



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

## **Сімейна Середземноморська Лихоманка**

Версія 2016

### **3. ПОВСЯКДЕННЕ ЖИТТЯ**

#### **3.1 Як впливає захворювання на повсякденне життя дітей та їхніх близьких?**

Дитина та її близькі часто борються з проблемою захворювання суглобів та кісток ще до встановлення діагнозу. Через наявність сильних болей у животі, грудях та суглобах дитина повинна регулярно обстежуватися лікарем. У деяких пацієнтів можуть бути проведені непотрібні операції через встановлення помилкового діагнозу. Після постановки діагнозу необхідно визначити мету лікування для того, щоб дитині та батькам дати можливість нормально жити. Пацієнти з FMF повинні довготривало та регулярно отримувати лікування. Якщо колхіцин не буде регулярно вживатися, то виникає ризик розвитку амілоїдозу. Головною проблемою є психологічне навантаження через необхідність пожиттєвого прийому лікування. Можуть допомогти психосоціальна підтримка і навчальні програми для пацієнтів і батьків.

#### **3.2 Як щодо навчання у школі?**

Часті напади можуть призводити до багатьох пропусків занять у школі, однак застосування лікування колхіцином зменшує цю проблему.

Добре було би поінформувати школу про хворобу, в тому числі, зокрема, всіх задіяних у навчальному процесі про те, що робити у випадку нападу.

---

### **3.3 Як бути із заняттями спортом?**

Пацієнти з FMF, які отримують колхіцин впродовж усього життя, можуть займатися будь-яким видом спорту, яким захочуть. Єдиною проблемою може бути напад з тривалим запаленням у суглобі, що може призвести до обмеження рухів у суглобі.

### **3.4 Як щодо харчування?**

Не існує жодної дієти.

### **3.5 Чи може клімат впливати на перебіг захворювання?**

Ні, це неможливо.

### **3.6 Чи дитина може бути вакцинованою?**

Так, дитина може і повинна бути вакцинованою.

### **3.7 Яких рекомендацій слід дотримуватися у сексуальному житті, вагітності та для контролю за народжуваністю?**

До лікування колхіцином хворі з FMF могли мати проблеми з фертильністю, які, однак, зникають зі застосуванням колхіцину. Зниження кількості сперматозоїдів рідко спостерігається при застосуванні терапевтичних доз. Застосування препарату не слід припиняти під час вагітності або годування груддю.