

Paediatric Rheumatology — जागरूकता मार्गदर्शिका



Dr Sunil Gothwal MBBS, MD, Fellow—
Paediatric Rheumatology

Associate Professor, Paediatric Medicine,
Consultant, Paediatric Rheumatology
Clinic, SMS Medical College & J K Lon
Hospital Jaipur, mob:8290094910,
mail: dr.sunilgothwal@gmail.com

What is Pediatric Rheumatology?- “बच्चों में जोड़, मांसपेशी, हड्डी एवं स्वप्रतिरक्षित (Autoimmune) रोगों का विशेषज्ञ उपचार”

सामान्य रोग स्थितियाँ –

- जुवेनाइल आइडियोपैथिक आर्थ्राइटिस (JIA)
- ऑटोइन्फ्लेमेटरी सिंड्रोम (जैसे FMF)
- स्वप्रतिरक्षित रोग (SLE, डर्माटोमायोसाइटिस)
- वास्कुलाइटिस (IgA वास्कुलाइटिस, कावासाकी रोग)
- दीर्घकालिक दर्द एवं हाइपरमोबिलिटी सिंड्रोम
- संक्रामक/पोस्ट-संक्रामक आर्थ्राइटिस
- हड्डियों के विकार (ऑस्टियोपोरोसिस, पर्थेस रोग)

सामान्य लक्षण

- जोड़ों में दर्द/सूजन/गर्मी
- सुबह उठते समय जकड़न या चलने-फिरने में कठिनाई
- लंगड़ाकर चलना
- बार-बार बिना कारण बुखार आना
- त्वचा पर दाने, मांसपेशियों में कमजोरी,
- अत्यधिक थकान
- कम बढ़वार, वजन कम होना

ध्यान देने योग्य विशेष संकेत

- सूजे हुए जोड़, चलने-फिरने में कमी
- दैनिक बुखार, अंगों का बढ़ जाना
- बटरफ्लाई रैश, गॉट्रॉन पैप्यूल्स
- प्रॉक्सिमल मांसपेशियों की कमजोरी,
- CK स्तर बढ़ा हुआ
- हृदय से संबंधित निष्कर्ष (कावासाकी)

निदान कैसे किया जाता है-

History and Physical Examination

मूलभूत जाँचें: CBC, ESR, एक्स-रे, USG, MRI सहित मूल्यांकन

विशेष जाँचें: एंटीबाँडीज, जेनेटिक परीक्षण, बायोप्सी

बाल रोग रूमेटोलॉजिस्ट को रेफरल

Juvenile Idiopathic Arthritis (JIA)

- निदान:** 6 सप्ताह या उससे अधिक समय तक बनी रहने वाली दीर्घकालिक आर्थाइटिस
- उपचार:** NSAIDs, स्टेरॉयड, DMARDs, बायोलॉजिक दवाएँ
- पूर्वानुमान:** समय पर उपचार मिलने पर अच्छा
- बिगाड़ने वाले कारक:** देर से इलाज, चोट, संक्रमण

Systemic JIA

- दैनिक तेज़ बुखार, दाने, अंगों का प्रभावित होना**
- फेरिटिन स्तर बहुत अधिक**
- उपचार:** स्टेरॉयड, IL-1/IL-6 अवरोधक दवाएँ
- जोखिम:** मैक्रोफेज एक्टिवेशन सिंड्रोम (MAS)

Juvenile Dermatomyositis

- मांसपेशियों में कमजोरी
- त्वचा पर दाने (रैश)
- उपचार:** स्टेरॉयड, इम्यूनोसप्रेसेंट्स, IVIG
- Prognosis:** सामान्यतः अच्छा, लेकिन कैल्सिनोसिस हो सकता है

Childhood Lupus (SLE)

- Multi organ** प्रभावित करने वाला रोग
- उपचार:** स्टेरॉयड, HCQ, इम्यूनोसप्रेसेंट दवाएँ
- Prognosis:** आक्रामक; लंबे समय तक फॉलो-अप
- UV प्रकाश और संक्रमण** से Flare up हो सकता है

Kawasaki Disease

- बुखार >5 दिन + नैदानिक लक्षण
- उपचार: IVIG + एस्पिरिन
- पूर्वानुमान: अधिकतर अच्छा;
- कोरोनरी धमनियों की निगरानी

आवश्यक

IgA Vasculitis (HSP)

- Palpable Purpura, पेट में दर्द, जोड़ों में दर्द
- उपचार: सहायक देखभाल;
- गंभीर मामलों में स्टेरॉइड्स

- **Periodic Fever Syndromes (FMF)**

बार-बार बुखार के एपिसोड ± दर्द

उपचार: कोल्चिसिन; IL-1 ब्लॉकर्स

दीर्घकालिक अंग क्षति से बचाव

महत्वपूर्ण जाँचें

- CBC, ESR/CRP, ANA, CK
- एक्स-रे, अल्ट्रासाउंड, एमआरआई
- आवधिक बुखार के लिए आनुवंशिक परीक्षण

रोकथाम एवं जोखिम में कमी

लगातार जोड़ दर्द/बुखार होने पर तुरंत चिकित्सकीय सलाह लें
गतिविधियाँ प्रोत्साहित करें; लंबे समय तक आराम से बचें
संदिग्ध ल्यूपस में सूर्य से सुरक्षा रखें
सभी टीकाकरण समय पर करवाएँ

उपचार के सिद्धांत

- सूजन नियंत्रण: NSAIDs, स्टेरॉयड, DMARDs, बायोलॉजिक दवाएँ
- फ़िज़ियोथेरेपी और पोषण
- टीकाकरण,
- Psychosocial एवं विद्यालय सहायता