



SPECJALIZACJE GASTROENTEROLOGIA

WSZYSTKIE DZIAŁY

Wszystkie kategorie

Choroby górnego odcinka przewodu pokarmowego

Choroby żołądka i dwunastnicy

Choroby jelita cienkiego i grubego – w tym IBS

Krwawienia z przewodu pokarmowego

Choroby trzustki i dróg żółciowych

Choroby wątroby

IBD

Medycyna i technika

Kolonoskopia

Dni Edukacji o NZJ 19 listopada w WUM

Kategorie: Choroby jelita cienkiego i grubego – w tym IBS

Działy: Z życia środowiska

Źródło: mat press/MK | 16.11.2016

Bezpłatne prelekcje gastrologa, chirurga i dietetyka, poradniki oraz spotkania z chorymi i ich bliskimi - w sobotę 19 listopada w Auli Instytutu Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej przy ul. Ks. Trojdena 4 odbędą się Dni Edukacji o Nieswoistych Zapaleniach Jelita (NZJ) zorganizowane przez Towarzystwo „J-elita”.

- Zapraszamy wszystkich chętnych, zwłaszcza dotkniętych chorobą Leśniowskiego-Crohna (ch. L-C) i wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG) oraz ich najbliższych. Podczas spotkania będzie można zadawać pytania specjalistom, m.in. na temat najnowszych metod leczenia NZJ - mówi Agnieszka Gołębiowska, prezes Towarzystwa Wspierania Osób z Nieswoistymi Zapaleniemi Jelita „J-elita”, a prywatnie mama dwóch nastoletnich córek z ch. L-C. - Równie ważna jest możliwość kontaktu z innymi chorymi i ich rodzinami. Tu nikt się nie wstydzi mówić o chorobie i jej krępujących objawach. Dzięki temu osoby, które dopiero usłyszały diagnozę mogą poczuć, że nie są same i dowiedzieć się, jak inni radzą sobie z chorobą i związanymi z nią problemami.

Spotkanie ze specjalistami zajmującymi się leczeniem i pomocą chorym z NZJ odbędzie się w sobotę 19 listopada o godz. 10.30 w Auli Instytutu Biocybernetyki i Inżynierii Biomedycznej przy ul. Ks. Trojdena 4 w Warszawie.

Wykłady poprowadzą:

- dr hab. n. med. Piotr Albrecht, Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego „Rola antybiotyków w NZJ, przerost flory bakteryjnej - fakty i mity”
- mgr inż. Urszula Grochowska, Szpital Pediatryczny WUM „FODMAP a jelita - jeść czy unikać?”
- mgr Gabriela Pyć, przedstawiciel firmy Pharmabest „Specjalistyczne produkty firmy Pharmabest w leczeniu chorób zapalnych jelit”
- lek. med. Magdalena Kaniewska, Klinika Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii z Pododdziałem Leczenia Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit, Centralny Szpital Kliniczny MSWiA w Warszawie „Leki biopodobne po trzech latach”
- Marta Janiak, przedstawiciel firmy Nestlé „Rola leczenia żywieniowego w chorobie”
- dr n. med. Katarzyna Borycka-Kiciak, Klinika Chirurgii Ogólnej i Przewodu Pokarmowego CMKP szpital im. prof. Orłowskiego „Rola chirurga w leczeniu NZJ”

Organizatorzy proszą o wcześniejsze potwierdzenie przybycia - e-mail: biuro@j-elita.org.pl

Jak szacują specjaliści, w Polsce może być nawet 100 tys. osób z nieswoistymi zapaleniami jelita (NZJ): chorobą Leśniowskiego-Crohna, wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego oraz mikroskopowym zapaleniem jelita grubego. Co czwarty to dziecko. Choroba objawia się m.in.: silnymi bólami brzucha, biegunkami - do 20 stolców na dobę, zmęczeniem, utratą masy ciała, a u dzieci opóźnieniem wzrastania. Jest nieuleczalna - chorzy muszą przyjmować leki przez całe życie. Pacjenci często przechodzą operacje usunięcia fragmentu lub całego jelita. Dla wielu z nich choroba oznacza niepełnosprawność i wykluczenie społeczne.

0 Komentarzy [termedia](#)

Login ▾

Poleć Share

Sortuj według najlepszych ▾



Rozpocznij dyskusję...

Be the first to comment.

Subscribe Dodaj Disqus do swojej strony Dodaj Disqus Dodaj Prywatność



Formularze medyczne

POLECAMY

Jak żyć z NZJ? Nowy poradnik J-elita
Dni Edukacji o NZJ 19 listopada w WUM

Skuteczność i bezpieczeństwo
powtórnego zabiegu POEM w achalazji
Choroba wrzodowa: co warto wiedzieć?

HCV: coraz lepsze leki, nadal
nieodstateczne środki

ESMO 2016: Nintedanib wydłuża
przeżycie wolne od progresji choroby u
chorych na raka jelita grubego z
przerzutami

Po utracie wagi zaczynamy więcej jeść
Adalimumab czy infliksymab w chorobie
Leśniowskiego-Crohna?

Chirurgia lepsza w zapaleniu uchyłka niż
leczenie zachowawcze?

W gastroenterologii wizyta prywatna
zamiast publicznej