



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

Kawasaki Liga

Versija 2016

3. KASDIENIS GYVENIMAS

3.1. Kaip liga paveikia vaiko ir jo šeimos kasdienybę?

Jeigu ligai nebūdingas širdies pažeidimas, vaikas ir jo šeima gyvena normalų gyvenimą. Nors dauguma vaikų, sergančių Kawasaki liga, visiškai pasveiksta, gali praeiti šiek tiek laiko, kol vaikas nebesijaus pavargęs ir irzlus.

3.2. Su kokiomis problemomis susiduriama mokykloje?

Kai liga gerai kontroliuojama (naudojant šiuo metu turimus vaistus paprastai tai pavyksta) ir ūmi fazė pasibaigusi, neturėtų kilti jokių problemų, jeigu vaikas užsiims ta pačia veikla, kaip ir jo sveiki bendraamžiai. Mokykla vaikams – kaip darbas suaugusiems: tai vieta, kur jie mokosi būti nepriklausomais ir produktyviais žmonėmis. Taigi tėvai ir mokytojai turėtų stengtis kiek įmanydami, kad sergantis vaikas galėtų dalyvauti mokyklos veikloje, kaip kiti sveiki vaikai. Taip jis ne tik galės siekti gerų mokslo rezultatų, bet ir bus priimtas bei vertinamas tiek bendraamžių, tiek suaugusiųjų.

3.3. Ar galima sportuoti?

Sportas svarbus kiekvieno vaiko kasdieniame gyvenime. Vienas iš gydymo tikslų – leisti vaikams gyventi normalų gyvenimą, neišskirti iš bendraamžių. Jeigu liga nepakenkė širdžiai, jokių sportinės ar kitos kasdienės veiklos apribojimų nėra. Tačiau vaikus, o ypač paauglius, sergančius koronarinėmis aneurizmomis, dėl dalyvavimo varžybose turėtų konsultuoti vaikų kardiologas.

3.4. Kokia mityba rekomenduojama?

Neįrodyta, kad maistas gali turėti įtakos ligai. Vaikui rekomenduojama normali subalansuota mityba pagal jo amžių. Augančiam vaikui reikalingas maistas, turintis pakankamą baltymų, kalcio, vitaminų kiekį. Vartojantiems kortikosteroidus pacientams reikėtų vengti persivalgyti, nes šie vaistai gali padidinti apetitą.

3.5. Ar galima vaiką skiepyti?

Po gydymo IVIG skiepus gyvomis susilpnintomis vakcinomis reikėtų atidėti.

Gydytojas kiekvienu konkrečiu atveju turi nuspręsti, kurias vakcinas gali gauti vaikas. Apskritai manoma, kad skiepai neturėtų didinti ligos aktyvumo ir sukelti sunkių nepageidaujamų reiškinių. Vakcina, neturinčia gyvo komponento, galima saugiai skiepyti ligonius, sergančius KL, net ir tuos, kurie gydomi imunosupresiniais vaistais. Vis dėlto dauguma tyrimų negali iki galo įvertinti skiepijimo keliamos žalos, kokia reta ji bebūtų.

Po skiepų pacientams, vartojantiems dideles imunosupresantų dozes, gydytojas turėtų paskirti patogenams specifinių antikūnų koncentracijos tyrimą.