



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

Blaus syndrom/Juvenil sarkoidos

3. VARDAGEN

3.1 Hur påverkas det dagliga livet av sjukdomen?

Barnet och familjen kan uppleva olika problem innan sjukdomen diagnostiseras. När diagnosen väl ställts kommer barnet att följas med regelbundna läkarbesök (barnreumatolog och ögonläkare) för att bedöma sjukdomsaktivitet och justera den medicinska behandlingen. Barn med svår ledsjukdom kan ha nytta av fysioterapi.

3.2 Kan barnet gå i skolan?

Sjukdomen kan påverka skolnärvaro och utbildningsresultat. God sjukdomskontroll är avgörande för att möjliggöra god skolnärvaro. Det är lämpligt att informera skolan om sjukdomen, i synnerhet för att kunna ge rätt stöd vid försämring.

3.3 Kan barnet ägna sig åt idrott?

Patienter med Blaus syndrom bör uppmuntras att idrotta; vid försämrad sjukdomsaktivitet kan barnets förmåga begränsas.

3.4 Vilken diet måste följas?

Det finns ingen särskild diet. Dock bör barn som tar kortisonpreparat undvika alltför söta eller salta livsmedel.

3.5 Kan klimatet påverka sjukdomsförloppet?

Nej.

3.6 Kan barnet vaccineras?

Ja, med undantag av levande vacciner under pågående behandling med biologiska läkemedel eller högre kortisondoser.

3.7 Hur påverkar sjukdomen sexualliv, graviditet och preventivmedel?

Patienter med Blaus syndrom har inte fertilitetsproblem orsakade av sjukdomen. Vid pågående behandling med metotrexat bör preventivmedel användas eftersom läkemedlet kan skada fostret. Patienter med pågående TNF-blockad och som vill bli gravida bör diskutera med ansvarig läkare. Som en allmän regel, är det bäst att planera en graviditet, anpassa behandlingen och särskild uppföljning.