



Kako sistemska imunska bolezen vpliva na otrokovo funkcioniranje v šoli (medicinski vidik)

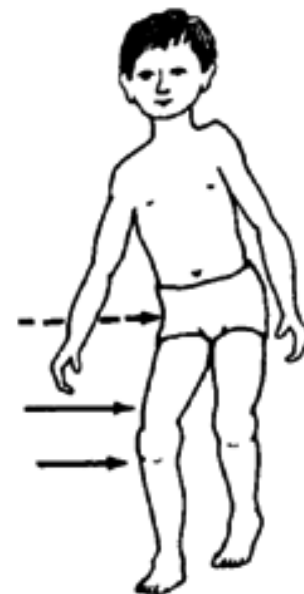
Nataša Toplak

Služba za alergologijo, revmatologijo in klinično
imunologijo, PeK Ljubljana

*Srečanje Društva za pomoč otrokom z imunskimi
boleznimi, 23.maj 2015*

Uvod- opredelitev

- Revmatske bolezni- kronične, multisistemske
- Nepredvidljiv potek, z obdobji zagonov bolezni in remisije
- Zdravljenje dolgotrajno
- Potreben je celostni pristop



Uvod- obravnava



Kompleksna, potrebno je sodelovanje!



Uvod- vpliv kronične bolezni na šolsko uspešnost

- Načeloma revmatske bolezni ne zmanjšajo otrokove sposobnosti učenja in razmišljanja (razen bolezni, ki vplivajo na CŽS- SLE in neželenih učinkih zdravil)
- Otroci z artritisom se lahko udeležujejo šolskega pouka, razen v posebnih okoliščinah



Problemi- OKUŽBE

- ***Virusne***

- Prehladna obolenja
- Norice / vodene koze (herpes virus)



Cepljenje

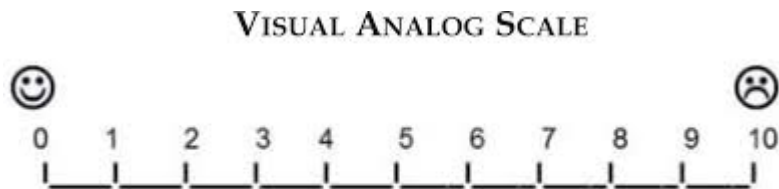
- redno, po programu
- dodatno

- ***Bakterijske*** - antibiotična terapija

- bakterijska sepsa (anti IL6- RoActemra!)
- pri odraslih bolnikih je po uvedbi biološke terapije večje tveganje za okužbe v začetku zdravljenja, v prvih 3 mesecih

Problemi- AKTIVNOST BOLEZNI

- Indeks JADAS 40
 - Število sklepov z vnetjem
 - SR
 - VAS starši
 - VAS zdravnik



- Gibalna oviranost
 - funkcioniranje med poukom
 - pouk telesne vzgoje
 - šolski izleti

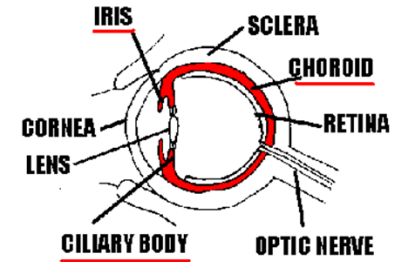


Težave šolarja z revmatsko boleznijo

TEŽAVA	STRATEGIJA POMOČI
Neaktivnost, okorelost zaradi sedenja	Sedenje zadaj, menjanje položaja na 20 min, zadolžitve, ki vključujejo gibanje
Hoja po stopnicah ali na daljše razdalje	Dvigalo, planiranje lokacije učilnic, dodaten čas pri menjavi učilnic, invalidski voziček pp.
Nošenje knjig ali pladnja pri obrokih	Dva seta knjig, nahrbtnik, pomoč sošolcev
Pisanje	Razmigaj prste vsakih 10 min, fotokopije, snemanje, uporaba računalnika, dodaten čas, pogovor z učiteljem
Oblačenje	Ohlapna, široka oblačila
Dvigovanje rok	Alternativno signaliziranje
Pouk telesne vzgoje	Pogovor z učiteljem, izvaja vaje, ki jih zmore

Problemi- VID

The Uvea
which is made
up of the iris,
ciliary body
and the
choroid.



- **Rizična skupina-
UVEITIS**

- deklice
- oligoartikularna oblika JIA
- nizka starost ob pričetku težav
- ANA- protijedrna protitelesa

*V šoli naj otrok sedi
čim bližje tabli*

- **Pogostnost**

- oligoartikularna oblika JIA (manj kot 5 sklepov)- 20%
- Redkeje pri poli- 10%
- Psoriatični artritis 10-20%
- Artritis z entezitisom- simptomatski uveitis

- zelo redko pri poli RF+ in pri sistemski obliki

Dodatne potrebe kronično bolnega otroka v šoli

- Dajanje zdravil
- Modifikacije urnika
- Transport
- Dostopnost
- Toaleta, lift
- Svetovalne službe (psiholog, poklicno svetovanje)

Planiranje nadaljevanja šolanja na univerzi

- Obišči univerzo, preden se odločiš zanjo
- Klimatske spremembe
- Spoznaj zdravnika, ki bo odgovoren zate v novem okolju
- Če je možno, da sam izbereš urnik v 1.letu izberi tako, da boš imel med predavanji dovolj časa, da prideš iz ene lokacije na drugo
- Če si bolj „nočna ptica“ si izberi urnik, ki bo imel predavanja popoldan
- Ne preobremnjuj se z prevelikim številom ur, ne preveč dodatnih predmetov
- Redno se prehranjuj, vsaj 3 redni obroki
- Zdravila imej vedno s seboj

Zaključek

- Bistvena je dobra komunikacija med bolnikom in njegovo družino ter šolo in centrom, ki bolnika obravnava (zdravnik, medicinska sestra, psiholog, bolnišnična šola)
- Prilagajanje bolnikovim potrebam glede na aktivnost bolezni
- Integracija
- Omogočanje udeleževanja vseh šolskih in obšolskih dejavnosti, če to bolnikovo stanje dopušča

HVALA ZA POZORNOST

