

Choroba Leśniowskiego-Crohna (ChLC) oraz wrzodziejce zapalenie jelita grubego (WZJG) należą do grupy nieswoistych chorób zapalnych jelit (NChZJ), przewlekłych schorzeń przewodu pokarmowego o podłożu immunologicznym. NChZJ mają niekorzystny wpływ na jakość życia pacjentów. ChL-C i WZJG są odpowiedzialne za rozwój przewlekłego stanu zapalnego przewodu pokarmowego, powodując zaburzenia trawienia, wchłanianiu substancji odżywczych i eliminacji niewchłoniętych produktów. Typowe objawy w przebiegu NChZJ to m.in. ból brzucha, wymioty, biegunka, krwawienie z odbytu oraz utrata masy ciała. Ponadto NChZJ charakteryzują się występowaniem objawów pozajelitowych, m.in. zapalenia stawów i zgorzeli zapalenie skóry.

Głównym celem prowadzonych obecnie badań jest identyfikacja czynników ryzyka rozwoju NChZJ. Sugeruje się, że m.in. zaburzenia rytmu okołodobowego, a także cięciowe oraz jako cięciowe zaburzenia snu mogą powodować zaburzenia równowagi immunologicznej w kierunku profilu prozapalnego oraz prowadzić do rozwoju NChZJ. Rytm dobowy człowieka, a co za tym idzie podział na dzień i noc -okres czuwania oraz noc-czas snu jest uwarunkowany przez różne czynniki tj.: światło, posiłki czy działalność społeczną.

Z naukowego punktu widzenia na rytm dobowy mogą wpływać różne geny oraz zaburzenia układu immunologicznego. Z powodu zaburzeń genetycznych organizm wydziela wiele cząstek, które mogą być odpowiedzialne za powstawanie NChZJ.

Przebieg NChZJ powiązany jest z dużymi kosztami kompleksowego leczenia oraz istotnymi skutkami ekonomicznymi dla społeczeństwa. Z tych powodów istotne jest badanie przyczyny NChZJ oraz opracowanie nowych metod diagnostycznych i terapeutycznych.

Zainteresowani tymi tematami postanowili zbadać ekspresję wybranych na podstawie dostępnej literatury genów oraz cząstek układu immunologicznego. Nasz projekt ma na celu potwierdzenie innowacyjnej hipotezy mówiącej o związku zaburzeń równowagi immunologicznej z rytmem dobowym oraz wyjaśnienie jego znaczenia klinicznego w przebiegu NChZJ. Nasz projekt powinien pozwolić odpowiedzieć na pytanie, czy leczenie zaburzeń snu, zarówno psychologiczne jak i farmakologiczne powinno stać się nowym celem w terapii NChZJ. Takie kompleksowe i indywidualne podejście może być skuteczne i wysoko doceniane przez pacjentów z NChZJ.

Odkrycie zależności między snem a przebiegiem NChZJ byłoby przełomowe. Sen jest nieodłącznym czynnikiem ludzkiego życia. Funkcjonowanie pacjentów z NChZJ jest często utrudnione. Jeśli nasze hipotezy się potwierdzą, będziemy mogli pomóc tym osobom. Być może w przyszłości będziemy mogli kontrolować przebieg tej ciężkiej choroby przez wpływ na codzienny sen. Powodem podjęcia danej tematyki jest nasza codzienna praca z osobami cierpiącymi na NChZJ. Mamy nadzieję, że nasze zaangażowanie i pasja pomoże sprawić, że życie pacjentów będzie choć trochę lepsze.