

Ausblick auf 2018 – Rückblick auf 2017

Veranstaltungen

Nach fast 20 Jahren findet die Jahrestagung der GKJR wieder in Österreich statt. Diese Tagung, die gemeinsam mit der Arbeitsgemeinschaft Pädiatrische Immunologie und dem Arbeitskreis Pädiatrische Immunologie der Deutschen Gesellschaft für Immunologie im Mai in Innsbruck durchgeführt wird, wird **Jürgen Brunner** als Tagungspräsident mitgestalten. Im September ist **Thomas Lutz** Tagungsleiter der wissenschaftlichen Herbsttagung, die gemeinsam mit der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie und der Deutschen Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie in Mannheim stattfindet. ► Tabelle 1 zeigt, dass der Veranstaltungskalender bereits gut gefüllt ist.

Unter Federführung der Kommission Bildgebung werden auch 2018 wieder Grund- und Weiterbildungskurse organisiert. Geplant ist ein Refresher-Kurs in Landshut, ein Grundkurs in Arhus und ein „Hands on Workshop“ in Innsbruck. Darüber hinaus werden ein Aufbaukurs in Sendenhorst, ein Spezialkurs in Landshut und ein Grundkurs in Leipzig stattfinden. Die Termine geben wir rechtzeitig unter dem Menüpunkt „Veranstaltungen/Fortbildungen/Symposien“ auf der Homepage der GKJR bekannt.

Eine regelmäßig aktualisierte Übersicht zu kinderrheumatologischen Veranstaltungen (Tagungen und Fortbildungsangeboten) findet sich auch auf der Homepage der GKJR unter www.gkjr.de.

Rückblick auf 2017

Vorstandswahlen und Mitgliedsbeiträge

Auf der Mitgliederversammlung der GKJR in Stuttgart wurde ein neuer Vorstand gewählt. Nach mehrjähriger Mitarbeit traten **Michael Borte** und **Kirsten Minden** nicht mehr zur Wiederwahl an.

Der neue Vorstand setzt sich wie folgt zusammen:

- Vorsitzender: **Johannes-Peter Haas**, Garmisch-Partenkirchen
- 1. Stellvertreter: **Dirk Föll**, Münster
- 2. Stellvertreterin: **Kirsten Mönkemöller**, Köln
- Kassenwart: **Ulrich Neudorf**, Essen
- Schriftführerin: **Sonja Mrusek**, Baden-Baden

Auch wurde eine Erhöhung des Mitgliedsbeitrages beschlossen. Ab 2018 beträgt der Jahresbeitrag für Fachärzte/Leitende Ärzte

Tab. 1 Veranstaltungskalender 2018

Veranstaltungstitel	Datum	Ort	Veranstalter
43. Garmisch-Partenkirchner Symposium für Kinder- und Jugendrheumatologie	19.–20.01.2018	Grainau	Deutsches Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie
JIR Winter School: Childhood Onset Lupus	26.–28.01.2018	Leysin, Schweiz	Fondation Rhumatismes-Enfants-Suisse
8. Trainingskurs in Kinder- und Jugendrheumatologie	22.–24.03.2018	Leipzig	Initiative für das rheumakranke Kind e. V.
21. Wörlitzer Konsensusgespräche	13.–14.04.2018	Wörlitz	Initiative für das rheumakranke Kind e. V., GKJR
67. Jahrestagung der Norddeutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin	13.–14.04.2018	Bremen	Norddeutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin
13. Kongress des Berufsverbandes Deutscher Rheumatologen	20.–21.04.2018	Berlin	Berufsverband Deutscher Rheumatologen
28. Jahrestagung der GKJR/34. Jahrestagung der Arbeitsgemeinschaft Pädiatrische Immunologie/ 9. Tagung des Arbeitskreises Pädiatrische Immunologie der Deutschen Gesellschaft für Immunologie	02.–05.05.2018	Innsbruck	GKJR, Arbeitsgemeinschaft Pädiatrische Immunologie
Annual European Congress of Rheumatology	13.–16.06.2018	Amsterdam	European League Against Rheumatism
25 th European Paediatric Rheumatology Congress	05.–08.09.2018	Lissabon	Paediatric Rheumatology European Society
114. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin	12.–15.09.2018	Leipzig	Deutsche Gesellschaft für Kinder- und Jugendmedizin
46. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Rheumatologie/32. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie/ Wissenschaftliche Herbsttagung der GKJR	19.–22.09.2018	Mannheim	Deutsche Gesellschaft für Rheumatologie, Deutsche Gesellschaft für Orthopädische Rheumatologie, GKJR
ACR/ARHP Annual Meeting	19.–24.10.2018	Chicago	American College of Rheumatology
Kinderrheuma-Kurs	23.–24.11.2018	Bremen	Klinikum Bremen-Mitte, Prof. Hess-Kinderklinik
11 th Hamburg Symposium on Juvenile Scleroderma	01.12.2018	Hamburg	Hamburger Zentrum für Kinder- und Jugendrheumatologie

