

ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ

Αυτοάνοσα νοσήματα ή ασθένειες είναι εκείνα που προκαλούνται από λανθασμένη ανταπόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος, που αποτελεί τον αμυντικό μηχανισμό του οργανισμού μας, απέναντι στον ίδιο τον οργανισμό. Δηλαδή το ανοσοποιητικό <<πολεμάει>> τον υγιή οργανισμό εσφαλμένα.

Οι ακριβείς αιτίες των αυτοάνοσων νοσημάτων δεν είναι γνωστές αλλά υπάρχουν παράγοντες οι οποίοι μπορούν να αυξήσουν τον κίνδυνο εμφάνισής τους. Ο οικογενειακός χαρακτήρας δηλαδή κληρονομήσιμη οικογενειακή ανωμαλία είναι ένας από τους κυριότερους παράγοντες. Ακόμα, είναι οι περιβαλλοντικοί παράγοντες και ο τρόπος ζωής μας. Παραδείγματος χάριν το άγχος, η διατροφή, η έλλειψη άσκησης, το κάπνισμα, η υπερβολική κατανάλωση ιώδιο. Επίσης πολλές έρευνες έχουν δείξει ότι τα αυτοάνοσα προσβάλλουν κυρίως γυναίκες. Περίπου 5% του πληθυσμού πασχει από κάποιο αυτοάνοσο νόσημα και το 80% αυτών είναι γυναίκες. Η συχνότητα εμφάνισης για τα αυτοάνοσα νοσήματα φαίνεται με τον καιρό να αυξάνεται ραγδαία.

Πολλά είναι τα νοσήματα αυτά τα οποία καταβάλουν τον ανθρώπινο οργανισμό...

ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑ

Είναι ένα χρόνια φλεγμονώδες νόσημα του συνδετικού ιστού που προσβάλλει κυρίως τον αρθρικό υμένα των περιφερειακών αρθρώσεων (χέρια, πόδια). Μπορεί να προκαλέσει παραμόρφωση των αρθρώσεων και χρόνια αναπυρία καθώς καταστρέφονται ο χόνδρος και το κολλαγόνο των αρθρώσεων. Ο οργανισμός πλέον επιτίθεται στα υγιεί

αυτά <<μέσα>> τα οποία είναι απαραίτητα για την ομαλή κίνηση των άκρων.

ΝΟΣΟΙ ΤΟΥ ΘΥΡΟΕΙΔΟΥΣ

Αυτοάνοσες νόσοι του θυροειδούς και ειδικότερα η νόσος Χασιμότο περιλαμβάνετε στα πιο κοινά αυτοάνοσα νοσήματα και είναι η πιο κοινή μορφή μη ειδικής θυρεοειδίτιδας. Προσβάλει εννέα φορές περισσότερο τις γυναίκες κάθε ηλικίας και είναι ικανή να καταστρέψει τον αδένα. Οφείλετε κυρίως σε κληρονομήσιμη οικογενειακή ανωμαλία. Και σε αυτή τη περίπτωση το σώμα επιτίθεται στον υγιή θυροειδή και τον αντιμετωπίζει ως ξενιστή καταστρέφοντας τον.

Ο ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΟΣ ΕΡΥΘΗΜΑΤΩΔΗΣ ΛΎΚΟΣ

Είναι χρόνιο υποτροπιάζουν αυτοάνοσο νόσημα, μπορεί να καταλήξει ακόμα και θανατηφόρο. Η αιτία του παραμένει άγνωστη αφού θεωρείται ότι αρκετοί παράγοντες συμβάλουν για την εμφάνιση του όπως, κληρωνομικότητα, ηλιακή ακτινοβολία, θερμότητα, ψύχος, ψυχικά ή τυχαία τραύματα. Τα όργανα τα οποία προσβάλει συνήθως είναι η καρδιά, οι αρθρώσεις, το δέρμα, οι πνεύμονες, οι φλέβες, το ήπαρ, τα νεφρά και το νευρικό σύστημα. Δυστηχως δεν υπάρχει θεραπεία, απλά χορηγείται αγωγή η οποία περιλαμβάνει τις επιπλοκές.

