



www.pediatric-rheumatology.printo.it

JUVENILNI IDIOPATSKI ARTRITIS-J.I.A.

Ta Je Juvenilni Idiopatski Artritis - Jia?

Juvenilni Idiopatski Artritis-Jia- Javlja Se Prije 16god. Života I To Ćeπēē Kod Djevojēica Nego Kod Djeēaka .Uzrok Bolesti Je Nepoznat (Idiopatski) Ali Se Zna Da Se Moæe Javiti Nakon Infekta(Bakterijskog Ili Virusnog),U Sklopu Imunodeficijencija ,Nakon Stresa I Moæe Biti Genetski Preduvjetovan.
Juvenilni Znaēi Da Se Javlja Prije 16 Godine .

Ta Zna»I Kroni»Na Bolest ?

Jia - Kroniēna Bolest Koja Je Karakterizirana Upalom Zgloba Ili Viπe Njih ,Te Tipiēnim Znacima ;Bolom ,Otokom Zgloba Te Slabijom Pokretljivoπēu Zgloba.

Koliko Je »Esta Bolest ?

Javlja Se Kod 80-90 Djece Na Njih 100.000. U Svim Rasama I Na Svim Kontinentima.

Da Li Je Bolest Prenosiva ?

Jia Nije Zarazna Bolest, Niti Nije Nasljedna Te Se Ne Prenosi S Roditelja Na Djete. Makar Je Dokazano Da Postoji Neka Genetika Kao Predispozicija Bolesti. Rijetko Je Da Se Jia Nalazi Kod Dvoje Djece U Istoj Obitelji.

Kako Se Dijagnosticira Jia ?

Javlja Se Prije 16god. Života I Traje Najmanje 6 Mj. I Uzrok Joj Je Nepoznat ,Ali Je Prisutan Artritis .Naravno Da Je Najbitniji Kliniēki Pregled Djeteta Te Se Radi Fizikalni Pregled Djeteta ,Laboratorij I Uzima Se Anamneza Djeteta O Dosadaπnjim Bolestima . Imamo 8 Podskupina Artritisa Ovisno O Broju Zahvaēenih Zglobova .

Ta Se De©Ava U Zglobovima?

Sinovijalna Membrana (Unutraπnja Membrana)Koja Je Oko Zglobova Postaje Sve Tanja Dok Sinovijalna Tekuēina U Zglobovima Raste. To Uzrokuje Otok , Bol I Limitaciju Kretnije ,Pogotovo Ujutro (Jutarnja Ukoēenost).Poveēava Se Koliēina Zglobne Tekuēine.

I To Tada Dovodi Do Otoka Zgloba I Mekih Tkiva Oko Njega ,Do Pojave Boli Na Dodir I Pri Pokretima Te Pokreti Zgloba Postaju Ograniēeni. Djete Ćesto Ćeli Smanjiti Bol Tako Da Dræi Nogicu Ukaoēenu I Li Zgrēenu U Poloæaju Fleksije I Ekstenzije. Taj Poloæaj Antalgiēan.

Razli»Iti Tipovi Bolesti

1.Sistemni Oblik Ili Mb. Still-Taj Tip Je Karakteristiēan I Pored Artritisa Javljaju Se Visoke Temperature Koje Traju Par Dana Do 39.C Koje Se Brzo Vracaju Na Normalu ,Prisutan Je Osip Popracen Kobnerovim Fenomenom (Dermatografizam),Bolovi U

Zglobovima, Povećana Jetra I Slezena, Te Limfni Ėvorovi, Moæ Doði Do Upale Perikarda, Pleuritisa..

Pojam Sistemni Oblik Znaði Da Mogu Upalom Biti Zahvaēeni Razliēiti Organi. Artritis Je Obiēno Poliartikularan Te Moæ Biti Samo Na Poēetku Bolesti Ili Se Javlja Kasnije. Moæ Se Javiti U Bolo Kojoj Dobi .Kod Tih Bolesnika Dugotrajna Prognoza Je Najbolja. Nekada Se Ti Simptomi Povuku Ali Upala Zglobova Ostaje Kao Glavni Problem. Javlja Se U Djetinjstvu Rijetko Kod Odraslih I Taj Oblik Ėini Manje Od 10% Bolesnika.

