

# INICIJALNI KLINIČKI I LABORATORIJSKI PARAMETRI KOD JUVENILNOG IDIOPATSKOG ARTRITISA

Vijatov-Đurić G., Tomić J., Rudić A., Vislavski M., Đuretić A.  
*Institut za zdravstvenu zaštitu dece i omladine, Novi Sad*

**UVOD:** Dijagnoza juvenilnog idiopatskog artritisa (JIA) u ranoj fazi bolesti je teška, jer ne postoje klinički niti laboratorijski parametri koji su specifični samo za ovu nehomogenu grupu bolesti.

**CILJ:** Analiza učestalosti pojedinih kliničkih i laboratorijskih parametara u početnoj fazi juvenilnog idiopatskog artritisa.

**MATERIJALI I METODI RADA:** Analizirani su inicijalni klinički i laboratorijski parametri kod 39 bolesnika kod kojih je postavljena dijagnoza JIA u periodu od januara 1997. do juna 2005. godine.

**REZULTATI:** Od 39 ispitanih bolesnika 38% je imalo oligoartritis, 23% sistemski artritis, 21% RF negativni poliartritis, 10% neklasifikovan artritis, 5% entezitis sa artritismom, a jedan bolesnik RF pozitivni poliartritis. Bolest je počela do 5. godine kod 77% bolesnika sa sistemskim i 73% sa oligoartritisom, uz jednaku zastupljenost polova. Prosečan početak bolesti kod ostalih oblika je 10,5 godina. Svi oboleli od entezitisa sa artritismom i neklasifikovanim artritismom su bili muškog, a kod poliartritisa je dominirao ženski pol. Monoartikularna prezentacija artritisa velikih zglobova dominirala je kod entezitisa sa artritismom (100%), oligoartritisa (73%) i sistemskog artritisa (45%), dok je kod poliartritisa bila podjednaka zahvaćenost velikih i malih zglobova. Ubrzanu sedimentaciju eritrocita imali su svi bolesnici sa sistemskim artritismom ( $X=92$ ) i entezitisom sa artritismom ( $X=36$ ), 88% bolesnika sa poliartritisom ( $X=52$ ), 75% sa neklasifikovanim artritismom ( $X=35$ ) i 73% sa oligoartritisom ( $X=36$ ). Leukocitoza je predominirala kod sistemskog artritisa ( $X=19,6$ ). Anemija je registrovana kod svih bolesnika sa sistemskim artritismom ( $X=107$ ), kod 46% bolesnika sa oligoartritisom i 37% sa poliartritisom. Trombocitozu je imalo 66% bolesnika sa sistemskim artritismom ( $X=552$ ), 50% sa poliartritisom i 33% sa oligoartritisom. Reumatoidni faktori su bili pozitivni kod dva bolesnika (RF pozitivni poliartritis i neklasifikovani artritis). Antinukleusna

antitela nađena su kod 53% bolesnika sa oligoartritisom i kod 2 bolesnika sa RF negativnim poliartritisom.

**ZAKLJUČAK:** Dijagnoza JIA može se postaviti samo sveobuhvatnim posmatranjem bolesnika i kritičkom procenom dijagnostičkog značaja registrovanih kliničkih i laboratorijskih parametara.