



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

## Henoha-Šēnleina Purpura

Versija 2016

### 3. IKDIENAS DZĪVE

#### 3.1. Kā slimība ietekmē bērna un ģimenes dzīvi? Kāda veida pārbaudes ir nepieciešamas?

Lielākajai daļai bērnu slimība ir pašlimitējoša un neizraisa ilgstošas problēmas. Procentuāli ļoti mazam pacientu skaitam, kuriem ir pastāvīga vai smaga zarnu slimība, tā var būt progresējoša ar iespējamām zarnu traucējumiem. Būtībā bērnam un ģimenei iespējams dzīvot pilnvērtīgu dzīvi.

Slimības laikā un 6 mēnešus pēc tās ieteicams nodot urīna analīzes, lai noteiktu nieru problēmas, kuras dažos gadījumos tāpat kā zarnu sarežģījumi var rasties vairākas nedēļas vai pat mēnešus pēc slimības sākuma.

#### 3.2. Kā ir ar skolas apmeklējumu?

Akūtas slimības laikā visas fiziskās aktivitātes parasti ir ierobežotas un parasti nepieciešams gultas režīms, bet pēc atgūšanās bērni var atkal iet uz skolu un dzīvot normālu dzīvi, piedaloties tajās pašās aktivitātēs, kurās piedalās viņu veselie vienaudži. Skola bērniem ir tas pats, kas darbs pieaugušajiem – vieta, kur viņi iemācās kļūt neatkarīgi un patstāvīgi cilvēki.

#### 3.3. Kā ir ar sportu?

Dalība visās sportiskajās aktivitātēs ir iespējama. Tādējādi pastāv vispārēja tendence ļaut pacientiem piedalīties sporta aktivitātēs un uzticēties, ka viņi pārtrauks gadījumā, ja locītava sāks sāpēt. Ieteicams

---

informēt sporta skolotājus par sporta traumu piesardzības pasākumiem. Lai arī papildu slodze nav labvēlīga iekaisušām locītavām, tiek uzskatīts, ka nelielas sporta traumas ir daudz nekaitīgākas par psiholoģiskām traumām, kas bērnam var rasties, ja viņam slimības dēļ aizliegs nodarboties ar sportu kopā ar viņa draugiem.

### **3.4. Kā ir ar uzturu?**

Nav pierādīts, ka uzturs var ietekmēt slimību. Būtībā bērnam ir jāuzņem sabalansēts, normāls uzturs atbilstoši viņa vecumam. Augošam bērnam ir ieteicams ievērot veselīgu, labi sabalansētu uzturu ar pietiekamu daudzumu proteīna, kalcija un vitamīniem. Pacientiem, kuri lieto kortikosteroīdus, ir jāizvairās no pārēšanās, jo šīs zāles var palielināt viņu apetīti.

### **3.5. Vai klimats ietekmē slimības gaitu?**

Nav pierādīts, ka klimats ietekmē slimības gaitu.

### **3.6. Vai bērnu drīkst vakcinēt?**

Vakcinācijas ir jāatliek un bērna pediatrs noteiks atbilstošu vakcināciju grafiku. Kopumā vakcinācijām nevajadzētu palielināt slimības aktivitāti un tām nevajadzētu izraisīt smagus nelabvēlīgus rezultātus PRD pacientiem. Tomēr ir jāizvairās no dzīvajām jeb novājinātajām vakcīnām, jo hipotētiski pastāv risks izraisīt infekciju pacientiem, kuri lielās devās lieto imūnsupresīvos medikamentus vai bioloģiskos aģentus.

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

Slimība neliedz pacientiem dzīvot normālu seksuālo dzīvi vai plānot ģimenes pieaugumu. Tomēr pacientiem, kuri lieto zāles, jābūt informētiem par šo medikamentu iespējamo ietekmi uz augli. Jautājumos par piemērotākajām kontracepcijas metodēm vai grūtniecības plānošanu jākonsultējas ar ārstējošo ārstu.