

https://printo.it/pediatric-rheumatology/IL_IL/intro

תסמונת PFAPA

גרסת 2016

2. אבחנה וטיפול

2.1 כיצד מאובחנת המחלה?

לא קיימות בדיקות מעבדה או הדמיה סגוליות למחלה. המחלה מאובחנת בהתבסס על מהלכה הקליני, ועל שילוב של ממצאי הבדיקה גופנית ובדיקות המעבדה. לפני קביעת האבחנה, חשוב לשלול את כל המחלות האחרות שכוללות תסמינים דומים,

2.2 אילו בדיקות מעבדה נחוצות?

מדדי דלקת, כגון שקיעת דם (ESR) ורמת CRP בדם, עולים במהלך ההתקפים.

2.3 האם ניתן לרפא את המחלה או לטפל בה?

לא קיים טיפול המרפא או מונע את המחלה. מטרת הטיפול היא שליטה על התסמינים בזמן התקפי החום. ברוב המקרים, התסמינים יפחתו עם הזמן או יעלמו מעצמם.

2.4 מהו הטיפול במחלה?

במרבית המקרים, התסמינים אינם מגיבים היטב לטיפול באקמול או בתרופות נוגדות דלקת שאינן סטרואידים (כגון נורופן), אך יתכן שהתכשירים הללו יעזרו במעט. הוכח, כי מתן מנה אחת של פרדניזון, בראשיתו של ההתקף, מקצרת את משך ההתקף, והחום הגבוה יכול לסגת תוך שעות ספורות. עם זאת, לעיתים טיפול זה עלול לקצר את פרק הזמן שבין ההתקפים ומקדים את בואו של ההתקף הבא. בחלק מהחולים במחלה יש לשקול כריתת שקדים, במיוחד כאשר איכות החיים של הילד והמשפחה נפגעת באופן משמעותי כתוצאה מהמחלה.

2.5 מהי התחזית לטווח הארוך (הפרוגנוזה) של המחלה?

המחלה עלולה להימשך מספר שנים. במשך הזמן, המרווח בין ההתקפים הולך ומתארך עד שלבסוף התסמינים ייעלמו מעצמם בחלק מהחולים.

2.6 האם החלמה מלאה אפשרית?

בטווח הארוך, המחלה חולפת מעצמה או הופכת קלה יותר, לרוב לפני גיל הבגרות. החולים לא מפתחים נזק לטווח ארוך. הגדילה והתפתחות הילד אינן מושפעות מהמחלה, במרבית המקרים.