

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

مرض بهجت

نسخة من

3- الحياة اليومية

1-3 كيف يمكن أن يؤثر هذا المرض على الحياة اليومية للطفل المصاب وعائلته؟

يؤثر مرض بهجت على الحياة اليومية للطفل المصاب ولعائلته كأى مرض مزمن آخر. وإذا كان المرض بسيطاً ولم تطل الإصابة العين أو غيرها من الأعضاء الرئيسية، فقد تسير حياة الطفل وعائلته بشكل طبيعي عموماً. وتتمثل المشكلة الأكثر شيوعاً في تقرحات الفم المتكررة والتي قد تكون مصدر إزعاج لكثير من الأطفال، فقد تكون هذه الآفات مؤلمة وقد تتعارض مع تناول الطعام والشراب. وقد تكون إصابة العينين أيضاً من المشاكل المؤرقة بالنسبة للعائلة.

2-3 ماذا عن المدرسة؟

تعد مواصلة تحصيل العلم أمراً ضرورياً للأطفال المصابين بالأمراض المزمنة. وبإمكان الأطفال المصابين بمرض بهجت الحضور في المدرسة بانتظام إذا لم تكن هناك إصابة بالعين أو غيرها من الأعضاء الرئيسية، بينما قد يحتاج الطفل ذو الإعاقة البصرية إلى برامج تعليمية خاصة.

3-3 ماذا عن ممارسة الرياضة؟

يمكن للطفل ممارسة النشاط الرياضي طالما أن إصابته تنحصر في الجلد والغشاء المخاطي فقط، ويجب تجنب ممارسة الرياضة أثناء نوبات التهاب المفاصل. ولا يستمر التهاب المفاصل في مرض بهجت لمدة طويلة ولا يترك أية آثار على المفصل، ويمكن للطفل الرجوع لممارسة الرياضة عقب زوال أعراض الالتهاب، بينما يُنصح الأطفال الذين يعانون من مشاكل في العينين والأوعية الدموية بالحد من نشاطهم البدني، كما يُنصح المرضى المصابون في الأوعية الدموية في الأطراف السفلية بعدم الوقوف لمدة طويلة.

4-3 ماذا عن النظام الغذائي؟

لا توجد قيود على الطعام الذي يتناوله الطفل. وينبغي أن يسير الأطفال بشكل عام على نظام غذائي متوازن ومتناسب مع عمرهم. ويوصى الطفل في مرحلة النمو باتباع نظام غذائي صحي متوازن يحتوي على كمية كافية من البروتين والكالسيوم والفيتامينات. وينبغي للمرضى الذين يتناولون الكورتيكوستيرويدات تجنب الإفراط في تناول الطعام، حيث إن هذه الأدوية قد تعمل على زيادة الشهية.

5-3 هل يمكن للمناخ التأثير على مسار المرض؟

لا، لا يوجد أي تأثير معروف للمناخ على هذا المرض.

6-3 هل يمكن للطفل المصاب بهذا المرض تلقي التطعيمات؟

سيقرر الطبيب نوع التطعيمات التي يستطيع الطفل تلقيها. وإذا ما كان الطفل يتناول علاجاً مثبتاً للجهاز المناعي مثل (الكورتيكوستيرويدات، الازاثيوبرين، سيكلوسبورين-أ أو سيكلوفوسفاميد، مضاد عامل نخر الورم...إلخ)، فإن استخدام التطعيمات التي تحوي فيروسات حية موهنة (مثل التطعيمات ضد الحصبة الألمانية، الحصبة، التهاب الغدة النكفية، مصل شلل الأطفال ساين) يجب أن يؤجل. أما التطعيمات التي لا تحتوي على فيروسات حية وتقتصر على البروتينات المعدية فقط (مضاد الكزاز، مضاد الدفتيريا، سالك مضاد شلل الأطفال، مضاد التهاب الكبد B، مضاد السعال الديكي، المكورة الرئوية، المستدمية، المكورة السحائية، الأنفلونزا) فيمكن إعطائها للمريض.

7-3 ماذا عن الحياة الجنسية والحمل ووسائل منع الحمل؟

تعتبر الإصابة بالقرح المؤلمة المتكررة التي تظهر على الأعضاء التناسلية من الأعراض الرئيسية التي قد تؤثر على حياة المريض الجنسية، ولذلك قد تتعارض مع عملية الجماع. ونظراً إلى أن المرض عادة ما يكون أقل شدة في الإناث، فإنه من المتوقع لهن أن يحملن بصورة طبيعية. أما بالنسبة للمرضى الذين يُعالجون بأدوية مثبطة للمناعة فينصح لهم باستخدام وسيلة لمنع الحمل، ويُصح المرضى باستشارة طبيهم المعالج بخصوص الحمل وبخصوص وسائل منع الحمل.