2.Poliartikularni Oblik Jia S Pozitivnim Rf Faktorom. U Prvih Par Mjeseci Artritis Je Prisutan Na 5 Ili Viπe Zglobova. Rijetko Se Javlja Kod Djece Oko 5%, Rf Reaktivni Artritis Kod Odraslih ,Cesēe Kod Djevojēica Nego Kod Djeēaka.

»Esto Su Zahvaēeni Mali Zglobovi Ili Stopala A Kasnije Se Artritis Proπiri I Na Druge Zglobove. Javlja Se Nakon 10 Godine I Predstavlja Teæi Oblik Jia.

3.Poliartikularni Oblik Jia S Negativnim Rffaktorom

15-20% Od Ukupno Oboljelih ,Javlja Se Podjednako Kod Djeēaka I Djevojēica U Bilo Kojoj Dobi.Razliēita Je Prognoza .

4.Oligoartritis - Tokom Prvih 6mj. Trajanja Bolesti Artritisom Su Zahvaēeni 4 Zgloba ,Artritis Je Asimetriēan I Zahvaēeni Su Samo Veliki Zglobovi Kao Ili Su Koljena I Skoēni Zglobovi.

Kada Je Zahvaēen 1 Zglob Onda Je Monoartikularan Oblik Jia Ali Se Nakon Nekoliko Mjeseci Ili Na Druge Zglobove. Oligoartritis Obiēno Poēinje Se Javlja Prije 6 Godine I To Uglavnom Kod Djevojēica. Uz Primjenu Terapije Prognoza Je Bolja .Ukoliko Je Upala Ostala Samo Na Nekoliko Zglobova. Kod Onih Koji Razvijaju Poliartitis ,Prognoza Se Razlikuje Od Bolesnika Do Bolesnika. Kod Puno Bolesnika Se Javlja Ozbiljne Komplikacije Na Oku -Upala Na Prednjem Dijelu Oka Iridociklitis,Na Jednom Ili Oba Oka.

Ako Se Bolest Na Vrijeme Ne Otkrije I Ne Zapoēne Lijeēenje , Ta Upal Napreduje O Moæ Izazvati Ozbiljno Oπteēenje Oka. Zato Je Izuzetno Vaæno Pravovremeno Otkriti Bolest.

Imaju Pozitivan Anf .Bitno Je Preduhitriti Komplikaciju Oftamoloπkim Pregledom , Svaka Tri Mjeseca Jer Djete Nema Smetnje Vida(Zamagljen Vid) Niti Promjene (Crvenilo) Pa Se Ne Moæ Lagano Otkriti.

Oftamolog Moæ Rano Otkriti Bolest Na Oku ,On Se Posebnim Aparatom Otkriva Te Promjene . Oligoartritis Je Najēπēi Oblik Jia U 50 % Djece I Imaju Prisustvo Ana -Anti Nuklearna Antitijela U Serumu Bolesnika S Oligoartritisom U Kombinaciji Sa Uveitisom, Tipiēan Je Oblik Za Period Djetinjstva I Nije Uoēen Kod Odraslih Bolesnika.

5.Spondiloartropatije

A)Spondilitis

B)Reiterova Bolest-Prisutne Oēne Promjene (Konjuktivitis),Aktivni Artritis I Uretritis

C)Chronova Bolest -Upalna Bolest Crijeva

6.Psorijaticni Artritis-Kod Ovog Oblika Su Uz Artritis Prisutne I Promjene Na Koæi . Koje Odgovaraju Psorijazi. Psorijaza Je Koænosa Bolest Koju Prate Promjene Na Koæi

Koje Se Ljupte. Obično Se Nalaze Na Laktovima I Koljenima. Koæne Promjene Se Mogu Javiti Prije Ili Poslije Artritisa. Taj Oblik Jia Ima Razliæite Kliniæke Manifestacije I Razliæiti Ishod Bolesti.

