

Tytuł: Aktualne wytyczne leczenia konwencjonalnego wrzodziejczego zapalenia jelita grubego u dzieci /
Current guidelines for conventional treatment of ulcerative colitis in children

Słowa kluczowe: LECZENIE DZIECI WRZODZIEJCZEGO ZAPALENIA JELITA GRUBEGO

Keywords: TREATMENT CHILDREN ULCERATIVE COLITIS

Autorzy:

Jarosław Kierkuć - <p>Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa</p>

Edyta Szymańska - <p>Klinika Gastroenterologii, Hepatologii, Zaburzeń Odżywiania i Pediatrii, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa</p>

Paulina Krawiec - Klinika Pediatrii i Gastroenterologii, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Bartosz Korczowski - <p>I Klinika Pediatrii i Gastroenterologii Dziecięcej, Wydział Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego</p>

Mieczysława Czerwionka-Szaflarska - <p>Konsultant krajowy w dziedzinie gastroenterologii dziecięcej, Klinika Pediatrii, Alergologii i Gastroenterologii Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 w Bydgoszczy</p>

Dariusz M. Lebensztejn - <p>Klinika Pediatrii, Gastroenterologii, Hepatologii, Żywienia, Alergologii i Pulmonologii Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku</p>

Streszczenie:

Leczenie nieswoistych chorób zapalnych jelit (NChZJ) zależy od aktywności choroby, a także jej rozległości i ma na celu indukcję remisji klinicznej oraz jej jak najdłuższe podtrzymanie. Podstawowe grupy leków w terapii wrzodziejczego zapalenia jelita grubego (WZJG) są preparaty kwasu 5-aminosalicylowego (ang. 5-aminosalicylic acid, 5-ASA). Celem niniejszego opracowania było stworzenie zaleceń dotyczących konwencjonalnego leczenia WZJG u dzieci.

Standardy Medyczne/Pediatrics 2025, T. 22, 63-69

Abstract:

Treatment of inflammatory bowel disease (IBD) depends on the disease activity as well as its extent and it aims to induce and maintain clinical remission. The main group of medications used in the treatment of ulcerative colitis (UC) are 5-aminosalicylic acid (5-ASA) preparations. The aim of this study was to create treatment recommendations for UC in children.

Standardy Medyczne/Pediatrics 2025, T. 22, 63-69