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

Αρθρίτιδα Lyme

Έκδοση από 2016

2. Διάγνωση και Θεραπεία

2.1 Πως γίνεται η διάγνωση;

Όποτε παρουσιάζεται μια καινούργια αρθρίτιδα, άγνωστης αιτιολογίας , η Αρθρίτιδα Lyme , μπορεί να θεωρηθεί σαν διαφορική διάγνωση . Η κλινική υποψία μπορεί να επιβεβαιωθεί με εργαστηριακές εξετάσεις , συμπεριλαμβανομένου τις αιματολογικές αναλύσεις και σε κάποιες περιπτώσεις εξετάσεις του αρθρικού υγρού (υγρό από φουσκωμένες αρθρώσεις) .
Στο αίμα ,τα αντισώματα έναντι στο Borrelia burgdorferi εντοπίζονται με ένα τεστ που λέγεται Ενζυμο Immuno Assay . Εάν υπάρχουν IgM-αντισώματα στο Borrelia burgdorferi που έχουν εντοπιστεί από το Ένζυμο Immuno Assay ,ένα επιβεβαιωτικό τεστ που λέγεται Immunoblot ή Western blot μπορεί να γίνει .
Εάν υπάρχει αρθρίτιδα άγνωστης αιτιολογίας και εάν υπάρχουν IgM -αντισώματα στο Borrelia burgdorferi που έχει εντοπιστεί από το Ενζυμο Immuno Assay και έχει επιβεβαιωθεί από το Western blot , τότε η διάγνωση είναι Αρθρίτιδα Lyme. Η διάγνωση μπορεί να επιβεβαιωθεί και από αναλύσεις στο αρθρικό υγρό, όπου το γονίδιο του βακτηρίου Borrelia burgdorferi μπορεί να εντοπιστεί με μία τεχνική που λέγεται αντίδραση αλυσίδας της πολυμεράσης .Παρόλα αυτά το τεστ είναι λιγότερο αξιόπιστο από τις ορολογικές εξετάσεις αντισώματος. Ειδικά οι εργαστηριακές εξετάσεις μπορεί να μην καταφέρουν να εντοπίσουν την ύπαρξη μόλυνσης και μπορεί να παρουσιαστεί μόλυνση ενώ δεν υπάρχει. Η Αρθρίτιδα Lyme πρέπει να διαγνωστεί από Παιδίατρο ή σε Παιδιατρικό Νοσοκομείο . Εντούτοις ,εάν η αντιβιοτική θεραπεία αποτύχει , ένας ειδικός στην Παιδορευματολογία πρέπει να αναμειχθεί για καλύτερο έλεγχο της ασθένειας .

2.2 Ποια είναι η σημασία των τεστ;

Εκτός από τις ορολογικές εξετάσεις , συνήθως γίνονται και εξετάσεις για αντιφλεγμονώδεις δείκτες και αναλύσεις αίματος . Πρόσθετα , άλλες λοιμώδεις αιτίες μπορεί να ληφθούν υπόψη και να εξεταστούν με τις κατάλληλες εργαστηριακές εξετάσεις .
Όταν η Αρθρίτιδα Lyme έχει επιβεβαιωθεί με εργαστηριακές εξετάσεις συμπεριλαμβανομένου του ενζύμου immunoassay και immunoblot , δεν είναι χρήσιμο να επαναληφθούν αυτές οι εξετάσεις μια και δεν είναι ενδεικτικές στην αντιβιοτική θεραπεία. Σε αντίθεση , αυτές οι εξετάσεις μπορεί να είναι ψηλά θετικές για χρόνια , παρόλη την επιτυχημένη θεραπεία.

