Polimiyaljia Romatika (kısaltması PMR diye bilinir) özellikle 50 yaşın üzerindeki bireyleri etkileyen iltihaplı bir romatizmadır. Hastalığın genel başlangıç özellikleri her iki omuz ve kalçalarda başlayan ağrı ve belirgin olan tutukluktur. Hastalar özellikle sabah kalktıklarında kollarını kaldırmakta, kıyafetlerini giymekte ve ağrıdan dolayı günlük işlerini yaparken zorluk çekmekten yakınırlar. Kaslardaki tutukluk sabah kalktıklarında daha yoğun olup gün içinde hareketle azalma göstermektedir. Hastalarda ayrıca halsizlik yorgunluk, ateş, kilo kaybı gibi şikayetler görülebilir. Baş ağrısı, çiğneme sırasında çenede kitlenme veya görme kaybı şikayetleri eşlik ediyorsa bu hastalığı eşlik edebilen dev hücreli arterit hastalığı açısından araştırılmalıdır. Temporal arterit adıyla da bilinen dev hücreli arterit düşündüren şikayetlerin varlığında derhal doktora başvurulmalıdır. Hastalarda tanı koymak için spesifik test yoktur. Kan tetkikleri, görüntüleme yöntemleri (kas-iskelet sistemi ultrasonografisi gibi) olsa da polimiyaljia romatika tanısı koyarken bu şikayetleri yapabilecek tüm hastalıklar gözden geçirilmelidir. Diğer hastalıkların olmadığı gösterildiğinde polimiyaljia romatika tanısı konularak tedaviye başlanmalıdır.

Tedavide; kortikosteroidler hastanın kilosuna uygun dozda başlanır ve zamanla dozları azaltılır. Eğer steroid tedavisi hastalığı tedavi etmekte yetersiz kalırsa veya doz azaltılırken hastaların şikayetleri tekrarlarsa tedaviye metotreksat, leflunomid veya imuran gibi hastalık tedavi edici ajanlar eklenebilir. Bu tedavilerden hangisinin seçileceği hastaya özgü olmalıdır. Özellikle uzun süre steroid tedavisi sonrası yaşlı hastalara yeterli oranda kalsiyum ve D-vitamini desteği yapılmalıdır. Bu hastalar aynı zamanda kemik erimesi (osteoporoz) açısından değerlendirilmelidir. Hastalar tedavilerini düzenli kullanmalı ve bu tedavinin su-tuz tutması sebebi ile diyetlerine dikkat etmesi gerekir. Tedavi sonrası şikayetlerinde azalma ve kandaki iltihap değerlerinde hızlı bir

düzelme görülür. Hastalar düzenli aralıklarla doktor kontrolünde değerlendirilir ve tedavinin devamına karar verilir.