ΨΩΡΪΑΣΗ

Η ψωρίαση είναι χρόνιο μη μεταδιδόμενο νόσημα. Προκαλεί τεράστιο πολλαπλασιασμό των δερματικών κυττάρων και επηρεάζει το δέρμα και τις αρθρώσεις. Ακολουθείται από κοκκινίλες που εμφανίζονται στην επιδερμίδα και ονομάζονται ψωριακές πλάκες. Οι περιοχές που εμφανίζονται συχνότερα είναι οι αγκώνες και τα γόνατα καθώς και το τριχώτο της κεφαλής και τα γεννητικά όργανα. Συχνά εμφανίζεται με άλλες παθήσεις όπως, ελκώδεις κολίτιδα, ψωριασική αρθρίτιδα,

παχυσαρκία αλλά και ψυχικές όπως κατάθλιψη. Δυστηχώς δεν υπάρχουν φάρμακα που ανακουφίζουν το σύμπτωμα.

Η ΝΟΣΟΣ ΚΡΟΝ

Είναι μια φλεγμονώδης νόσος του εντέρου, άγνωστη αιτιολογία, η όποια προκαλεί φλεγμονή σε όλο το τοίχωμα του εντέρου, κοιλιακό άλγος, διάρροια, απώλεια βάρους, κόπωση, αδυναμία και τάση προς εμετό. Η νόσος του Κρον μπορεί να οδηγήσει σε απόφραξη του λεπτού εντέρου και σε καρκίνο της περιοχής της φλεγμονής. Η αιτία της νόσου είναι άγνωστη αλλά τελευταίες έρευνες έδειξαν ότι πρόκειται για κληρονομία και την δυσλειτουργία του ανοσοποιητικού.

ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ

Αυτό το νόσημα είναι μια φλεγμονώδης ασθένεια στην οποία καταστρέφονται τα νευρικά κύτταρα του εγκεφάλου και της σπονδυλικής στήλης. Αποτέλεσμα αυτής της καταστροφής είναι η διαταραχή της ικανότητας του νευρικού συστήματος να επικοινωνεί με τα υπόλοιπα τμήματα του. Αποτέλεσμα αυτού είναι σωματικά, πνευματικά και ψυχιατρικά προβλήματα. Αίτιο της παρουσίας της νόσου είναι είτε η αποτυχία των κυττάρων να παράγουν μυελίνη, της οποίας η παρουσία βελτιώνει την αποδοτικότητα των νεύρων και την επικοινωνία τους. Καμία γνωστή θεραπεία δεν υπάρχει. Τα φάρμακα που χωρηγούνται είναι μετρίως αποτελεσματικά με ακραίες παρενέργειες, όχι ανεκτές από όλους τους οργανισμούς. Το προσδόκιμο ζωής είναι 5 εως 10 χρόνια. Ως υποκινητή της νόσου θεωρούνται διάφοροι ιοί και η γενετική τάση. Κάποια από τα συμπτώματα είναι η μυική αδυναμία, διαταραχές αισθητικότητας, σπαστικότητα, τρέμουλο, προβλήματα στην ισορροπία, στην ομιλία και στην όραση, θόλωμα και εξάντληση, νοητική βλάβη, κατάθλιψη και άλλα...

ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 1

Ο διαβήτης τύπου 1 εμφανίζεται όταν το ίδιο το ανοσοποιητικό σύστημα καταστρέφει τα κύτταρα που παράγουν την ινσουλίνη στο πάγκρεας. Υπό φυσιολογικές συνθήκες, το ανοσοποιητικό σύστημα καταπολεμά τους εισβολείς, όπως ιούς και βακτήρια. Για άγνωστους λόγους, στα άτομα με διαβήτη τύπου 1, το ανοσοποιητικό σύστημα επιτίθεται στα κύτταρα του σώματος. Το αποτέλεσμα είναι η παντελής έλλειψη της ορμόνης ινσουλίνης. Ο κύριος ρόλος της ινσουλίνης είναι η μεταφορά θρεπτικών ουσιών στα κύτταρα των ιστών του σώματος. Τα κύτταρα χρησιμοποιούν τη γλυκόζη και άλλα θρεπτικά συστατικά από τα γεύματα ως πηγή ενέργειας προκειμένου να λειτουργήσουν. Σε ασθενείς με διαβήτη τύπου 1, η γλυκόζη δε μεταβιβάζεται στα κύτταρα, καθώς δεν υπάρχει διαθέσιμη ινσουλίνη. Όταν η γλυκόζη συσσωρεύεται στο αίμα αντί να μεταβιβάζεται στα κύτταρα, τα κύτταρα του σώματος δε διαθέτουν τα απαραίτητα θρεπτικά συστατικά κι έτσι άλλα συστήματα του οργανισμού οφείλουν να παράσχουν ενέργεια προκειμένου να πραγματοποιηθούν σημαντικές σωματικές λειτουργίες. Κατά συνέπεια, υπάρχει μεγάλη ποσότητα γλυκόζης στο αίμα, κάτι που μπορεί να προκαλέσει

