



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/CY/intro>

Αρθρίτιδα Lyme

Έκδοση από 2016

Τι είναι η αρθρίτιδα Lyme

1.1 Τι είναι;

Η αρθρίτιδα Lyme είναι μια από τις ασθένειες που προκαλείται από το βακτήριο *Borrelia Burgdorferi* (Lyme borreliosis) το οποίο μεταδίδεται με το δάγκωμα ενός σκληρού τσιμπουριού , συμπεριλαμβανομένου του *Ixodes ricinus* .

Το δέρμα , το κεντρικό νευρικό σύστημα , η καρδιά , τα μάτια και άλλα όργανα μπορούν να είναι ο κυρίως στόχος της μόλυνσης με το *Borrelia burgdorferi*, οι αρθρώσεις είναι ο αποκλειστικός στόχος στις περισσότερες περιπτώσεις της αρθρίτιδας Lyme . Παρ' όλα αυτά , μπορεί να υπάρχει ιστορικό με εμπλοκή του δέρματος με την μορφή μεταναστευτικού ερυθρήματος, μ' ένα επεκτεινόμενο κόκκινο δερματικό εξάνθημα στο σημείο του δαγκώματος .

Σε σπάνια περιστατικά μη θεραπεύσιμες περιπτώσεις Αρθρίτιδας Lyme , μπορεί να εξελιχτούν και να προσβάλουν το κεντρικό νευρικό σύστημα .

1.2 Πόσο κοινή είναι - Συχνότητα ;

Μόνο ένα μικρό ποσοστό παιδιών με αρθρίτιδα έχουν Αρθρίτιδα Lyme. Παρ' όλα αυτά , η Αρθρίτιδα Lyme , είναι η πιο κοινή αρθρίτιδα που παρουσιάζεται μετά από βακτηριακή μόλυνση σε παιδιά και έφηβους στην Ευρώπη . Σπάνια παρουσιάζεται πριν την ηλικία των 4 ετών και γι' αυτό είναι μια ασθένεια που αφορά κυρίως παιδιά σχολικής ηλικίας . Παρουσιάζεται σε όλες τις περιοχές της Ευρώπης , κυρίως στην Κεντρική Ευρώπη και νότια Σκανδιναβία γύρω από την Βαλτική Θάλασσα . Παρόλο που η μετάδοση εξαρτάται από το δάγκωμα ενός

μολυσμένου τσιμπουριού , που είναι σε έξαρση από τον Απρίλιο μέχρι τον Οκτώβριο (εξαρτάται από την θερμοκρασία και την υγρασία του περιβάλλοντος) η Αρθρίτιδα Lyme μπορεί να ξεκινήσει οποιαδήποτε εποχή του χρόνου λόγο του μεγάλου και μεταβαλλόμενου χρόνου μεταξύ του μολυσμένου δαγκώματος από το τσιμπούρι και το φούσκωμα των αρθρώσεων .

1.3 Ποιοι είναι οι λόγοι της ασθένειας ;

Η ασθένεια οφείλεται στο βακτήριο *Borrelia burgdorferi* , που μεταδίδεται με το δάγκωμα από ένα τσιμπούρι το *Ixodes ricinus* . Τα περισσότερα τσιμπούρια δεν είναι μολυσμένα και για αυτό τα περισσότερα δαγκώματα δεν οδηγούν σε μόλυνση , και οι περισσότερες μολύνσεις με μεταναστευτικό ερύθημα δεν εξελίσσονται στα τελικά στάδια της ασθένειας , συμπεριλαμβανομένου της Αρθρίτιδας Lyme . Σε αυτή τη περίπτωση ,κυρίως στα αρχικά στάδια της πάθησης συμπεριλαμβανομένου και του μεταναστευτικού ερυθήματος, χορηγούνται αντιβιοτικά . Έτσι ,η Αρθρίτιδα Lyme , με την μορφή μεταναστευτικού ερυθήματος μπορεί να εμφανιστεί σε 1 στα 1000 παιδιά κάθε χρόνο ,και η εμφάνιση της Αρθρίτιδας Lyme ,σε τελικά σταδία της ασθένειας , είναι σπάνια .

1.4 Είναι κληρονομική ;

Η Αρθρίτιδα Lyme είναι μια μολυσματική ασθένεια , δεν είναι κληρονομική. Επιπλέον η Αρθρίτιδα Lyme είναι ανθεκτική σε αντιβιοτική θεραπεία που είναι συνδεδεμένη με συγκεκριμένους γενετικούς δείκτες , αλλά ο ακριβής μηχανισμός αυτής της προδιάθεσης δεν είναι γνωστός.