2.3 Μπορεί να θεραπευτεί ;

Μια και η Αρθρίτιδα Lyme είναι μια μολυσματική βακτηριακή ασθένεια , η θεραπεία γίνεται με την χορήγηση αντιβίωσης. Περισσότερο από 80% των ασθενών με Αρθρίτιδα Lyme θεραπεύονται μετά από μια ή δύο αντιβιοτικές θεραπείες. Το υπόλοιπο 10-20% , δεν μπορεί να θεραπευτεί με επιπλέον αντιβίωση και σε αυτές τις περιπτώσεις, η αντιρρευματική θεραπεία είναι απαραίτητη.

2.4 Ποιες είναι οι θεραπείες ;

Η Αρθρίτιδα Lyme μπορεί να θεραπευτεί με αντιβιοτικά από το στόμα για 4 εβδομάδες ή με ενδοφλέβια αντιβιοτικά για τουλάχιστον 2 εβδομάδες .Εάν η συμμόρφωση είναι προβληματική με amoxicillin η/και doxycycline (πρέπει να δοθεί μόνο σε παιδιά άνω των 8 ετών) ενδοφλέβια θεραπεία με ceftriaxone (η με cefotaxime) μπορεί να είναι πιο ευεργετική .

2.5 Ποιες είναι οι παρενέργειες από την φαρμακευτική θεραπεία;

Παρενέργειες μπορεί να εμφανιστούν , συμπεριλαμβανομένου διάρροιες ,με τα αντιβιοτικά από το στόμα η αλλεργικές αντιδράσεις . Παρόλα αυτά οι παρενέργειες είναι σπάνιες ή και ασήμαντες .

2.6 Πόσο καιρό μπορεί να διαρκέσει η θεραπεία ;
Εφόσον ολοκληρωθεί η αντιβίωση και έχουμε συνεχιζόμενη αρθρίτιδα, συστήνεται να περιμένουμε 6 εβδομάδες. πριν εξάγουμε συμπεράσματα ότι η θεραπεία δεν ήταν αποτελεσματική.
Εάν αυτή είναι η περίπτωση ,μια άλλη αντιβιοτική θεραπεία μπορεί να χορηγηθεί. Εάν ακόμα υπάρχει αρθρίτιδα μετά από 6 εβδομάδες και μετά από την ολοκλήρωση της δεύτερης αντιβιωτικής θεραπείας, τότε αντίρευματικά φάρμακα πρέπει να χορηγηθούν. Συνήθως , μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη φάρμακα συνταγογραφούνται και κορτικοστεροιειδή εγχέονται στις επηρεαζόμενες αρθρώσεις , συνήθως στα γόνατα .

2.7 Ποιες περιοδικές εξετάσεις είναι απαραίτητες;
Η μόνη χρήσιμη εξέταση είναι η κλινική εξέταση των αρθρώσεων .Η μεγαλύτερη η διάρκεια από την εξαφάνιση της αρθρίτιδας , η μικρότερη η πιθανότητα υποτροπής.

2.8 Πόσο χρόνο θα διαρκέσει η ασθένεια ;
Περισσότερο από 80% των περιπτώσεων εξαφανίζεται, μετά από μια η δύο αντιβιοτικές θεραπείες. Στις υπόλοιπες περιπτώσεις , η αρθρίτιδα θα εξαφανιστεί μέσα σε μια περίοδο μηνών η χρόνων . Αργότερα η ασθένεια θα υποχωρήσει ολοκληρωτικά.

2.9 Ποια είναι η μακροχρόνια πρόγνωση της ασθένειας;
Μετά από θεραπεία με αντιβιοτικά, στις περισσότερες περιπτώσεις η ασθένεια θα υποχωρήσει χωρίς οποιεσδήποτε συνέπειες . Υπάρχουν μεμονωμένες περιπτώσεις όπου υπάρχει ξεκάθαρη βλάβη στις αρθρώσεις , συμπεριλαμβανομένου του περιορισμού στις κινήσεις και πρόωρη οστεοαρθρίτιδα .

2.10 Είναι πιθανή η πλήρης ανάρρωση ;
Ναι. Σε περισσότερο από 95% των περιπτώσεων υπάρχει πλήρης ανάρρωση.