



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

## **Behçetova Choroba**

Verzia 2016

### **3. KAŽDODENNÝ ŽIVOT**

#### **3.1 Ako môže choroba ovplyvniť každodenný život dieťaťa a rodiny?**

Ako každá chronická choroba aj BD ovplyvňuje dieťa a každodenný život rodiny. Ak je ochorenie mierne, bez postihnutia oka alebo iných dôležitých orgánov, dieťa a rodina môžu vo všeobecnosti viesť normálny život. Najväčším problémom sú recidivujúce ústne afty, ktoré môžu byť trápiť mnohé deti. Tieto lézie bývajú bolestivé a prekážajú deťom pri pití a prijímaní potravy. Postihnutie oka môže byť taktiež vážnym problémom pre celú rodinu.

#### **3.2 A čo škola?**

Je nevyhnutné aby deti s chronickým ochorením pokračovali vo vzdelávaní. Aj pri poškodení oka a iného hlavného orgánu môže dieťa pravidelne chodiť do školy. Porucha zraku môže vyžadovať špeciálny vzdelávací program.

#### **3.3 A čo sa týka športu?**

Deti môžu športovať dovtedy, kým trpia len lokálnymi kožnými alebo slizničnými prejavmi. Počas atakov kĺbového zápalu (artritídy), by sa mali deti športu vyhýbať. Artritída je pri BD krátkotrvajúca a rýchlo sa úplne upraví. Pacienti sa po vymiznutí zápalových zmien môžu k športu vrátiť. Deti s poškodením oka a ciev musia športové aktivity obmedziť. Pacientom s postihnutím ciev dolných končatín sa neodporúča dlhé státie.

---

### **3.4 A čo diéta?**

Neexistujú obmedzenia v strave. Deti by mali mať vyváženú, veku primeranú diétu. Rastúcim deťom sa odporúča zdravá vyvážená strava s dostatkom bielkovín, vápnika a vitamínov. Pacienti liečení kortikosteroidmi by sa mali vyhýbať prejedaniu, lebo tieto lieky zvyšujú chuť do jedla.

### **3.5 Môže chorobu ovplyvniť podnebie?**

Nie, nie je známy účinok podnebia na prejavy BD.

### **3.6 Môže byť dieťa očkované?**

Lekár musí rozhodnúť, ktoré očkovacie látky môže dieťa dostať. Ak je pacient liečený imunosupresívnymi liekmi (kortikosteroidy, azatioprin, cysklosporín A, cyklofosfamid, anti-TNF lieky a pod.) musí byť očkovanie živými oslabenými vírusmi (rubeola, osýpky, čierny kašeľ, poliomyelitída) odložené.

Očkovacie látky, ktoré neobsahujú živé vírusy, ale len bielkoviny patogénov (tetanus, záškrť, Salkova vakcína proti poliomyelitíde, hepatitída B, čierny kašeľ, pneumokok, hemophilus, meningokok, chrípka) sa môžu podávať.

### **3.7 A čo sexuálny život, tehotenstvo a antikoncepcia?**

Jeden z hlavných príznakov, ktorý môže ovplyvniť sexuálny život je vznik genitálnych ulcerácií. Môžu sa opakovať, sú bolestivé a prekážajú pri pohlavnom styku. Ženy s BD majú obvyčajne miernu formu ochorenia a mali by prežiť normálne tehotenstvo. Pri liečbe imunosupresívnymi liekmi je potrebné zvážiť antikoncepciu. Odporúča sa ošetrojúceho lekára ohľadom antikoncepcie a plánovania tehotenstva.