



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

## **Періодична Гарячка З Афтозним Стоматитом, Фарингітом Та Аденітом (PFAPA)**

Версія 2016

### **3. ПОВСЯКДЕННЕ ЖИТТЯ**

#### **3.1 Як впливає захворювання на щоденне життя дитини та її сім'ї?**

Якість життя може обмежуватися повторюваними епізодами лихоманки. Це часто може призводити до значної затримки в правильній діагностиці, що тримає батьків у страху і призводить іноді до непотрібних медичних втручань.

#### **3.2 Як зі школою?**

Регулярні приступи лихоманки можуть призвести до пропусків у школі. Дуже важливо, щоб шкільна освіта дітей з хронічними захворюваннями не переривалася. Є кілька факторів, які можуть викликати проблеми в школі. Тому важливо пояснити вчителям потенційні потреби дитини. Батьки та вчителі повинні зробити все, що в їхніх силах, щоб дати змогу хворій дитині брати участь у шкільних заходах, щоб дитина змогла не тільки досягати успіхів у навчанні, але й стати визнаною та оціненою своїми однолітками і дорослими. Підготовка до майбутнього дорослого життя є дуже важлива для маленьких пацієнтів і є однією із основних цілей лікування хронічних хворих.

#### **3.3 Як зі спортом?**

Спортивні заходи є одними з основних дій у повсякденному житті

---

кожної дитини. Мета терапії полягає у тому, щоб дати змогу вести дитині подальше нормальне життя, таке, щоб не відчувати себе аутсайдером.

### **3.4 Як із харчуванням?**

Не існує жодних спеціальних рекомендацій щодо харчування. Як правило, дитина повинна харчуватися збалансованою їжею, нормальною і відповідною до віку. Харчування дитини, яка росте, має бути здоровим і збалансованим та забезпечувати адекватне надходження білка, кальцію і вітамінів.

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

Ні, не може.

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

Так, дитина може та повинна бути вакцинованою. Однак, перед введенням живих вакцин слід поінформувати лікуючого лікаря, щоб в окремих випадках правильно змінити лікування.

### **3.7 Яких рекомендацій слід дотримуватися щодо сексуального життя, вагітності та контролю за народжуваністю?**

В даний час немає жодної інформації з цього питання у фаховій літературі. В цілому, прогноз є кращим у порівнянні з іншими автозапальними захворюваннями, слід проводити планування вагітності для того, щоб врахувати заздалегідь можливі побічні впливи протиревматичного лікування на ненароджену дитину .