

آرتریت ایدیوپاتیک جوانان چیست؟

آرتریت ایدیوپاتیک جوانان یا (IAJ-آی-ای) شایع ترین تورم مفصلی (آرتریت) پایدار در کودکان است. آرتریت جوانان بدون علت مشخص، بیماری مزمنی است که با التهاب پایدار مفاصل مشخص میشود. تشخیص فرد زیر ۱۶ سال آرتریت بدون علت مشخص به مدت حداقل ۶ هفته می باشد، این بیماری ارثی نیست و در نتیجه مجموعه هایی از استعداد های ژنتیکی و عوامل محیطی (احیانا عفونت) بوجود می آید.

علائم بیماری

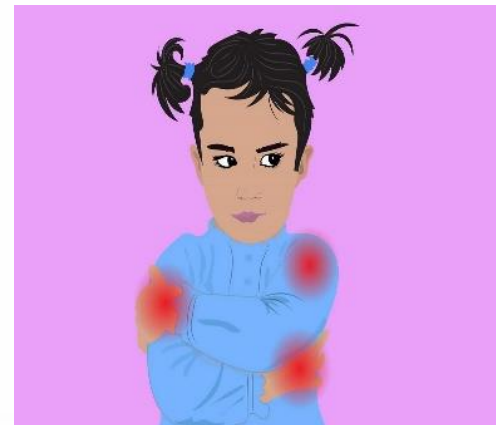
مراحل اولیه بیماری ممکن است کاملاً بدون درد و فقط به صورت تورم پیشرونده یک مفصل مثل مفاصل زانو یا مچ دست و پا باشد که حتی والدین تا مدت ها متوجه نبوده و علائمی بجز لنگش مختصر و یا خشکی صبحگاهی مفاصل وجود نداشته باشد. در بعضی از موارد علائم شدیدتر مثل درد، تب، بدحالی، ضایعه پوستی، بزرگی کبد و غدد لنفاوی، تحریک پذیری و درد های عضلانی و مفصلی، تورم و محدود شدن حرکات هم ممکن است وجود داشته باشد.

علت بیماری

پاسخ غیر طبیعی سیستم ایمنی بدن که خودش منجر به التهاب در پوشش مفاصل می گردد.

تشخیص بیماری

آرتریت ایدیوپاتیک جوانان (ج-آی-ای) شامل اشکال مختلف آرتریت است به این ترتیب تشخیص این بیماری بر اساس وجود و تداوم آرتریت و به شرط وجود هر بیماری مفصلی دیگر، که با ارزیابی دقیق شرح حال، معاینات بالینی و آزمایشگاهی مشخص می گردد. این بیماری با رد کردن سایر علت های تورم مزمن مفصل تشخیص داده ممکن است. در بعضی از فرم های (ج-آی-ای)، تمام آزمایشات روماتیسمی منفی باشد.



درمان بیماری

هدف از درمان خستگی و خشکی از بین برده شود، از صدمه به مفصل و استخوان جلوگیری شود، تغییر شکل ها به حداقل رسانده شود، حرکات مفصلی بهبود داده شده و رشد و نمو در همه اشکال بیماری بهتر شود.

با این وجود بعضی از کودکان، ممکن است مقاوم به درمان باشند به این معنا که مفاصل باز هم متورم و بیماری علیرغم درمان کماکان فعال باشد. درمان دارویی مانع التهاب مفاصل شده و بر روی اقدامات برای توانبخشی و حفظ کار مفصل و ممانعت از تغییر شکل تاثیر میگذارد.

داروهای خود را قطع نکنید

زمانی که داروهایی مثل کورتیکواستروئید برای کنترل بیماری ضرورت دارد، قطع آن ها وقتی که بیماری هنوز فعال باشد بسیار خطرناک است. درمان تازمانی که بیماری باقی است بایستی ادامه پیدا کند، قطع کامل درمان زمانی میسر است که آرتریت برای مدت طولانی ساکت باشد (شش تا دوازده ماه یا بیشتر) کودک غالباً تلاش می کند که دردش را با نگهداشتن مفصل در یک حالت نیمه خمیدگی کاهش دهد این وضعیت ضد درد نامیده می شود. حالت ضد درد اگر برای مدتی طولانی (بیشتر از یک ماه) ادامه پیدا کند، منجر به جمع شدن عضلات و تاندون ها شده و باعث خم شدگی و تغییر شکل مفصل می گردد.



یاسن اسمہ دواغ و ذکرہ شفاء

راهنمای بیمار

آرتریت ایدیوپاتیک جوانان (JIA) (ج-آی-آی)

کد محتوا: ۸۰۴



<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

ورزش

برنامه های ورزشی در منزل برای رسیدن به سطح توانایی و سلامت کمک کننده هستند. فعالیت های ورزشی پس از خاموشی بیماری و با اجازه پزشک معالج انجام شود.

اگر جوان مشکلی در حین فعالیت ورزشی در مفصل احساس کرد ورزش را باید متوقف کند. ورزش هایی انتخاب شود که به مفصل فشار وارد نکند.



تغذیه

از مصرف غذاهای پر کالری و پر نمک در مدت درمان با کورتیکواستروئید ها حتی در مواردی که کودک از دوز های کم دارو استفاده می کند اجتناب کنید.



جراحی ارتوپدیک

کاربرد اصلی جراحی ارتوپدیک جایگزینی مفصل مصنوعی است (بیشتر برای لگن و زانو). در موارد تخریب مفصلی و رهاکردن بافت نرم توسط جراحی (موقعی که جمع شدگی دائمی مفصل بوجود آمده باشد) درمان جراحی در موارد پیشرفته تر که درمان با تاخیر انجام شده باشد ممکن است انجام گیرد.

تهیه کننده: عارفه جعفرزاده (کارشناس پرستاری)، منصوره محمدی (کارشناس پرستاری)
منابع: مقالات اینترنتی، سامانه مرجع printo.ir
(روماتولوژی اطفال در سازمان تحقیقات بین المللی)، سایت انجمن روماتولوژی کودکان ایران
مشاور علمی: دکتر ناهید اصلانی (فوق تخصص روماتولوژی کودکان) دفتر آموزش سلامت مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س) اصفهان مرداد ۱۴۰۳