



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

Периодична Треска С Афтозен Фарингит И Адениит (PFAPA)

Версия на 2016

1. КАКВО Е PFAPA

1.1 Какво е това?

PFAPA означава периодична треска с адениит и афтозен фарингит. Това е медицински термин за повтарящи се пристъпи на треска, подуване на лимфните възли в областта на шията, болки в гърлото и афти в устата. PFAPA засяга децата в ранна детска възраст, обикновено с начало преди пет години. Това заболяване е с хроничен ход, но е доброкачествено заболяване с тенденция към подобрене във времето. Това заболяване се открива за първи през 1987 г. и, наречено синдром на Маршал по това време.

1.2 Колко често е?

Честотата на PFAPA е неизвестна, но изглежда че заболяването е по-често от общоизвестното.

1.3 Какви са причините за заболяването?

Причината за заболяването е неизвестна. През периодите на повишена температура, имунната система се активира. Това активиране води до възпалителен отговор с треска и възпаление на устата или гърлото. Това възпаление е самоограничаващо се, тъй като няма признаци на възпаление между два епизода. Не се установява инфекциозен агент по време на атаките.

1.4 Наследствено ли е?

Наследствените случаи са описани, но до момента не е установена генетична причина.

1.5 Инфекциозно ли е?

Това не е инфекциозно заболяване и не е заразно. Въпреки това, инфекции могат да отключат пристъпи при засегнатите индивиди.

1.6 Какви са основните симптоми?

Основният симптом е периодично повтаряща се треска, придружена от болки в гърлото, язви в устата или уголемени шийни лимфни възли (важна част от имунната система). Епизодите на треска започват внезапно и продължават в продължение на три до шест дни. По време на епизодите, детето изглежда много зле и има най-малко един от трите споменати по-горе симптоми.

Епизодите на треска се повтарят на всеки 3-6 седмици, понякога на много редовни интервали. Между епизодите, детето е добре и е с нормална активност. Няма последици за развитието на детето, което изглежда напълно здраво между пристъпите.

1.7 Едно и също ли е заболяването при всяко дете?

Основните характеристики, описани по-горе, са открити във всички засегнати деца. Въпреки това, някои деца могат да имат по-лека форма на болестта, докато други могат да имат допълнителни симптоми, като общо неразположение, болки в ставите, болки в корема, главоболие, повръщане или диария.