Uveitis Screening

Patient: _____ Patientenetikett _____

Diagnose Patient Erkrankungsbeginn JIA: ____/____/____			Informationen zur Erkrankung (Leitlinie: JIA-assoziierte Uveitis, 2017)			
	JIA-Kategorie	ANA positiv	HLA-B27 positiv	Uveitis-häufigkeit	Uveitis-Symptomatik	Labor
<input type="radio"/>	Oligoarthritis persistierend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	15–20%	asymptomatisch	ANA 60–70%
<input type="radio"/>	Oligoarthritis erweitert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	20–40%	asymptomatisch	ANA 60–80%
<input type="radio"/>	RF ⁻ -negative Polyarthritis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5–10%	asymptomatisch	ANA 50–60%
<input type="radio"/>	Psoriasis-Arthritis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Beginn JIA Kleinkindalter: bis 20%	asymptomatisch	ANA 40–50%
<input type="radio"/>	Psoriasis-Arthritis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Beginn JIA Schulalter: 10%	asymptomatisch/ symptomatisch	HLA-B27 20–30%
<input type="radio"/>	Enthesitis-assoziierte Arthritis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	10%	symptomatisch	HLA-B27 60–70%
<input type="radio"/>	RF ⁺ -positive Polyarthritis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr selten	∅	RF positiv
<input type="radio"/>	Systemische Arthritis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	sehr selten	∅	BSG, CRP↑

*RF-Rheumafaktor

Abb. 1
Screeningkarte (Vorderseite) zur Uveitis

100 Euro und für Ärzte in Weiterbildung und andere Akademiker 75 Euro. Das Protokoll der Mitgliederversammlung befindet sich im geschützten Bereich der GKJR-Homepage (siehe www.gkjr.de).

Initiativen

Auch 2017 haben Arbeitsgruppen der Kommission ProKind weiter an der Entwicklung von Protokollen zur Harmonisierung von Diagnostik und Therapie gearbeitet. Die Protokolle zur polyartikulären JIA und systemischen JIA wurden publiziert. Weitere Protokolle sind weitgehend ausgearbeitet oder befinden sich kurz vor dem Abschluss.

Zusätzlich wurde die Arbeit an den Leitlinien der GKJR mit dem Ziel der Aktualisierung der vorhandenen aufgenommen.

Die Leitlinien für das Fieber unklarer Genese, das Kawasaki-Syndrom, die Uveitis bei juveniler idiopathischer Arthritis sowie die S3-Leitlinie Schmerzverstärkung konnten fertiggestellt werden. Die Leitlinien für die juvenile Dermatomyositis und für die juvenile idiopathische Arthritis befinden sich in der letzten Überarbeitung.

Uveitis-Screening-Karte

Zur Verbesserung der Kommunikation zwischen Kinderreumatologen und Augenärzten wurde von der Kommission Qualitätssicherung und Versorgung eine Screeningkarte zur Uveitis entwickelt (► Abb. 1). Auf der Vorderseite befinden sich Informationen zu den einzelnen JIA-

Kategorien. Die Rückseite bildet die empfohlenen Uveitis-Screeningintervalle der aktuellen Leitlinie ab. Die Karte kann vom Kinderreumatologen ausgefüllt den Eltern zur Weitergabe an den Augenarzt ausgehändigt werden.

Die Karte wurde gemeinsam mit der Deutschen Ophthalmologischen Gesellschaft, Sektion Uveitis herausgegeben. Die Finanzierung ermöglichte eine Spende von Herrn **Otto Linne** aus Wetzlar.

Bei Interesse können die Karten mit Angabe der benötigten Anzahl über die Geschäftsstelle angefordert werden.

Veröffentlichungen

Die wissenschaftliche Arbeit der GKJR-Mitglieder fand ihren Ausdruck in mehr als 170 Pubmed-gelisteten Publikationen im Jahr 2017.

Gabriele Berg, Berlin

Kontaktadresse

Gesellschaft für Kinder- und Jugendrheumatologie

Geschäftsstelle
c/o Deutsches Rheuma-Forschungszentrum (DRFZ), Programmbereich Epidemiologie
Frau Gabriele Berg
Charitéplatz 1, 10117 Berlin
Tel.: 030/28 460-743, Fax: 030/28 460-744
E-Mail: gabriele.berg@drfz.de

Impressum

Verantwortlich für den Inhalt

Prof. Dr. Kirsten Minden, Universitätsmedizin Berlin – Charité Campus Virchow und Deutsches Rheuma-Forschungszentrum, Berlin; Martina Niewerth, Deutsches Rheuma-Forschungszentrum, Berlin