



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

Borelijski Artritis

Različica

1. KAJ JE BORELIJSKI ARTRITIS

1.1 Za kakšno bolezen gre?

Borelijski artritis je ena izmed bolezní, ki jo povzroča bakterija *Borelia burgdorferi* (Lymska borelioza), ki jo prenašajo klopi (*Ixodes ricinus*). Okužba z *Borelijó burgdorferi* lahko prizadene številne organe vključno s centralnim živčnim sistemom, srcem in očmi. Pri borelijskem artritisu so večinoma prizadeti le sklepi. Bolnik se lahko spomni vboda klopa in pojava rdečega izpuščaja na mestu vboda (t.i. eritema migrans). Redko lahko nezdravljen borelijski artritis napreduje in se pojavi prizadetost centralnega živčevja.

1.2 Kako pogosta je bolezen ?

Le manjšina otrok z artritisom ima borelijski artritis. Slednji je sicer najpogostejši artritis, ki je posledica bakterijske okužbe pri otrocih in mladostnikih v Evropi. Redko se pojavi pred 4. letom starosti in je predvsem bolezen šolarjev.

Pojavlja se v vseh predelih Evrope, najpogosteje v srednji Evropi in južni Skandinaviji okoli Baltskega morja. Okužba je najpogostejša v obdobju, ko so aktivni klopi (april do oktober; odvisno od temperature in vlažnosti), vendar se lahko bolezen pojavi kadarkoli v letu, saj je doba med ugrizom klopa in začetkom otekanja sklepov zelo različna.

1.3 Kaj je vzrok bolezní ?

Vzrok bolezní je bakterija *Borelia burgdorferi*, ki jo prenaša klop *Ixodes ricinus*. Niso okuženi vsi klopi, zato ne pride do okužbe po vsakem

ugrizu klopa. Večina okužb, ki se kažejo s kožnim izpuščajem (eritema migrans) se ne nadaljuje z drugimi fazami bolezni, kot je npr. vnetje sklepov (arthritis), sploh, če je bila okužba v zgodnji fazi pravilno zdravljena z antibiotikom.

Kljub temu, da je lajmska borelioza (v obliki eritema migrans) dokaj pogosta bolezen (do 1:1000 otrok na leto), je borelijski arthritis, ki je kasna manifestacija bolezni, zelo redek.

1.4 Ali je bolezen dedna ?

Borelijski arthritis je infekcijska bolezen in ni dedna. Kadar je bolezen odporna na antibiotično zdravljenje je to lahko posledica določenih genetskih markerjev vendar točni mehanizmi tega pojava niso znani.

1.5 Zakaj ima moj otrok to bolezen ? Ali bi jo lahko preprečili ?

V predelih kjer so klopi prisotni je težko preprečiti morebitne občasne vbode. V večini primerov se bakterija *Borelia burgdorferi* prenese šele čez nekaj časa (ure, do 1 dan po vbodu), ko bakterija dospe do žlez slinavk klopa in se s slino prenese na človeka. Klop je ponavadi prisedan na svojega gostitelja 3 do 5 dni in v tem času se hrani z njegovo krvjo. Če pregledate otroka v spomladanskih in poletnih mesecih zvečer za morebitne klope, bo prenos bakterije zelo malo verjeten. Preventivno zdravljenje z antibiotikom po vsakem vbodu klopa ni priporočljivo. Če pa se pojavi značilen kožni izpuščaj na mestu vboda, je potrebno antibiotično zdravljenje. Antibiotik bo preprečil nadaljnje razmnoževanje bakterije in razvoj borelijskega artritisa. V ZDA je bilo nekaj časa na voljo cepivo proti enemu sevu *Borrelie burgdorferi*, vendar je bilo cepivo kasneje iz tržišča zaradi ekonomskih razlogov umaknjeno. To cepivo v Evropi zaradi različni sevov ni uporabno.

1.6 Ali je bolezen prenosljiva ?

Kljub temu, da gre za infekcijsko bolezen, ni prenosljiva iz človeka na človeka. Prenos je možen le preko vboda klopa.

1.7 Kaj so glavni simptomi bolezni ?

Glavni simptomi borelijskega artritisa so oteklina z izlivom in omejeno

gibljivostjo prizadetih sklepov. Oteklina je lahko velika, vendar praviloma ne povzroča večjih bolečin. Najpogosteje je prizadeto koleno, lahko pa tudi drugi veliki ali mali sklepi. Redko kolena niso prizadeta; v 2/3 primerov gre za vnetje omejeno le na eno koleno. V 95 % primerih gre za tako imenovano oligoartikularno obliko, kjer so prizadeti 4 ali manj sklepov. Pogosto vnetje najdlje vztraja prav v kolenu. V 2/3 primerov je bolezen epizodična, kar pomeni, da po nekaj dneh ali tednih izzveni, vendar se nato čez nekaj časa ponovno pojavi v istih sklepih. Pogostnost in trajanje epizod sklepnega vnetja se ponavadi zmanjšuje s časom, v nekaterih primerih pa se lahko vnetje intenzivira in postane celo kronično. Možni so tudi redki primeri, ko artritis traja dlje časa (3 mesece ali več) od samega začetka.

1.8 Poteka bolezen enako pri vseh otrocih ?

Ne. Bolezen je lahko akutna (ena epizoda artritisa), epizodična ali kronična. Pri manjših otrocih je pogostejši akutni potek, pri mladostnikih je lahko bolj kroničen.

1.9 Je bolezen drugačna pri otrocih v primerjavi z odraslimi ?

Bolezen je podobna pri otrocih in odraslih. Pri otrocih so sicer pogosteje prizadeti prav skelpi. Čim mlajši je otrok tem hitrejši je potek boleznin in s tem tudi boljša možnost za učinkovito antibiotično zdravljenje.