



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

Pārmantots Vidusjūras Drudzis

Versija 2016

3. IKDIENAS DZĪVE

3.1 Kā slimība ietekmē bērna un ģimenes dzīvi?

Bērnā un viņa vecākiem ar lielākajām problēmām jāaskaras pirms slimība ir diagnosticēta. Bērnā, vēdera, krūšu un locītavu sāpju dēļ, nepieciešamas biežas konsultācijas pie ārsta. Dažiem bērniem pat jāpiedzīvo nevajadzīga ķirurģiska iejaukšanās nepareizas diagnozes gadījumā. Pēc diagnozes uzstādīšanas jānosaka ārstēšanas mērķi bērnam un vecākiem, lai bērns varētu dzīvot normālu dzīvi. Pacientiem ar pārmantoto vidusjūras drudzi nepieciešama ilgstoša medicīniska ārstēšana un kolhicīna efektivitāte var būt zema, kas var palielināt risku attīstīties amiloidozei.

Būtiska problēma ir psiholoģiskais apgrūtinājums, kas saistīts ar ilgstošo ārstēšanu. Psiholoģiskais vecāku atbalsts izglītības programmās var palīdzēt.

3.2 Kā ir ar skolas apmeklējumu?

Biežās lēkmes apgrūtina skolas apmeklēšanu, taču ārstēšana ar kolhicīnu uzlabos šo jautājumu.

Skolas darbinieki jāinformē par atbilstošu rīcību lēkmju laikā.

3.3 Kā ir ar sportu?

Pacienti ar pārmantoto vidusjūras drudzi un ilgstošu kolhicīna lietošanu var sportot jebkurā sporta veidā. Vienīgi problēmas var radīt ieilgušais locītavu iekaisums, kas ierobežo kustības iekaisuma skartajās locītavās.

3.4 Kā ir ar uzturu?

Speciāls uzturs netiek nozīmēts.

3.5 Vai klimats ietekmē slimības gaitu?

Nē, neietekmē.

3.6 Vai bērnu drīkst vakcinēt?

Jā, bērnu drīkst vakcinēt.

3.7 Kā ir ar dzimumdzīvi, grūtniecību un izsargāšanos no tās?

Pacientiem ar pārmantoto vidusjūras drudzi var būt auglības problēmas pirms kolhicīna ārstēšanas, bet pēc kolhicīna lietošanas šī problēma izzūd. Spermas skaitliskā samazināšanās ārstēšanās laikā ir ļoti reta. Sievietes nedrīkst pārtraukt lietot kolhicīnu grūtniecības un krūts barošanas laikā.