



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

Periodisks Drudzis ar Aftozu Faringītu Adenītos (PFAFA)

Versija 2016

2. DIAGNOZE UN ĀRSTĒŠANA

2.1. Kā nosaka diagnozi?

PFAPA slimību nav iespējams diagnosticēt laboratoriski vai ar citu izmeklējumu palīdzību. Slimību iespējams diagnosticēt izmeklējot pacientu un veicot laboratoriskos izmeklējumus. Svarīgi ir sākotnēji izslēgt citu slimību iespējamību ar līdzīgiem simptomiem pirms apstiprināt galīgo diagnozi.

2.2. Kādas pārbaudes ir nepieciešamas?

Drudža laikā eritrocītu grimšanas ātrums (EGĀ) vai C reaktīvais proteīns (CRP) asinīs ir paaugstināts.

2.3. Vai to var ārstēt vai izārstēt?

PFAPA sindroma ārstēšanai nav noteikta ārstēšanas veida. Ārstēšanas mērķis ir kontrolēt simptomus drudža lēkmju laikā. Vairumā gadījumu simptomi ar laiku samazināsies vai negaidīti izzudīs pilnībā.

2.4. Kāda ir ārstēšana?

Simptomi ne vienmēr reaģē uz paracetamolu, nesteroīdiem pretiekaisuma līdzekļiem, bet tie var atvieglot pacienta pašsajūtu. Drudža lēkmes ilgumu iespējams samazināt ar vienu prednizona devu, parādoties pirmajiem slimības simptomiem. Slimības ārstēšana var

samazināt intervālu starp drudža lēkmēm un nākamā lēkme var parādīties negaidīti ātrāk. Dažiem pacientiem var tikt nozīmēta mandeļu izoperēšana, ja slimība būtiski ietekmē bērna un ģimenes dzīves kvalitāti.

2.5. Kāda ir slimības ilgtermiņa prognoze (prognozējamais iznākums)?

Slimība var ilgt dažus gadus. Ar laiku intervāls starp drudža lēkmēm palielināsies un simptomi dažiem pacientiem izzudīs.

2.6. Vai iespējams izārstēties pilnībā?

PFAPA slimība izzūd pēc ilga laika vai norit vieglāk, parasti līdz pusaudžu vecumam. PFAPA slimība neatstāj slimošanas sekas. Slimība neietekmē bērna augšanu un attīstību.