Δυστυχώς, δεν υπάρχει ειδική εξέταση για τη διάγνωση των αυτοάνοσων νοσημάτων. Ο γιατρός πρέπει να προβεί σε ενδελεχή ανάκριση για την ανάλυση των συμπτωμάτων που παρουσιάζονται, καθώς και σε φυσική εξέταση για την αναζήτηση παθογνωμονικών (ειδικών) σημείων μιας νόσου. Η εξέταση των αντιπυρηνικών αντισωμάτων είναι μία από τις πρώτες εξετάσεις που ενδείκνυνται. Η εξέταση αυτή μπορεί να ανιχνεύσει την παρουσία συγκεκριμένων αντισωμάτων έναντι ορισμένων υγιών ιστών, ωστόσο δεν θα προσδιορίσει τη συγκεκριμένη ασθένεια που έχετε.

Η θεραπεία των αυτοάνοσων νοσημάτων αποτελεί πρόκληση. Σήμερα, η θεραπεία περιλαμβάνει τη μείωση των συμπτωμάτων και την προσπάθεια ελέγχου και ρύθμισης του

ανοσοποιητικού συστήματος. Τα μέτρα θα είναι διαφορετικά για κάθε παθολογία. Για παράδειγμα, στην περίπτωση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας, είναι σημαντικό να διατηρείται ο πόνος υπό έλεγχο. Τα φάρμακα με τα οποία μπορούν να αντιμετωπιστούν τα αυτοάνοσα νοσήματα περιλαμβάνουν μια ποικιλία ενώσεων.

Εν κατακλείδι, τα αυτοάνοσα νοσήματα παρουσιάζονται χωρίς γνωστές αιτίες στους ανθρώπους, δυσκολεύοντας την ποιότητα ζωής τους καθημερινά. Οι τρόποι αντιμετώπισης είναι ελάχιστη χωρίς ιδιαίτερο αποτέλεσμα. Με βάση όλα αυτά αναλογιστούμε τον τρόπο ζωής μας. Πως μπορούμε να αρχίζουμε να έχουμε ένα καλύτερο τρόπο ζωής? Χωρίς να κατακυριευόμαστε από άγχος, καταχρήσεις, με καλύτερη διατροφή, καθημερινή άσκηση και χωρίς ψυχολογική πίεση.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΕΙΑ

<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=2f8d0b19a53a8926JmltdHM9MTcwNTE5MDQwMCZpZ3VpZD0zYTJiNDUzYS01OTA0LTZkYTEtMjk2OS01NmUzNTUzNDZjZjMmaW5zaWQ9NTI0Mg&pfn=3&ver=2&hsh=3&fclid=3a2b453a-5904-6da1-2969-56e358c46cf3&psq=%ce%94%ce%b9%ce%b1%ce%b2%ce%ae%cf%84%ce%b7%cf%82+%cf%84%cf%8d%cf%80%ce%bf%cf%85+1&u=a1aHR0cHM6Ly93aWtpaGVhbHRoLmdyL2hYVWx0aC9kaWF2aXRpcy10eXBveS0xLw&ntb=1>

Wikipedia <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=df90117f5be9d831JmltdHM9MTcwNTE5MDQwMCZpZ3VpZD0zYTJiNDUzYS01OTA0LTZkYTEtMjk2OS01NmUzNTUzNDZjZjMmaW5zaWQ9NTI2NQ&pfn=3&ver=2&hsh=3&fclid=3a2b453a-5904-6da1-2969-56e358c46cf3&psq=%ce%b1%cf%85%cf%84%ce%bf%ce%b1%ce%bd%ce%bf%cf%83%ce>

[%b1+%ce%bd%ce%bf%cf%83%ce%b7%ce%bc%ce%b1%cf%84%ce%b1&u=a1aHR0cHM6Ly9lbC53aWtpcGVkaWEub3JnL3dpa2kvJUNFJTkxJUNGJTg1JUNGJTg0JUNFJUJGJUNFJUFDJUNFJUJEJUNFJUJGJUNGJTgzJUNFJUI1JUNGJTgyXyVDRSVCMSVDRiU4MyVDRSVCOCVDRSVBRCVDRSVCRCVDRSVCNSVDRSVCOSVDRSVCNSVDRiU4Mg&ntb=1](#)

Εγκυκλοπαίδεια