



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

БОЛЕЗНЬ КАВАСАКИ

Версия 2016

3. ПОВСЕДНЕВНАЯ ЖИЗНЬ

3.1 Как может болезнь повлиять на ребенка и повседневную жизнь семьи?

Если заболевание не вызывает поражения сердца, ребенок и семья обычно ведут нормальную жизнь. Хотя в большинстве случаев дети с болезнью Кавасаки полностью выздоравливают, должно пройти какое-то время, прежде чем ваш ребенок перестает ощущать усталость и раздражение.

3.2 Как насчет школы?

После того, как болезнь будет надежно взята под контроль, что, как правило, удается с использованием имеющихся в настоящее время препаратов, и острая фаза завершится, ребенок не должен иметь никаких проблем с участием во всех тех же видах деятельности, что и его здоровые сверстники. Школа для детей не менее важна, чем работа для взрослых: это место, где они учатся, как стать самостоятельными и продуктивными членами общества. Родители и учителя должны сделать все, от них зависящее, чтобы ребенок мог участвовать в школьных мероприятиях в обычном порядке, не только для того, чтобы ребенок был успешным в учебе, но для того чтобы он был принят и нашел признание в кругу своих сверстников и взрослых.

3.3 Как насчет спорта?

Занятия спортом являются важным аспектом повседневной жизни

любого ребенка. Одна из целей терапии состоит в том, чтобы обеспечить детям возможность вести нормальную жизнь, насколько это возможно, и чувствовать, что они ничем не отличаются от своих сверстников. Таким образом, дети, у которых не развивается поражение сердца, не будут иметь каких-либо ограничений в спорте или любой другой повседневной деятельности. Однако дети с коронарными аневризмами должны консультироваться с детским кардиологом о своем участии в конкурентных видах деятельности, особенно в подростковом возрасте.

3.4 Как насчет диеты?

Никаких доказательств того, что диета может влиять на болезнь, не существует. В целом, ребенок должен соблюдать сбалансированную, нормальную для своего возраста диету. Растущему ребенку рекомендуется здоровая, хорошо сбалансированная диета с достаточным содержанием белков, кальция и витаминов. Пациентам, принимающим кортикостероиды, следует избегать переизбытка, поскольку эти препараты могут повышать аппетит.

3.5 Можно ли ребенку делать прививки?

После терапии ВВИГ прививки с использованием живых ослабленных вакцин следует отсрочить.

Врачу следует решить, какие вакцины может получить ребенок, учитывая особенности в каждом конкретном случае. В целом, прививки не повышают активность заболевания и не вызывают серьезных неблагоприятных реакций у больных БК. Неживые комбинированные вакцины безопасны для больных БК, даже для тех, которые принимают иммуносупрессивные препараты, хотя большинство исследований не позволяют в полной мере оценить случаи вреда, вызываемого прививкой.

Врачам следует рекомендовать своим больным, получающим высокие дозы иммуносупрессивных препаратов, измерять концентрации специфических антител после вакцинации.