7.Artritis S Entezitisom - Najæπêi Znak Je Bolesti Je Oligoartritis Koji Zahvaæa Veæe Zglobove Na Donjim Ekstremitetima I Entezitis.-Upala Enteza. To Su Mjesta Gdje Se Tetive Spajaju S Kostima .

Najæπêe Bolno Mjesto Je Na Stopalu Iza Ili Ispod Pete .Ponekad Se Kod Ovih Bolesnika Javlja Akutni Prednji Uveitis Kod Kojeg Su Znaci Uple Oka Vidljivi .To Je Oboljenje Oka Za Razliku Od Prethodnog Obiljeæeno Sa Smetnjama Oka I Znaci Upale Oka Su Vidljivi.

Oko Je Crveno, Pojaæano Suzi Osjetljivo Na Svjetlost. Veæina Djece Ima Pozitivni Hlab27 Antigen .Bolest Se Prvenstveno Javlja Kod Djeæaka I To IzmeñU 7-8godine æivota.

Tok Bolesti Je Promjenjiv .

S Kod Neke Djece Se Bolest Zaustavi Dok Se Kod Nekih Promjene Proiruju Na Kraljeænicu I Donji Dio LeñA. Taj Tip Spada U Skupini Jia Spondiloartropatija Koja Se æπêe Javlja Kod Odraslih I Zovu Se Spondiloartropatije ,Nakon Ito Upala Zahvati I Kraljeænicu.

Koji Su Uzroci Kroniænog Iridociklitis ? I Da Li Je Povezan S Artritisom?

Upalu Oka Uzrokuje Autoimuni Odgovor Usmjeren Prema Strukturama Oka .MeñUtim Glavni Uzrok Procesa Se Ne Zna . Ta Komplikacija Se Uglavnom Javlja Kod Oligoartritisa U MlañEm Uzrastu Sa Pozitivnim Autonuklearnih Antitijela(Ana). Bitno Je Napomenuti Da Artritis I Upale Oka Postoje I Nezavisno. Razlozi Koji Povezuju Upalu Oka S Artritisom Se Ne Znaju.

Bitno Je Redovito Odlaziti Kod Okuliste Na Kontrole Kao I Kod Djeæjeg Reumatologa. Iridociklitis Se Javlja Kada I Artritis Ali Nekada I Kasnije.

On Prethodi Upali Zglobova I Ti Bolesnici Imaju Nateæu Prognozu Bolesti . Tok Iridociklitis Karakteriziraju Naizmjeniena Smirivanja Oka Kao I Ponovna Rasplamsavanja ,Koji Su Nezavisni Od Toka Artritisa .

Mogu Se Javiti I Teæe Smetnje Vida .

Porpto Oboljenje Oka Moæe Proêi Bez Vidljivih Znakova ,Najæπêe Se Upala Otkrije U Ranoj Fazi Kada Su Veê Prisutne Komplikacije Kao Ito Su Poremeæaj Vida .

8. Ostalo

Koja Je Razlika U Bolesti Kod Djece I Odraslih ?

Uglavnom Postoji Razlika .Rf Pozitivan Poliartritis Koji Je Najæπêi Oblik Kroniænog Artritisa Kod Odraslih, U Djeæjem Uzrastu Je Zastupljen Samo 50 % Svih Oboljelih Sa Jia. Pojedinaæni Tipovi Bolesti Nisu Jednako Zastupljeni I U Djeæjoj Dobi Kao U Odrasloj . Oligoartikularan Oblik Jia Poëinje U Ranom Djetinjstvu I Èini Oko 50 % Svih Oboljenja Jia.

