

## INTRESSEORGANISATIONER

Reumatikerförbundet

tel 08-505 805 00

e-post [info@reumatikerforbundet.org](mailto:info@reumatikerforbundet.org)

[www.reumatikerforbundet.org](http://www.reumatikerforbundet.org)

Neuroförbundet

tel 08-677 70 10

e-post [info@neuroforbundet](mailto:info@neuroforbundet.se)

[www.neuroforbundet.se](http://www.neuroforbundet.se)

SRF, Synskadades Riksförbund

tel 08-39 90 00

e-post [info@srf.nu](mailto:info@srf.nu)

[www.srf.nu](http://www.srf.nu)

Riksförbundet Sällsynta diagnoser

tel 072-722 18 34

e-post [info@sallsyntadiagnoser.se](mailto:info@sallsyntadiagnoser.se)

[www.sallsyntadiagnoser.se](http://www.sallsyntadiagnoser.se)

## SOCIALSTYRELSENS KUNSKAPSDATABAS

Det här är en kort sammanfattning av texten om Behçets sjukdom i Socialstyrelsens kunskapsdatabas om ovanliga diagnoser. Databasen ger aktuell information om sjukdomar och skador som leder till omfattande funktionsnedsättningar och finns hos högst hundra personer per miljon invånare.

Databasen finns på:

[www.socialstyrelsen.se/ovanligadiagnoser](http://www.socialstyrelsen.se/ovanligadiagnoser)

## INFORMATIONSCENTRUM FÖR OVANLIGA DIAGNOSER

För produktion och uppdatering av texterna i databasen ansvarar Informationscentrum för ovanliga diagnoser vid Göteborgs universitet. Vi svarar även på frågor och hjälper till med informationssökning. Kontakta oss gärna.

Informationscentrum för ovanliga diagnoser  
Sahlgrenska akademien vid Göteborgs universitet  
Box 422, 405 30 Göteborg  
tel 031-786 55 90  
e-post [ovanligadiagnoser@gu.se](mailto:ovanligadiagnoser@gu.se)  
[www.ovanligadiagnoser.gu.se](http://www.ovanligadiagnoser.gu.se)



GÖTEBORGS UNIVERSITET

OVANLIGA DIAGNOSER

# Behçets sjukdom

## BEHÇETS SJUKDOM

Behçets sjukdom är en vaskulitsjukdom vilket innebär inflammation i blodkärlen. Sjukdomen karaktäriseras av smärtsamma sår i munnen och på könsorganen. En del får också inflammation i ögonen och tarmen.

- Det uppskattas att cirka 50 personer per miljon invånare i Sverige har sjukdomen. Den är betydligt vanligare bland personer med sina rötter i Turkiet, Irak, Iran och Afghanistan.
- Orsaken är inte känd.
- Man kan insjukna när som helst i livet, men det sker vanligen vid 25 till 35 års ålder. Så gott som alla har smärtsamma sår i munnen och många har även sår på könsorganen. Första symtomet är ofta utstansade sår i munslemhinnan som kan förväxlas med munherpes.

Olika hudproblem är vanligt och förekommer över hela kroppen, som knölros, varblåsor och akneliknande utslag. Ett hudfenomen, som inte finns hos alla men är karaktäristiskt för Behçets sjukdom, kallas patergi. Det innebär att till exempel ett nålstick ger upphov till en liten, varfylld blåsa.

Ögoninflammation visar sig vanligen inom tre år efter de första symtomen men behöver med dagens behandling inte ge någon synskada.

Ledinflammation finns hos två tredjedelar av alla med sjukdomen men ger sällan ledsador.

En mindre andel får proppbildning i ytliga eller stora vener. Pulsåderbråck, som kan bli livshotande om de brister, förekommer hos ett fåtal.

Neurologiska symtom, som talrubbingar och svårighet att samordna rörelser, kan uppstå.

Sjukdomen kan ibland också leda till inflammation i mag-tarmkanalen, med magsmärtor, diarré och blödningar som följd.

- Diagnosen tar lång tid att ställa eftersom det inte finns specifika laboratorieprover som kan påvisa sjukdomen. Numera finns diagnoskriterier som oftast används.
- Sjukdomen kan inte botas, men symtomen kan lindras. Behandlingen består oftast av läkemedel som används lokalt på hud och slemhinnor samt behandling av hela kroppen med tabletter eller injektioner. Oftast kan bestående skador förhindras. Symtomen minskar också ofta med tiden. Socialt och psykologiskt stöd är viktigt.

## RESURSER PÅ RIKS- OCH REGIONNIVÅ

Sektionen för pediatrik immunologi, Drottning Silvias barn- och ungdomssjukhus i Göteborg.

Reumatologiska kliniken, Skånes universitetssjukhus i Lund, och reumatologiska kliniken, Karolinska Universitetssjukhuset i Huddinge.

Vid universitetssjukhusen finns Centrum för sällsynta diagnoser (CSD) som kan ge vägledning och information om ovanliga sjukdomar och syndrom.

## SAMHÄLLETS STÖDINSATSER

Barn, ungdomar och vuxna med funktionsnedsättningar kan få olika typer av stöd och insatser. Olika lagar reglerar de möjligheter till stöd som finns. En funktionsnedsättning eller en diagnos ger inte automatiskt rätt till en viss stödsats, utan graden av funktionsnedsättning och det individuella behovet avgör. Den som har omfattande funktionsnedsättningar kan få stöd och service enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387, LSS) men stöd kan också ges enligt socialtjänstlagen (2001:453). Kommunen har det yttersta ansvaret för att den enskilde får den hjälp han eller hon behöver.

**KOMMUNEN** ansvarar för stöd som kan underlätta vardagen, t ex personlig assistans, avlösning, hjälp i hemmet, bostad med särskild service, bostadsanpassningsbidrag och färdtjänst. Kontakta kommunens biståndsbedömare, LSS-handläggare eller motsvarande för mer information.

**LANDSTINGET OCH KOMMUNEN** har delat ansvar för hälso- och sjukvård, inklusive habilitering, rehabilitering och hjälpmedel. I patientlagen (2014:821) regleras rätten till bl a information, delaktighet, tillgänglighet, fast vårdkontakt och individuell planering samt val av utförare. Habilitering/rehabilitering kan innebära stöd av t ex arbetsterapeut, kurator, logoped, psykolog och fysioterapeut. Landstinget eller sjukvårdsregionen ansvarar för tandvård samt tolktjänst för bl a döva. Kontakta landstinget eller sjukvårdsregionen för mer information.

**STATEN VIA FÖRSÄKRINGSKASSAN** handlägger och beviljar ekonomiskt stöd som föräldraförsäkring, vårdbidrag, bilstöd, assistansersättning, handikappersättning och särskilt tandvårdsbidrag. Kontakta Försäkringskassan för mer information.