

# Juveniele Idiopathische Artritis en U

Wat is juveniele idiopathische artritis?



**Juveniele idiopathische artritis (JIA)** is een verzamelnaam voor langdurige gewrichtsontstekingen welke voor het 16<sup>e</sup> levensjaar ontstaan.<sup>1</sup> De ontsteking is een gevolg van een auto-immuunreactie en overdeven activatie van het afweersysteem, maar de juiste oorzaak van JIA is tot op heden nog niet gekend. Aanhoudende gewrichtsontsteking gaat gepaard met pijn en bewegingsbeperking, en kan op termijn, zonder adequate behandeling, leiden tot gewrichtsschade en functiebeperkingen. Bij JIA kunnen ook ontstekingen ter hoogte van andere organen (oog) en algemene ontstekingsfenomenen (koorts) voorkomen.<sup>2</sup>

# JIA

JIA is een aandoening die evolueert met opstoten afgewisseld met periodes van remissie, verlopend over meerdere jaren

Een

## INFLAMMATOIRE AANDOENING

treedt op wanneer het immuunsysteem niet werkt zoals het hoort en de gezonde weefsels aanvalt<sup>3</sup>

## Enkele feiten



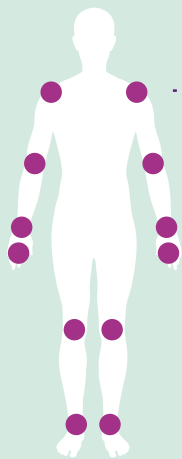
JIA treft tot 4 kinderen op de 1000<sup>4,5</sup>



Er is een algemene trend dat de incidentie wereldwijd toeneemt<sup>6</sup>

<16J

JIA ontstaat voor het 16<sup>e</sup> levensjaar<sup>1</sup>



**Ontsteking** is de normale immuunrespons van het lichaam op indringers (d.w.z. bacteriën en virussen).

Bij JIA valt het immuunsysteem de **gewrichten** in het lichaam aan.

Naarmate JIA vordert, kan aanhoudende beschadiging van de gewrichtsstructuren zoals het kraakbeen en de botten optreden. Ook kunnen lokale groeistoornissen ontstaan, met eventuele vervorming, asafwijking, of beenlengteverschil.

## Wat gebeurt er met het lichaam bij JIA? <sup>3,7,8</sup>

## Wat zijn de symptomen van JIA? <sup>1,7,8,9</sup>

Artritis met

Pijn  
Zwelling  
Bewegingsbeperking  
Vervorming

**Vaak voorkomende symptomen**

**Minder vaak voorkomende symptomen**

Vermoeidheid  
Vermindering van spiermassa

Oogontsteking (uveïtis)  
Groeistoornissen  
*Koorts\**  
*Huiduitslag\**  
*Ontsteking hartvlies\**  
*Maagdarmproblemen\**

Ouders, familieleden, of leerkrachten kunnen problemen opmerken zoals moeilijkheden bij het wandelen, hardlopen, sporten, traplopen, opstaan, schrijven of slapen.



## Wat veroorzaakt JIA?

**De exacte oorzaak is niet bekend**

\*Symptomen geassocieerd met de systemische vorm van JIA

## Wat zijn de verschillende vormen van JIA? <sup>11</sup>

1

### OLIGOARTICULAIRE JIA

arthritis in één tot vier gewrichten

2

### POLYARTICULAIRE JIA

arthritis in vijf of meer gewrichten.

Men onderscheidt 2 types:

- met reumafactor
- zonder reumafactor

3

### PSORIATISCHE JIA

in geval van arthritis in combinatie met psoriatische huidletsels, alsook nagelafwijkingen, psoriasis in nabije familie

4

### ENTHESITIS GERELATEERDE ARTRITIS

ook juveniele spondylarthritis genoemd. Arthritis, met aantasting van grote gewrichten van onderste ledematen alsook tendinitis en enthesitis

5

### ONGEDIFFERENTIEERDE ARTRITIS

als de arthritis in geen specifieke categorie valt of voldoet aan de criteria voor meer dan één categorie

6

### SYSTEMISCHE JIA

in geval van gewrichtsklachten samengaan met systemische verschijnselen o.a. koorts en huiduitslag

## Kan JIA worden behandeld? <sup>10</sup>

### PIJNSTILLERS

Om de pijn te verminderen. Ze worden gewoonlijk in combinatie met andere geneesmiddelen gebruikt