Taj Oblik Se Ne Susreêe Kod Odraslih. Sistemni Oblik Artritisa Se Javlja Samo U Djetinjstvu I Rijetko Se Susreêe Kod Odraslih

Dijagnostika

Kao Prvo Vrlo Nam Je Vaæna Kliniæka Slika Djeteta Kao I Pretrage Vezane Uz Postojeæe Znakove I Simptome Da Bi Se Mogla Postaviti Dijagnoza I Da Bi Se Odredio Tip Jia.

Vrlo Vaæna Nam Je Dijagnostika Koja Nam Omugucuje Bræi Pristup Bolesniku. Tu Spadaju Hematološka Obrada Krvi (Se) Te Biokemijska Obrada (Crp Koji Odre¼Uje Stupanj Upale).Te Analize Su Korisne Za Praæenje Efekata Ljeæenja , Mada Nam Je Bitniji Kliniæki Nalaz Na Zglobovima. Te Jetreni Enzimi ,Rtg , Uzv , Ponekad Se Radi Mr (Magnetska Rezonanca) I Ct (Kompjuterizirana Tomografija) .

Imunološka Obrada Krvi ;

Rf Faktor-Autoantitijelo (Koji Je Pozitivan I U Visokom Je Broju Kod Poliartikularnog Oblika Jia .Autoantitijela Reagiraju Vlastitim Tkivima Na Strukture Zglobova.

Ana (Anti Nuklearna Antitijela Koja Su Pozitivna Kod Djece S Ranim Oligoartikularnim Tijekom Artritisisa) ,Su Tako¼Er Proizvod Poremeæenog Imunološkog Odgovora I Njihovo Prisustvo Kod Djece Mla¼Eg Uzrasta S Oligoartritisom ,A Ukazuje Da Postoji Poveæani Rizik Za Nastanak Kroniænog Iridociklitisisa.

Hla B27 Antigen (Koji Je Pozitivan Kod Veæine Djece S Entezitism) .

Na Osnovu Pretraga Moæe Se Vidjeti Da Li Postoji Moguænost Nastanka Komplikacija Kao Ito Je Kroniæni Iridociklitis. Naravno Da Se Lijeæenje Kontrolira I Pod Budnim Okom Okuliste Radi Moguæih Iridociklitisisa Kao I Kod Drugih Smetnji Oka .

Ovisno O Vrsti Lijeka Koji Se Daje Djeci Potrebna Je Periodiæna Kontrola Laboratorijskih Analiza (Krvna Slika, Mokraæa, Jetreni Enzimi,)Da Bi Se Pravovremeno Otkrili Eventualni Toksiæni Efekti Lijekova. Periodiæko Rtg Snimanje Sluæi Da Se Procijeni Eventualno Napredovanje Bolesti I Da Se Donese Odluka O Promjeni Ljeæenja.

Kako Se Lije¼I Jia ?

Za Sada Ne Postoji Posebna Terapija Jia. Osnovni Cilj Je Da Se Djeci Omoguæi Normalan æivot I Da Se Provede Kontrola Bolesti Te Spreæavanje Daljnjeg Opteæenja Zglobova.Lijeæenje Se Zasniva Na Primjeni Lijekova Koji Smiruju Upalu Zglobova I Drugih Organa , Te Kombinacija Fizikalne Terapije Koja Ima Cilj Da Odre¼Uje Funkciju Zgloba I Sprijeæi Deformitete.

Vrlo Je Bitno Djeci Omoguæiti Normalan æivot Uz Primjenu Fizikalne Terapije(Laser , Gimnastika Pasivna I Aktivna , Struje ,)U Kombinaciji S Lijekovima .

Potrebna Je Suradnja Viæe Lijeænika Koji Spadaju U Tim Lijeæenja Djece S Jia Jer Je Ljeæenje Sloæeno .

Od Medikamenata Dajemo :

1)Nesteroidne Antireumatske Ili Protupalne Lijekove - Antireumatici , Lijekovi Koji Smanjuju Upalu I Poviæenu Tjelesnu Temperaturu I Konroliraju Ju.Zovemo Ih Simptomatskim Lijekovima Jer Djeluju Na Simptome Bolesti Ali Ne Mogu Potpuno Zaustaviti Tok Upale ,Odnosno Nemogu Dovedi Do Remisije.

