



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

Familiární středomořská (Mediterranean) horečka (Fever)

Verze č 2016

3. KAŽDODENNÍ ŽIVOT

3.1 Jak může nemoc ovlivnit každodenní život dítěte a jeho rodiny?

Dítě a jeho rodina zažívají hlavní stres před tím, než je nemoc diagnostikována. Dítě potřebuje častá vyšetření z důvodu krutých bolestí břicha, hrudi nebo kloubů. Některé z dětí podstupují chirurgický zákrok z důvodu chybné diagnózy. Poté, co je diagnóza stanovena, mohou vést rodiče s dítětem téměř normální život. Pacienti s FMF potřebují dlouhodobou léčbu a dobře spolupracovat s ohledem na nutnost užívání kolchicinu, jinak se zvyšuje riziko vývoje amyloidózy. Významným problémem může být psychická zátěž při uvědomění si nezbytnosti celoživotní léčby. Pro tento účel je důležitá psychologická podpora pacienta a jeho rodičů např. formou vzdělávacích programů.

3.2 Jak je to se školou?

Frekvence atak může působit problémy ve školní docházce. Tyto obtíže však s léčbou kolchicinem mizí.

Škole by měly být poskytnuty informace o onemocnění a o tom, jak se zachovat v případě ataky.

3.3 Jak je to se sporty?

Pacienti léčení dlouhodobě kolchicinem mohou dělat sporty, které sami chtějí. Jediným problémem může být zdlouhavý kloubní zánět, který

může být příčinou omezení pohybu v postižených kloubech.

3.4 Jak je to s dietními opatřeními?

Nedoporučuje se žádná zvláštní dieta.

3.5 Může být průběh nemoci ovlivněn podnebím?

Ne, nemůže.

3.6 Může být dítě očkováno?

Ano, dítě může být očkováno.

3.7 Jak je to s pohlavním životem, těhotenstvím a antikoncepcí?

Pacienti s FMF mohou mít problémy s fertilitou předtím než začnou užívat kolchicin, následně se tyto problémy upraví. Snížený počet spermií je velmi vzácný při běžně užívaných dávkách. V průběhu těhotenství či kojení se léčba kolchicinem nepřerušuje.