



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

Behçetova Bolezen

Različica

3. VSAKODNEVNO ŽIVLJENJE

3.1 Kako bolezen vpliva na otroka in družinsko življenje?

Kot vsaka druga kronična bolezen tudi BS vpliva na otroka in družinsko življenje. Če je bolezen blaga, brez prizadetosti oči ali katerega izmed notranjih organov, je lahko družinsko življenje normalno. Najpogostejše težave so običajno ponavljajoče se razjede v ustni votlini, ki so lahko za otroka zelo moteče. Spremembe v ustni votlini so lahko boleče in ovirajo hranjenje in pitje tekočin. Prizadetost oči je prav tako lahko zelo težavna za družino.

3.2 Kaj pa šolanje?

Pri otrocih s kroničnimi boleznimi je nujno nadaljevanje šolanja. Otroci z BS lahko redno obiskujejo šolo, razen če imajo težjo prizadetost oči ali katerega izmed notranjih organov. Pri težji okvari vida je potrebna vključitev v prilagojene izobraževalne programe.

3.3 Kaj pa športna aktivnost?

Če ima otrok samo prizadetost kože in sluznic se lahko ukvarja s športom. Med zagoni vnetja sklepov je potrebno izogibanje športnim aktivnostim. Artritis pri BS je kratkotrajen in popolnoma izzveni. Ko vnetje sklepov izzveni, se lahko začne bolnik ponovno ukvarjati s športom. Otroci s prizadetostjo oči ali velikih žil morajo omejiti športne aktivnosti. Pri bolnikih s prizadetostjo žil na spodnjih udih ni priporočljivo daljše stanje.

3.4. Kaj pa dietna prehrana?

Pri boleznih ni posebnih omejitev glede uživanja hrane. Na splošno priporočamo starosti primerno hrano. Za razvijajočega otroka naj bo prehrana zdrava, uravnotežena, z dovolj veliko količino beljakovin, kalcija in vitaminov. Ob zdravljenju z kortikosteroidi se lahko močno poveča apetit. Takrat je potrebno biti pozoren na prenajedanje in se temu skušati izogniti.

3.5 Ali lahko vreme vpliva na potek bolezni?

Ni znano, da bi klimatske razmere vplivale na izražanje BS.

3.6. Ali je lahko otrok cepljen?

Lečeči zdravnik mora določiti, katera cepljenja naj otrok opravi. Če je otrok zdravljen z imunosupresijskimi zdravili (kortikosteroidi, azatioprin, ciklosporin A, ciklofosfamid, anti-TNF itd.) moramo cepljenje z živimi, oslabljenimi virusi (kot npr. cepljenje proti rdečkam, ošpicam, mumpsu in živo cepivo proti poliomielitisu) odložiti.

Cepljenja z mrtvimi cepivi (proti tetanusu, davici, mrtvo cepivo proti poliomielitisu, hepatitisu B, oslovskemu kašlju, pnevmokoku, haemophilusu in meningokoku in gripi) se lahko opravijo.

3.7 Kaj pa spolno življenje, nosečnost in kontracepcija?

Ena izmed glavnih težav pri spolnem življenju je nastanek razjed v predelu spolovil. Lete so lahko ponavljajoče, boleče in vplivajo na spolno aktivnost. Ženske z BS imajo običajno blažjo obliko bolezni in imajo lahko normalno nosečnost. V času zdravljenja z imunosupresijskimi zdravili je potrebna odločitev glede uporabe kontracepcijskih sredstev. O izbiri metode za preprečevanje zanositve ali ob morebitni nosečnosti svetujemo posvet z lečečim zdravnikom.