### NIET-STEROÏDALE ONTSTEKINGSREMMERS

Ook NSAID's genoemd. Deze verminderen de pijn en de zwelling (ontsteking) die gepaard gaan met JIA

**Een vroege diagnose en geschikte behandeling zijn belangrijk om de pijn en zwelling (ontsteking) te onderdrukken, gewrichtsschade te voorkomen en normale functie en groei te bekomen.<sup>11</sup>**



### CORTICOSTEROÏDEN

Worden gebruikt om de ernstige ontsteking die gepaard gaat met JIA snel te verminderen

### ZIEKTEMODIFICERENDE BASISMEDICATIE

Ook antireumatische medicijnen of DMARD's genoemd. Ze onderdrukken het ontstekingsproces in gewrichten, en verhinderen evolutie naar gewrichtsschade en functieverlies

### BILOGISCHE THERAPIEËN

Ze zijn gericht op heel specifieke elementen in de ontstekingsreactie, waardoor ze het ontstekingsproces kunnen onderdrukken wanneer klassieke DMARD's niet volstaan

## Wat betekent JIA voor kinderen en jongeren? <sup>11</sup>

JIA kan een impact hebben op



School/Studies



Sociale interactie  
(sport, jeugdbeweging)



Stemming  
(gemoedstoestand)

### In beweging blijven

Blijf actief, bv. zwemmen en fietsen zijn uitstekende sporten. Advies van een kinesitherapeut kan hierbij nuttig zijn

### Voor zichzelf zorgen

De patiënt moet zelf weten wat de grenzen zijn van zijn mogelijkheden en stoppen als pijn te hevig is

### Overleg met uw arts

Uw arts kan u nodige informatie bezorgen

### Informeert leeftijdsgenoten

Laat vrienden en klasgenoten weten wat JIA is en wat de effecten zijn

### Informeert de school en het CLB\*

Informeert de leerkracht over mogelijke afwezigheden, concentratie-, schrijf- en verplaatsingsproblemen

Wat kan ik doen?

Het is belangrijk om in vorm en gezond te blijven en geneesmiddelen te nemen zoals aanbevolen door de arts

\*CLB: Centra voor Leerlingenbegeleiding

### Denk eraan:

De meeste patiënten met JIA leven dankzij de huidige beschikbare medicatie op dezelfde manier als hun leeftijdsgenoten

Kinderen en jongeren staan er niet alleen voor, en er zijn veel bronnen van steun.



## Fabeltjes

### Alleen oude mensen krijgen artritis.

Niet waar. Inflammatoire artritisaandoeningen, kunnen op elke leeftijd voorkomen.

### JIA kan niet worden behandeld.

Niet waar. Er zijn behandelingen beschikbaar die de symptomen verlichten en helpen om onomkeerbare gewrichtsbeschadiging te voorkomen of op zijn minst te vertragen. Hoewel de ziekte niet kan worden genezen, kunnen de meeste mensen met JIA een normaal leven leiden.

### Bewegen is slecht voor mijn gewrichten.

Ook dit klopt niet. Beweging kan helpen gewrichten beweeglijk te houden en spieren te versterken.

1 - Petty RE et al. The Journal of Rheumatology. 2004;31(2):390-392  
2 - Ostlie IL et al. Clinical and Experimental Rheumatology. 2009;27:1039-1046  
3 - Prakken BJ, Albani S. Best Practice & Research Clinical Rheumatology. 2009;23:599-608  
4 - Ravelli A, Martini A. Lancet. 2007;369:767-778  
5 - Manners PJ, Diepeveen DA. Pediatrics. 1996;98(1):84-90  
6 - Kaipiainen-Seppänen O, Savolainen A. Rheumatology. 2001;40(8):928-932

7 - Flato B et al. The Journal of Rheumatology. 2003;30(2):386-393  
8 - Sherry DD et al. Arthritis & Rheumatism. 1999;42(11):2330-2334  
9 - Wallace CA. Best Practice & Research Clinical Rheumatology. 2006;20(2):279-300  
10 - Beukelman T et al. Arthritis Care & Research. 2011;63(4):465-482  
11 - Prince FHM et al. BMJ. 2011;342:95-02

# Nota's



Voor meer informatie, bekijk de ORKA (Ouders van ReumaKinderen en -Adolescenten) Facebook pagina en de websites [www.reumanet.be](http://www.reumanet.be) en [www.ikhebreuma.be](http://www.ikhebreuma.be)  
Brochure ontwikkeld in samenwerking met de Belgische werkgroep voor pediatrie reumatologie  
**BPR - Belgian working group of Pediatric Rheumatology**