Najæeæe Se Koriste Naproxen I Ibuprofen Koji Se Dobro Toleriraju (Podnose) .

Bitno Ih Je Uzimati Na Pun æeludac Da Ne Bi Bilo Gastrointestinalnih Smetnji , I Mogu Se Davati I Nekoliko Tjedana . Aspirin Iako Je Efikasniji I Jeftiniji Ne Daje Se Èesto Radi Visokog Rizika Od Toksiænosti.

Ista Primjena Takvih Lijekova Se Ne Preporučuje Jer Se Povećava Mogućnost Neželjenih Efekata. Nekada Mogu Povoljno Djelovati Da Se Jedan Lijek Zamjeni S Drugim.

Lijek Se Daje Djeci Nekoliko Tjedana Prema Dobi I Težini Djeteta I Samog Stanja Bolesti . Zadovoljavajući Efekat Se Može Javiti Tek Nakon Nekoliko Tjedna Davanja Lijeka Djetetu.

2) Punkcije Zglobova -Intraartikularne Primjene Lijeka Primjena Lijeka Direktno U Zglob , Daju Se Kortikosteroidi Koji Imaju Jako Brzo Djelovanje Ali Se Nakon Toga Daju Još Jedno Vrijeme Na Usta .

Ovaj Oblik Liječenja Se Provodi Ada Su Obuhvaćena Jedan Ili Više Zglobova I Kada Zgrčenost Zgloba Može Dovedi Do Deformiteta.

Punkcija Se Izvodi U Strogo Sterilnim Uvjetima U Tiskom Radu U Analgeziji Bili Lokalnoj Ili Općoj.Naravno Ovisno O Dobi Djeteta.

3)Lijekovi Drugog Stupnja Ili Lijekovi Koji Mjenjaju Tok Bolesti -Oni Se Primjenjuju Nakon Nekoliko Tjedana I Mjeseci Primjene Nakon Upotrebe Nsaid.(Poliartritis)

U Tu Skupinu Spada Mtx Koji Ima Propuupalno Djelovanje.Daje Se U Malim Dozama Jednom Tjedno .Efikasan Je Kod Većine Bolesnika. Smiruje Upalu , A Može Dovedi I Dio Potpunog Zaustavljanja Bolesti.

Preporučeno Se Dobro Podnosi , Jedino Se Od Nus Pojava Javljaju Gastrointestinalne Smetnje I Rastu Jetrene Probe(Ast,Alt) ,Koje Je Potrebno Često Kontrolirati I Tada Se Smanjuje Ili Prekida Terapija Dok Se Jetreni Enzimi Ne Vrte Na Normalu. Kombinira Se S Folnom Kiselinom Jer Se Bolje Podnosi I Izaziva Manje Mučnina.

4) Salazopirin Ili Sulfasalazin

Pokazao Se Kao Dobar I Efikasan Lijek Kod Jia Ali Se Lošije Podnosi Nego Mtx . Iskustvo Primjene Ovog Lijeka Je Skromnije Nego Kod Mtx.

Često Se Tiše Primjene Lijeka Poput Ciklosporina A I Leflunomida Da Sada Nije Objavljeno Istraživanje Koji Bi Nas Uputilo U Efikasnost Tih Lijekova U Liječenju Jia. Ciklosporin A Se Primjenjuje Za Liječenje Sindroma Aktivacije Makrofaga Koji Ne Reagiraju Na Kortikosteroide.

Za Primjenu Leflunamida Nema Informacija O Primjeni.

Posljednih Nekoliko Godina Otvorene Su Nove Varijante Liječenja Kod Jia Primjenom Lijekova Koji Blokiraju Aktivnost Faktora Nekroze Tumora(Anti Tnflijevski) ..

