



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

## **Familiárna Stredomorská Horúčka**

Verzia 2016

### **3. KAŽDODENNÝ ŽIVOT**

#### **3.1 Ako choroba ovplyvní dieťa a každodenný život rodiny?**

Dieťa a jeho rodina prežíva stres už pred stanovením diagnózy. Dieťa vyžaduje časté návštevy u lekára pre silné bolesti brucha, hrudníka a kĺbov. Niektoré deti podstúpia nepotrebnú operáciu kvôli nesprávnej diagnóze náhlejšej brušnej príhody. Cieľom terapie po stanovení diagnózy je zabezpečiť dieťaťu aj jeho rodine takmer normálny život. Pacienti s FSH potrebujú dlhodobú, pravidelnú liečbu. Spolupráca pri užívaní kolchicínu je niekedy nedostatočná, čo zvyšuje riziko vzniku amyloidózy. Významný problém je psychologická záťaž celoživotnej liečby. Psychosociálna podpora a edukáčne programy pre pacienta a rodičov môžu byť veľkou pomocou.

#### **3.2 Škola**

Časté ataky môžu komplikovať navštevovanie školy. Liečba kolchidínom tento problém zmierňuje.

Je užitočné informovať školu o chorobe, najmä ohľadom postupu pri akútnom záchvate.

#### **3.3 Šport**

Pacienti s FSH na celoživotnej terapii kolchicínom si môžu vybrať akýkoľvek šport. Jediným problémom môžu byť dlhšie ataky zápalov kĺbov, ktoré môžu limitovať pohyblivosť postihnutých kĺbov.

---

### **3.4 Diéta**

Nie je potrebné dodržiavať špeciálnu diétu.

### **3.5 Môže počasie ovplyvniť priebeh ochorenia?**

Nie, nemôže.

### **3.6 Môže byť dieťa očkované?**

Áno, dieťa môže byť očkované.

### **3.7 Sexuálny život, tehotenstvo, antikoncepcia**

Pacienti s FSH môžu mať pred liečbou kolchicínom problémy s neplodnosťou. Počas terapie tento problém vymizne. Zníženie počtu spermií je veľmi zriedkavé pri terapeutických dávkach. Ženy nemusia vysadiť kolchicín počas tehotenstva či dojčenia.