

niet goed tot rust komt, en de kinderen langdurig (combinaties van) afweeronderdrukkende medicijnen nodig hebben.

Met name de laatstgenoemde vorm kan veel schade toebrengen aan de spieren. Verder weten we dat ook vooral bij de laatste vorm de ziekte weliswaar rustig kan worden, maar dan geneest door kalkafzettingen onder de huid en langs de spieren, hetgeen een verkorting van de spier tot gevolg kan hebben.

### **De BAS Stichting**

De BAS Stichting is opgericht om bekendheid te geven aan de zeldzame chronische ontstekingsziekte Juveniele Dermatomyositis (JDM) en om geld bijeen te brengen om onderzoeken naar deze ziekte te ondersteunen. Deze onderzoeken worden door het Wilhelmina Kinderziekenhuis in Utrecht gedaan.

De BAS Stichting dankt zijn naam aan Bas van den Ouden, die op 5 juli 2010 op 9 jarige leeftijd is overleden aan de gevolgen van deze ziekte.

Steun de BAS Stichting met een donatie of word donateur. Wilt u de BAS Stichting op een andere manier steunen? Ook dat kan, kijk eens op onze website voor meer informatie.

[www.debasstichting.nl](http://www.debasstichting.nl)  
[contact@debasstichting.nl](mailto:contact@debasstichting.nl)  
rekeningnummer 1293.23.586  
t.n.v. de BAS stichting

De Bas Stichting heeft een ANBI status waardoor een gift aftrekbaar is voor de belasting.



DE ZIEKTE

**JDM**

Juveniele dermatomyositis

## DE ZIEKTE

### JDM

Juvenile dermatomyositis

Juvenile dermatomyositis is een chronische ontstekingsziekte waarbij zowel de huid (dermato-) als de spieren (myo-) zijn aangedaan. Omdat het hier een ontsteking betreft waarbij het lichaam tegen zichzelf reageert wordt het ook wel een auto-immuunziekte genoemd (autos = Grieks en betekent "zelf");

immuun = afweer). Juveniel betekent dat de ziekte vóór het 16e levensjaar optreedt.

Juvenile dermatomyositis (JDM) is vrij zeldzaam. Naar schatting krijgen in Nederland 5 per miljoen kinderen per jaar deze ziekte. Er zijn twee leeftijdspieken, tussen 5 en 7 jaar en tussen 13 en 15 jaar. Door de chronische ontsteking in de spieren treedt er spierzwakte op, vooral rond de schoudergordel en de bekkengordel. De kinderen

worden moe, kunnen bijvoorbeeld niet meer zo goed van de grond op staan, traplopen of fietsen. Soms krijgen ze ook moeite met slikken of kauwen. Daarnaast treedt de vrij karakteristieke huiduitslag op, over de knokkels, bij de ellebogen, knieën en in het gezicht.

De behandeling bestaat uit combinaties van afweeronderdrukkende medicijnen (bijvoorbeeld prednison) gedurende minimaal twee jaar. Grofweg zijn er drie verschijningsvormen:

- Een vorm waarbij de ziekte na een intensieve behandeling met afweeronderdrukkende medicijnen van minimaal twee jaar, tot rust komt en rustig blijft.
- Een vorm waarbij ondanks een intensieve behandeling van minimaal twee jaar, de ziekte wel tot rust komt, maar nu en dan weer opvlamt
- Een vorm waarbij ondanks een intensieve behandeling de ziekte

DE  
BAS  
STI  
CHING