



www.pediatric-rheumatology.printo.it

KAWASAKI BOLEST

Kada I Gdje Se Prvi Puta Spominje I Opisuje Bolest

Bolest Je Opisana 1967 Godine. Opisao Ju Je Japanac Tomisaku Kawasaki Po Kojem Je Dobila I Ime .On Je Prepoznao Grupu Djece Sa Simptomima Visoke Temperature, Te Koznog Osipa, Konjuktivitisa ,Crvenila Grla I Usne Supljine ,Te Otečenih Ruku I Nogu S Povećanim Limfnim Ėvorovima U Vratu. Nekoliko Godina Kasnije, Pridodane Su I Srĕane Komplikacije Kao Aneurizma (Veliko Proširenje Krvnih Āila) Koronarnih Arterija.

Kawasaki Bolest

Akutni Sistemski Vaskulitis ,Tj. Upala U Stjenkama Krvnih Āila, Koja Može Uzrokovati Proširenja Pretežno Koronarnih Arterija (Krvne Āile Koje Dovode Krv U Srce). Naravno Ne Razviju Sva Djeca Aneurizmu Najĕeπce Imamo Akutne Simptome Bez Komplikacija.

Koliko Je »Esta?

Kawasaki Je Rijetka Bolest ,Ali Je Jedna Od Najĕeπih Vaskulitisa U Djeĕjoj Dobi ,Zajedno S Purpustom .Oko 80-100 Pacijenata Su Strosti Iznad 5 Godina. ,Te Se Ēeπce Javlja Kod Djeĕaka Nego Kod Djevoĕica. Najĕeπe Se Javlja U Kasnoj Zimi I Proljeu. Te Najĕeπce Kod Japanske Djece Ali I Kod Druge Djece U Svijetu.

To Uzrokuje Bolest?

»Esto Je Genetski Predisponirana ,Makar Joπ Uvijek Neobjaπnjiva Uzroka Javlja Se Nakon Infekcije (Bakterije I Virusi) ,Te Smanjena Imuna Sustava I Hipersenzitivnosti .Rijetko Se Razbole Viπe Ēlanova Unutar Jedne Porođice.

Za To Djeca Oboljevaju , Kako Se Moĕe Prevenirati ,Da Li Je Zarazna Ili Ne ?

Nije Zarazna ,Sprijeĕiti Se Ne Moĕe , Moguĕe Je Makar Vrlo Rijetko Da Se Ponovi. Vrlo Je Rijetko Da Ju Uz Pacijenta Ima Jos Netko Iz Obitelji. Bolest Nije Nasljedna ,

Koji Su Glavni Simptomi Bolesti ?

Bolest Poĕinje S Nerazjaπnjivim Visokim Temperaturama Koje Traju Duĕe Od 5 Dana .Djete Je Ēesto Plaĕljivo, Nervozno I Osjetljivo.»Esto Je Ta Temperatura Praĕena S Upalom Konjuktiva ,Te Crvenilom Oĕiju ,Bez Sekrecije Oka. Djete Moĕe Imati Raliĕite Oblike Osipa ;Urtikariju, Papulice Ili Male Crvene Toĕkice Po Tijelu I Nogama ..Promjene U Usnoj Pipljini Ukljuĕuju ; Zadebljane Usne, Crven Jezik ,Tkz."Jagodnji Jezik" Sa Crvenilom Mandula. Viπe Od Polovice Pacijenata Ima Prisutne Poveĕane Limfne Ēvoriĕe Veliĕine Oko 1,5cm U Predjelu Vrata. Ponekad Se Na □ U Simptomi ; Bolni I Oteĕeni Zglobovi ,Abdominalna Bol, Proljevi, Glavobolje ,I Osjetljivost Kod Djeteta .Najteĕa Komplikacija Kawasakija Su Srĕane Komplikacije ;Perikarditis, Miokarditis, ,Ali Se Mogu Otkriti Pregledom Kod Kardiologa (Aritmije

=Neppravilno Kucanje Srca ,I Napravi Se Ultrazvuk Srca).Ali Najbitnije Je Pratiti Da Se Ne Razvije Srčana Aneurizma.