Faktor Nekroze Tumora Je Važan Posrednik U Procesu Upale . Oni Se Koriste Sami Ili U Kombinaciji Sa Mtx I Efikasni Su Kod Većine Djece.

Vrlo Je Bitno Takve Bolesnike Pratiti Jer Je Njihov Liječenje Rizično(Lijekovi Imaju Neželjene Efekte) I Vrlo Skupo.

5)Kortikosteroidi

Lijekovi Sa Najboljim Učinkom Kod Liječenja Jia Ali Se Ne Smiju Predugo Primjenjivati Radi Njihovih Nus Pojava Ako Ito Su Osteoporoza I Zaostajanje U Rastu, Debljanje ,Visoki Krvni Tlak . .Izuzetno Su Efikasni Kod Sistemnog Oblika Jia Koji Ne Reagira Na Druge Lijekove .

Međutim njihova upotreba treba biti ograničena jer dugotrajna terapija može dovesti do nuspojava koje štete djetetu.

Oni se primjenjuju da smanje upalu.

Također se i kapi za oči na lokalnoj bazi kortikosterioda primjenjuju kod iridociklitiisa, a nekad se daju peribulbarno injekcije.

6) Ortopedska kirurgija

Ponekad se operira pojedini zglob i zamjenjuje umjetnim ovisno o potrebama djeteta. Ponekad pomaže i kod kontraktura.

7) Rehabilitacija

Jedna od najvažnijih komponenata liječenja kod djece uključuje i rane fizikalne vježbe da bi se zglob održao u povoljnom položaju. Bitno je rehabilitaciju rano početi i pratiti upute dobivene od fizioterapeuta, kontrolira se mišićna snaga, te se popravljaju već nastali deformiteti.

Koje su nuspojave terapije ?

Pretežno se lijekovi kod liječenja jia dobro podnose jedino se javljaju kod dugotrajne upotrebe steroida (povraćanje, debljanje, pojačava se apetit, osteoporoza, mučnina, porast jetrenih enzima).

Zato je bitno roditelje savjetovati o pravilnoj ishrani koja će zadovoljiti apetit bez povećanja unosa kalorija.

Do porasta jetrenih enzima mogu dovesti antireumatici, dok mtx može imati gastrointestinalne smetnje.

Da bi se pravovaljano uočili problemi potrebno se redovito kontrolirati kako laboratorijski tako i radiološki te, okulistički pregledi oka. Anti tnf terapija se uglavnom dobro podnosi ali bolesnike treba pažljivo kontrolirati radi infekcija.

Koliko dugo traje liječenje?

Dokle god su prisutni simptomi bolesti liječenje je neophodno, jer je trajanje bolesti nepredvidivo.

Tok bolesti varira i može trajati godinama ili se može spontano smiriti. Potrebno je kontrolirati oči jer se javlja uveitis i druge smetnje na očima.

Kontrola okuliste je neophodna. O potpunom prekidu uzimanja terapije treba razmisliti tek nakon dužeg smirivanja bolesti.

Kakva je prognoza bolesti ?

Prognoza naravno ovisi o tipu artritisa te pripadajućim simptomima i komplikacijama. Bolest ima remisije i recidive bez prisustva artritisa. Kod druge djece je prisutan dugotrajan artritis dok se primarni znaci često smire. Djeca mogu imati teška opterećenja zglobova pa sve do kontraktura. Jia udružen s entezitisom ima promjenjivu prognozu bolesti. Konačni ishod je mnogo bolji nego kod rf pozitivnog poliartritisa.

Kod jedne trećine bolesnika nastaje trajno opterećenje. Oligoartikularan oblik ima dobru prognozu bolesti, u pogledu zglobova.

Kakva Je Prognoza Iridociklitis?

Ako Se Ne Liječi Može Dovedi Do Ozboljnih Komplikacija (Katarakta) , I Sljepoće. Makar Ako Se Liječenje Ne Započne U Ranoj Fazi Odgovor Na Terapiju Je Dobar. Stoga Je Rana Dijagnoza Odlučujući Faktor Prognoza.

