



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/BA/intro>

## Kawasakijeva bolest

Verzija

### 3. SVAKODNEVNI ŽIVOT

#### 3.1. Kako bolest može uticati na svakodnevni život djeteta i njegove porodice?

Ako nije došlo do zahvaćenosti srca dijete i porodica se vraćaju normalnom životu. Iako se većina djece s KB potpuno oporavi može proći neko vrijeme dok dijete ne prestane osjećani umor i razdražljivost.

#### 3.2. Šta je sa školom?

Jednom kad se postigne dobra kontrola bolesti, što je uglavnom slučaj uz trenutačno dostupnu terapiju i akutna faza završi, dijete ne bi trebalo imati problema u aktivnostima u odnosu na zdrave vršnjake. Škola je za djecu isto što i posao za odrasle; mjesto gdje uče postati samostalni i produktivni. Roditelji i učitelji trebaju učiniti sve što mogu da bi dijete normalno sudjelovalo u školskim aktivnostima, ne samo da bi postiglo akademski uspjeh već da bi ga prihvatili i poštovali vršnjaci i odrasli.

#### 3.3. Šta je sa sportom?

Sudjelovanje u sportskim aktivnostima obavezan je dio svakodnevnice djeteta. Jedan od ciljeva liječenja je da dopusti djetetu da vodi normalan život koliko god je to moguće i da se ne osjeća drugačijim od vršnjaka. Tako da se djeca koja nisu razvila komplikacije na srcu mogu bez organičenja baviti sportskim i svim ostalim aktivnostima. Međutim, djeci sa srčanim komplikacijama pedijatrijski kardiolog će dati upute o sudjelovanju u takmičarskim sportovima pogotovo tokom adolescencije.

---

### **3.4. Šta je sa ishranom?**

Nema dokaza da prehrana može uticati na bolest. U pravilu, dijete se treba hraniti raznoliko i uravnoteženo za svoju dob. Preporučuje se zdrava, uravnotežena prehrana s dovoljno bjelančevina, kalcija i vitamina koja osigurava normalan rast i razvoj. Treba izbjegavati prejedanje u bolesnika koji su na terapiji kortikosteroidima jer oni pojačavaju apetit.

### **3.5. Može li dijete biti vakcinisano?**

Nakon IVIG terapije, žive atenuirane vaccine trebaju biti odgođene. Ljekar treba odlučiti koju vakcnu dijete može primiti i kada i odluku donosi individualno za svakog pojedinačnog bolesnika. Sve u svemu, vakcine ne utieču na aktivnost bolesti niti dovode do neželjenih komplikacija u bolesnika sa KB. Nežive vakcine su prema dostupnim podacima sigurna u bolesnika sa KB, čak i kod onih koji primaju imunosupresivne lijekove međutim većina studija nisu mogle procijeniti njihove rijetke nuspojave

Bolesnicima koji primaju visoke doze imunosupresiva preporučuje se određivanje patogen-specifičnih antitijela nakon primljene vakcine.