

Marijan Frković<sup>1</sup>  
Ivan Malčić<sup>1</sup>  
Vojko Rožmanić<sup>2</sup>  
Karmen Markičević<sup>3</sup>  
Nevenka Turjak<sup>4</sup>  
Alenka Gargo<sup>5</sup>  
Marija Jelušić<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Klinika za pedijatriju Medicinskoga fakulteta Sveučilišta u Zagrebu  
Klinički bolnički centar Zagreb  
Zagreb • Hrvatska

<sup>2</sup>Klinika za pedijatriju  
Klinički bolnički centar Rijeka  
Rijeka • Hrvatska

<sup>3</sup>Klinika za pedijatriju  
Klinički bolnički centar „Sestre milosrdnice“  
Zagreb • Hrvatska

<sup>4</sup>Klinika za pedijatriju  
Klinički bolnički centar Osijek,  
Osijek • Hrvatska

<sup>5</sup>Klinika za pedijatriju,  
Klinika za dječje bolesti Zagreb  
Zagreb • Hrvatska

## Demografske, kliničke i laboratorijske karakteristike djece oboljele od juvenilnog dermatomiozitisa u Republici Hrvatskoj od 1990. do 2013. godine

### Demographic, clinical and laboratory features of children with juvenile dermatomyositis in Croatia from 1990 to 2013

Cilj rada bio je analizirati karakteristike juvenilnog dermatomiozitisa (JDM), terapijske protokole i ishod liječenja u oboljele djece u RH

Analizirali smo podatke iz medicinske dokumentacije bolesnika s JDM liječenih u pet Pedijatrijskih klinika u Zagrebu, Rijeci i Osijeku, od 1990. do 2013. godine.

JDM je dijagnosticiran u 35 bolesnika (18 dječaka i 17 djevojčica), prosječne dobi 8,8 godina. Prosječno vrijeme od pojave prvih simptoma do postavljanja dijagnoze iznosilo je 9,8 mjeseci. Glavni početni klinički znakovi bili su mišićna slabost i/ili mialgije (74,2 %) i heliotropni osip (65,7 %). Dijagnoza je potvrđena laboratorijskom obradom (u 100 %

bolesnika), EMNG (71,4 %), biopsijom mišića (65,7 %) te MR mišića natkoljenice (14,2 %). Sedmero djece (20 %) imalo je tešku formu JDM s vaskulopatijom. Svi bolesnici liječeni su kortikosteroidima, većinom u kombinaciji s metotreksatom i imunoglobulinima, a bolesnici s teškom vaskulopatijom i citostaticima i anti-TNF terapijom. Troje djece je umrlo (8,57 %), a u četvero je bolest poprimila kronični tijek s razvojem kalcinoza.

Rano postavljanje dijagnoze kao i rani, agresivni početak liječenja ključni su u postizanju pozitivnog ishoda u djece s JDM.

**Ključne riječi:** juvenilni dermatomiozitis; liječenje; ishod