



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

## **Febra Periodică Asociată cu Stomatită Aftoasă, Faringită și Adenită (PFAPA)**

Versiunea 2016

### **1. CE ESTE PFAPA**

#### **1.1 Ce este această boală?**

Acronimul PFAPA provine de la denumirile în limba engleză pentru febră periodică - stomatită aftoasă - faringită -adenită. PFAPA reprezintă termenul medical pentru atacuri recurente de febră, tumefierea ganglionilor limfatici de la nivelul gâtului, durere la nivel faringian (în gât) și ulcere dureroase la nivelul cavității bucale (în gură). PFAPA afectează copiii în copilăria timpurie, de obicei cu debut înainte de vârsta de cinci ani. Această boala are o evoluție cronică, dar este o boală benignă, cu o tendință spre ameliorare de-a lungul timpului. Boala a fost recunoscută pentru prima oară în 1987, când a fost denumită sindromul Marshall.

#### **1.2 Cât este de frecventă?**

Frecvența PFAPA nu este cunoscută, dar se pare că este mai frecventă decât se crede în general.

#### **1.3 Care sunt cauzele bolii?**

Cauzele care conduc la apariția bolii sunt necunoscute. În timpul perioadelor cu febră se produce o activare a sistemului imunitar. Această activare conduce la un răspuns inflamator, cu febră și inflamație la nivelul cavității bucale și al gâtului. Această inflamație este auto-limitată și nu există semne de inflamație între două episoade. Nu

---

există nici un agent infecțios prezent în timpul atacurilor.

#### **1.4 Este o boală moștenită?**

Au fost descrise cazuri familiale, dar nici o cauză genetică nu a fost identificată până în prezent.

#### **1.5 Este o boală contagioasă?**

Aceasta nu este o boală infecțioasă și nu este contagioasă. Cu toate acestea, agenții infecțioși pot declanșa atacuri la persoanele afectate.

#### **1.6 Care sunt principalele simptome?**

Simptomul principal este febra recurentă, acompaniată de dureri în gât, ulcerații bucale sau mărirea ganglionilor limfatici de la nivelul gâtului (o componentă importantă a sistemului imunitar). Episoadele de febră încep brusc și durează de la trei la șase zile. În timpul episoadelor, copilul arată foarte bolnav și se plânge de cel puțin unul dintre cele trei simptome menționate mai sus. Episoadele de febră sunt recurente la fiecare 3-6 săptămâni, uneori la intervale foarte regulate. Între episoade, copilul este asimptomatic și activitatea sa este normală. Nu există nici o consecință asupra dezvoltării copilului, care arată perfect sănătos între atacuri.

#### **1.7 Boala evoluează la fel la toți copiii?**

Principalele caracteristici descrise mai sus se regăsesc la toți copiii afectați. Cu toate acestea, unii copii pot face forme mai ușoare ale bolii, sau pot prezenta simptome suplimentare, cum ar fi: stare de rău, dureri articulare, dureri abdominale, dureri de cap, vărsături sau diaree.