1.5 Γιατί το παιδί μου έχει αυτή την ασθένεια; Μπορεί να προληφθεί ;

Σε περιοχές της Ευρώπης όπου βρίσκουμε τσιμπούρια , είναι δύσκολο να σταματήσεις ένα παιδί από το να αποκτήσει ένα τσιμπούρι. Παρόλα αυτά στις πλύστες των περιπτώσεων ο αιτιολογικός οργανισμός *Borrelia burgdorferi* δεν μεταδίδεται άμεσα μετά το δάγκωμα από το τσιμπούρι, αλλά αρκετές ώρες μετά, μέχρι και μια μέρα μετά, όταν το βακτήριο φθάσει στους σιελογόνους αδένες του βακτηριδίου και

εξέρχεται μέσο σάλιου στον ξενιστή (π.χ. στο ανθρώπινο σώμα). Τα τσιμπούρια παραμένουν στον ξενιστή 3 με 4 μέρες , και τρέφονται από το αίμα του ξενιστή . Εάν τα παιδιά παρακολουθούνται κάθε νύκτα το καλοκαίρι για τσιμπούρια και εάν αυτά αφαιρεθούν άμεσα , τότε η μετάδοση του *Borrelia burgdorferi* είναι απίθανη. Προληπτική θεραπεία με αντιβιοτικά μετά από δάγκωμα από τσιμπούρι δεν συστήνεται . Παρ' όλα αυτά , όταν τα αρχικά στάδια του μεταναστευτικού ερυθήματος παρουσιαστούν ,πρέπει να δοθούν αντιβιοτικά. Η θεραπεία αυτή θα σταματήσει την πρόοδο του βακτηρίου και θα προλάβει την Αρθρίτιδα Lyme . Στην Αμερική , εμβόλιο εναντίον μιας μονής αλυσίδας *Borrelia burgdorferi* , έχει παραχθεί , αλλά έχει αποσυρθεί από την αγορά για οικονομικούς λόγους . Το εμβόλιο δεν είναι χρήσιμο για την Ευρώπη λόγω παραλλαγών του στελέχους .

1.6 Είναι μεταδοτική πάθηση;

Παρ' όλο που είναι μια μολυσματική ασθένεια , δεν είναι μεταδοτική(π.χ. από ένα άνθρωπο σε έναν άλλο) μια και το βακτήριο πρέπει να μεταδοθεί κατευθείαν από τσιμπούρι .

1.7 Ποια είναι τα κύρια συμπτώματα ;

Τα κύρια συμπτώματα της Αρθρίτιδας Lyme είναι φουσκωμένες αρθρώσεις με περιορισμό στην κίνηση, ιδιαίτερα στις αρθρώσεις που έχουν επηρεαστεί. Το κυρίως φούσκωμα συνήθως συνοδεύεται από λίγο η καθόλου πόνο στη συγκεκριμένη άρθρωση. Οι αρθρώσεις που συνήθως επηρεάζονται είναι τα γόνατα , αλλά και άλλες μεγάλες αρθρώσεις. Επίσης μικρότερες αρθρώσεις μπορεί να επηρεαστούν. Είναι σπάνιο τα γόνατα να μην επηρεαστούν : τα 2/3 των περιπτώσεων είναι μονοαρθρίτιδα στα γόνατα . Περισσότερα από 95 % των περιπτώσεων είναι ολιγοαρθριτιδα (4 η λιγότερες αρθρώσεις) και συνήθως τα γόνατα είναι οι αρθρώσεις που παραμένουν σε φλεγμονή μετά από κάποιο διάστημα. Η Αρθρίτιδα Lyme παρουσιάζεται σαν επεισοδιακή αρθρίτιδα στα 2/3 των περιπτώσεων (η αρθρίτιδα εξαφανίζεται από μόνη της μετά από αρκετές μέρες η εβδομάδες ,και μετά από κάποιο ενδιάμεσο διάστημα χωρίς συμπτώματα , η αρθρίτιδα επιστρέφει στις ίδιες αρθρώσεις) .

Η συχνότητα και η διάρκεια των επεισοδίων της φλεγμονής των αρθρώσεων συνήθως μειώνεται με τον χρόνο , αλλά σε κάποιες

περιπτώσεις φλεγμονής , μπορεί να αυξηθεί και η αρθρίτιδα να γίνει χρόνια. Υπάρχουν όμως σπάνιες περιπτώσεις μακροχρόνιας αρθρίτιδας από την αρχή της ασθένειας (διάρκεια 3 μήνες η περισσότερο) .

1.8 Είναι η ασθένεια ίδια για κάθε παιδί ;

Όχι. Η ασθένεια μπορεί να είναι έντονη (π.χ. υπάρχει ένα μόνο επεισόδιο αρθρίτιδας) επεισοδιακή ή χρόνια . Η αρθρίτιδα παρουσιάζεται πιο έντονα σε νεαρότερα παιδιά και πιο χρόνια σε έφηβους.

1.9 Είναι η ασθένεια στα παιδιά διαφορετική από τους ενήλικες;

Η ασθένεια σε παιδιά και ενήλικες είναι παρόμοια . Παρ' όλα αυτά στα παιδιά μπορεί να υπάρχει μεγαλύτερη συχνότητα αρθρίτιδας από ότι στους ενήλικες. Σε αντίθεση , όσο πιο νεαρά είναι τα παιδιά , τόσο πιο γρήγορη και καλύτερη η πιθανότητα για επιτυχημένη αντιβιοτική θεραπεία .