

### 17.1.3 Nazwa zaburzenia

Młodzieńcze zapalenie skórno-mięśniowe (JDMS).

### 17.1.4 Definicja kliniczna

Objawia się zapaleniem naczyń krwionośnych podskórnych i w mięśniach, skutkując wysypką, obniżeniem siły mięśniowej i ogólnym zmęczeniem. Jednak równie często obejmuje skórę, płuca, serce, stawy i przewód pokarmowy.

### 17.1.5 Nazwa zaburzenia

Zapalenie naczyń krwionośnych.

### 17.1.6 Definicja kliniczna

Uszkodzenie ścian naczyń krwionośnych przez procesy zapalne, mogące skutkować zaburzeniami wielu narządów.

### 17.1.7 Nazwa zaburzenia

Młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów (JIA).

### 17.1.8 Definicja kliniczna

Najczęstsza u dzieci, przed ukończeniem 16. roku życia, postać zapalenia stawów. Objawia się stanem zapalnym, sztywnieniem, zwiększonym uciepleniem, obrzękiem oraz bólem mięśni i/lub uszkodzeniem/deformacją stawów. Może także powodować zmiany w rozwoju kości.

### 17.1.9 Następstwa żywieniowe

- Przewlekłe zapalenie może prowadzić do zaniku mięśni, przemęczenia, osłabienia i znacznej utraty apetytu. Tkanka mięśniowa może być zastępowana tkanką tłuszczową, maskując w ten sposób zmiany w składzie ciała.
- Przewlekły stan zapalny, nieprawidłowe odżywianie, leki, zmniejszona aktywność fizyczna oraz niedostateczna ekspozycja na promienie słoneczne zwiększają ryzyko wystąpienia osteopenii i osteoporozy. Szansą na ograniczenie utraty masy kostnej jest aktywność fizyczna (jeśli to możliwe) oraz odpowiednia podaż witaminy D i wapnia.
- W celu ograniczenia ryzyka niedoboru mikroelementów zaleca się suplementację diety multiwitaminami i składnikami mineralnymi.
- Częstym zaburzeniem towarzyszącym przewlekłym chorobom jest niedokrwistość z niedoboru żelaza bądź będąca skutkiem ubocznym farmakoterapii. Kontrolowanie chorób przewlekłych zazwyczaj eliminuje występowanie niedokrwistości. W niektórych przypadkach konieczna jest suplementacja żelaza.
- Zastąpienie mięśni tkanką tłuszczową, zmniejszenie aktywności fizycznej, zapalenie układowe i częste stosowanie kortykosteroidów zwiększają ryzyko przedwczesnego wystąpienia chorób układu krążenia, szczególnie u osób z toczniem rumieniowatym układowym (SLE).
- Skutkiem przewlekłego stosowania steroidów, zwiększonego wydatku energetycznego oraz nieodpowiedniego odżywiania może być opóźnienie wzrastania. Pacjenci z młodzieńczym idiopatycznym zapaleniem stawów (JIA) mogą doświadczyć przedwczesnego zarośnięcia nasad kości.
- Stężenie albumin jest często obniżone raczej z powodu stanu zapalnego i strat, a nie niskiego spożycia białka.