



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

Periodična vručica s aftoznim faringitisom i adenitisom (PFAPA)

Verzija 2016

2. DIJAGNOZA I LIJEČENJE

2.1 Kako se dijagnosticira?

Nema laboratorijskih testova ili slikovnih metoda specifičnih za postavljanje dijagnoze PFAPA-e. Dijagnoza bolesti postavlja se na temelju kombinacije fizikalnog pregleda i laboratorijskih testova. Prije no što se dijagnoza potvrdi, obavezno se moraju isključiti sve druge bolesti koje imaju slične simptome.

2.2 Koji su laboratorijski testovi potrebni?

Rezultati testova poput sedimentacije eritrocita (SE) ili koncentracije c-reaktivnog proteina (CRP) povišeni su tijekom napada.

2.3 Može li se liječiti ili izliječiti?

Nema specifičnog lijeka za PFAPA sindrom. Cilj liječenja je kontrola simptoma tijekom epizoda vrućice. U velikoj većini slučajeva, simptomi tijekom vremena postaju manje izraženi ili spontano nestaju.

2.4 Koji lijekovi se koriste?

Simptomi obično ne odgovaraju u potpunosti na paracetamol ili nesteroidne protuupalne lijekove, no ti lijekovi mogu pružati djelomično olakšanje. Pokazalo se da jedna doza prednizolona primijenjena kada se pojave simptomi može skratiti trajanje napadaja. No, takvim liječenjem

može se skratiti interval između epizoda i nova febrilna epizoda može se pojaviti prije no što bi se očekivalo. U nekih bolesnika može se razmotriti tonzilektomija, osobito kada je značajno pogođena kvaliteta života djeteta ili njegove obitelji.

2.5 Kakva je prognoza (predviđeni ishod i tijek) bolesti?

Bolest može trajati nekoliko godine. Vremenom, intervali između napadaja febriliteta postaju sve duži i simptomi se u nekih bolesnika spontano povlače.

2.6 Da li je moguć potpun oporavak?

Tijekom vremena, PFAPA će spontano nestati ili postati manje izražena, obično do odrasle dobi. Bolesnici s PFAPA-om ne razvijaju oštećenja. Rast i razvoj djeteta obično nisu zahvaćeni bolešću.