



<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 .