Da Li Je Dozvoljeno Cjepljenje?

Imunosupresivni Lijekovi Djeluju U Imunološkom Sustavu Tako Da Smanjuju Upalu U Zglobovima. Cjepljenje Se Ne Preporučuje Kod Bolesnika Āivim Ali Oslabljenim Cjepivimako Ito Su Rubeola, Male Boginje, Zaušnjaci, Protiv Tbc I Dr.

Nekada Se Mogu Cjepiti Ali Puno Puta Cjepivo Ne Ptiti Od Infekcije Jer Lijekovi Slabe Imuno Sustav .

Da Li Prehrana Ima Ulogu Na Tok Bolesti ?

Ne Nama Dokaza Da Prehrana Ima Ulogu U Nastanku Ii Toku Bolesti . Bolesnicima Se Preporučuje Da Jedu Zdravo Puno Vitamina I Minerala Te Da Povećaju Unos Kalcija. Puno Lijekova Poveća Tjelesnu Tešinu Te Ostoži Rizik Od Gojaznosti.

Da Li Je Klima Bitna?

Nema Dokaza Da Klima Može Utjecati Na Bolest I Njene Simptome I Komplikacije.

Da Li Je Dozvoljeno Bavljenje Sportom?

Bavljenje Sportom Je Bitno U Svakodnevnom Āivotu I Jedan Od Vašnih Ciljeva Djeci Oboljeloj Od Jia Je Omogućiti Voćenje Normalnog Āivota. Ne Smiju Osjećati Kompleks Manje Vrijednost Niti Se Osjećati Drugačije I Pustiti Ih Kolko Mogu Da Se Bave Sportom.

Da Li Djete Smije Normalno U Školu?

Izuzetno Je Vašno Redovito Odlaznje U Školu . Dok Su U Akutnoj Fazi Opradava Im Se Izostajanje .Bitno Je Objasniti Nastavniku Da Je Djete Kronično Bolesno I Da Ima Drugačije Potrebe Nego Druga Djeca .Postoji Nekoliko Problema U Vezi S Odlakom U Školu ; Teškoće Pri Hodanju, Brže Umaranje, Bol Ili Ukočenost.

Roditelji I Nastavnici Trebaju Napraviti Sve Ito Je U Njihovoj Moći Kako Bi Se Bolesno Djete Aktiviralo Bez Izlika Kao I Zdravo U Svim Školskim Aktivnostima I Postiglo Ito Bolji Uspjeh.

Koliko Je God Može Potrebno Je Djeci Omogućiti Da Normalno Idu Na Tjelesni . Ugranicama Svojih Mogućnosti .

Da Li Ēe Djete Imati Normalan Āivot Kada Odraste ?

Ovo Je Jedan Od Glavnih Ciljeva I U Vešini Slučajeva On Se Ostvaruje. Terapija Jia Je Napredovala U Posljednih Nekoliko Godina . Vjeruje Se Da Ce Ta Terapija Biti I Bolja I Jača. Primjena Lijekova I Rehabilitacija Su Za Sada U Stanju Spriječiti Daljne Oštećenje Zglobova Kod Vešine Bolesnika.

Vrlo Je Bitan I Psihički Aspekt Liječnja Tih Bolesnika.

Jia Je Kronična Bolest I Tešak Je Izazov Za Cijelu Obitelj I Naravno Ito Je Tešija I Ozbiljnija Teše Se Nose S Nojm. Problemi Vezani Za (Uzimanje Terapije , Dolasci I Odlasci Kod Lješnika) .

Djete Êe Se Teπko Prilagoditi Bolesti Ako Mu Pri Tome Ne Pomognu Roditelji.
Roditelji Trebaju Imati Pozitivan Stav Oko Svega Vezano Za Bolest Pa Je Bitno Da Oni
Ohrabruju Djete Da Savlada Probleme.