



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

## **Захворювання Кавасаки**

Версія 2016

### **3. ПОВСЯКДЕННЕ ЖИТТЯ**

#### **3.1 Як може захворювання впливати на дитину і повсякденне життя сім'ї?**

Якщо хвороба не уражає серце, дитина і сім'я, як правило, ведуть нормальне життя. Хоча більшість дітей із хворобою Кавасаки відновлюються цілком. Може минути якийсь час, перш ніж у вашої дитини припиняться відчуття втоми і дратівливість.

#### **3.2. Як щодо школи?**

Внаслідок пильного контролю хвороби, як правило, у разі використання наявних у даний час препаратів та по закінченні гострої фази, дитина не повинна мати ніяких проблем, беручи участь у всіх заходах, як і здорові однолітки. Школа для дітей те ж, що робота для дорослих: місце, де вони навчаються, щоб стати незалежними і корисними для суспільства особами. Батьки та вчителі повинні зробити все можливе, щоб дозволити дитині брати участь у шкільних заходах, щоб дитина була успішна не тільки у навчанні, а й прийнята і визнана як однолітками, так і дорослими.

#### **3.3 Як щодо спорту?**

Заняття спортом є важливим аспектом повсякденного життя будь-якої дитини. Мета терапії – дозволити дітям вести нормальне життя, наскільки це можливо, і вважати, що вона нічим не відрізняється від своїх однолітків. Діти, у яких не розвиваються захворювання серця, не матимуть жодних обмежень у спорті або

---

будь-який інший повсякденній діяльності. Однак діти з коронарними аневризмами повинні консультиватися з дитячим кардіологом про участь у змаганнях, особливо у підлітковому віці.

### **3.4 Як щодо дієти?**

Немає доказів того, що дієта може впливати на хворобу. Загалом, дитина повинна дотримуватися збалансованої дієти, відповідної віку. Для підростаючої дитини рекомендується здорова, добре збалансована дієта з достатньою кількістю білків, кальцію та вітамінів. Слід уникати переїдання пацієнтам, які приймають кортикостероїди, оскільки ці препарати можуть збільшувати апетит.

### **3.5. Чи можна дитині робити щеплення?**

Після ВВІГ терапії вакцинацію живими послабленими вакцинами слід відкласти.

Які вакцини дитина може отримувати в кожному випадку повинен вирішувати лікар. Загалом, щеплення, схоже, не збільшує активності захворювання і не викликає серйозних побічних ефектів у пацієнтів із ЗК. Неживі композитні вакцини безпечні для пацієнтів із ЗК, навіть якщо вони приймають імуносупресивні препарати, хоча більшість досліджень не в змозі повною мірою оцінити можливість шкоди при вакцинації.

Лікарю варто рекомендувати вимірювання рівня концентрації патогенних конкретних антитіл після вакцинації хворим, які приймають високі дози імуносупресивних препаратів.