

## COLLITIS ULCEROSA KOD DESET GODIŠNJEG DETETA – PRIKAZ SLUČAJA

Timovski I<sup>1</sup>, Angelovska V<sup>1</sup>, Naunova S.<sup>2</sup>, Timovski V.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>*Vojna bolnica Skoplje – Dečji dispanzer*

<sup>2</sup>*Klinički centar Skoplje*

**UVOD:** Ulcerozni kolitis je retka bolest u dečjoj uzrastu. Pretstavlja hroničnu upalu debelog creva, a javlja se u 15 – 20% dečje populacije. Smatra se da je etiologija imunoalergijska, infektivna, psihogena ili genetska.

**CILJ:** prikaz slučaja ulcerativnog kolitisa kod 10-godišnjeg dečaka, kod kojeg su tegobe započele pre 5 godina.

**MATERIJALI I METODI RADA:** korišćeni su podaci iz zdravstvenog kartona i subspecijalistički izveštaji. Za obradu je korišćen analitički i deskriptivni metod.

**REZULTATI:** Tegobe 10- godišnjeg dečaka su počele pre 5 godina sa neodređenim stomačnim bolovima i povraćanjem. Laboratorijski i EHO pregledi u više navrata su pokazali uredne vrednosti. Stanje se pogoršava pre godinu dana kada se javljaju krvave stolice sa propratnom anemijom. Laboratorijske analize, osim anemije, su bile uredne. Feces na parazite i koprokultura – negativni. Zbog pogoršanja kliničke slike, dete je hospitalizirano i napravljena je kolonoskopija sa biopsijom gde je viđena difuzno edematozna, hiperemična vulnerabilna sluznica sa masom sitnih ulceracija. Histološki: Ulcerativni colitis. Započeta je terapija Pronisonom, Salofalk-om, Folan-om i Omezol- tabletama, posle čega je nastupilo poboljšanje kliničke slike. Stolice su uredne.

**ZAKLJUČAK:** kod recidivantnih krvarenja sa padom telesne težine treba pomisliti i na ovu bolest zbog odgovarajućeg tretmana.