Da Li Je Bolest Ista Kod Svakog Djeteta ?

Naravno Da Nije I Kod Svakog Djeteta Kao Idividue Bolest Se Različito Manifestira., Npr. Večina Pacijenata Neće Razviti Srčane Smetnje Ili Komplikacije .Aneurizma Se Javlja Kod 2 Od 100 Djece Oboljele Od Kawasaki.Puno Puta Djeca Ni Nemaju Opisane Simptome Bolesti I Teko Im Je I Dijagnosticirati Bolest.

Da Li Je Bolest Druga»Ija Kod Odraslih ?

T O Je Prvenstveno Bolest Dječje Dobi ,Slični Oblici Vaskulitisa Mogu Bi Ti Prisutni I U Odraslih Ali Sa Različitom Kliničkom Slikom I Tijekom Same Bolesti .

Kako Se Dijagnosticira Bolest?

Dijagnostika; Neočekivana Visoka Temperatura Koja Traje Duže Od 5 Dana Koja Je Povezana Sa Sljedećim Simptomima Kao Ito Su Konjuktivitis ,Povećani Limfni Čvor ,Osipi ,Promjene U Usnoj Pljučini Te Na Rukama I Nogama Bez Dokaza Neke Druge Bolesti Koja Može Opisati Te Simptome.Naravno Da To Uključuje I Laboratorijske Pretrage Koje Su Različite Ovisno O Stupnju Upale .

Rade Se Hematološke Pretrage Krvi (Kks Povećani Broj Leukocita U Krvi ,Se Koja Je Visoka ,Prisutna Je Anemija (Nizak Broj Eritrocita)). Biokemijska Obrada Krvi ,Ekg I Echo Srca, Koji Mogu Prepoznati Stanje Arterija I Mogu Aneurizmu .Potrebno Je Tijekom Liječenja Ponoviti Te Navedene Obrade Zato Ito Ponekad Nalazi Variraju U Rugom Tjednu Bolesti.

Kako Se Lije»I I Koliko Bolest Traje

Potreban Je Prijem Djeteta U Bolnicu Na Promaranje I Monitoring Zbog Mogućih Već Navedenih Srčanih Smetnji I Komplikacija, Koje Se Moraju Odmah Tretirati Već Nakon Postavljanja Dijagnoze.Liječenje Se Započinje Aspirinom I Intravenoznim Gamaglobulinima I To Obadvoje U Velikim Dozama .Oba Lijekâ Êe Uloniti Simptome Upale I Akutne Simptome.

Gamaglobulini Se Dobro Podnose A Aspirin Kako Je Već Dobro Poznato Izaziva Kod Neke Djece Gastrične Smetnje I Podiže Jetrene Enzime U Krvi (Ast I Alt).Gamaglobulini Se Daju U Jednoj Ali Velikoj Dozi ,Ponekad I Dvput Ako Je Potreba Za Njima, Dok Se Aspirin Daje Toliko Dugo Dok Temperatura Traje Ali Tako Da Mu Se Doza Smanjuje (Daje Se Tjednima), A Djeci S Aneurizmom Se Daje I Dulje .Ponekad Se Treba Nakon Izlječenja Kontrolirati Tjednima Dok Se Nalazi Ne Vrate Na Normalu , Vec Navedenom Dijagnostikom . Djecu Pregledavaju Dječji Reumatolozi I Kardiolozi .

Trajanje Boleti Je Podijeljeno U Tri Faze

;A)Akutna Faza- Koja Uključuje Prva 2 Tjedna Temperature I Drugih Simptoma

,B)Sub Akutna Faza -Od 2 - 4 Tjedna Kada Raste Sedimentacija I Može Se Pojaviti Aneurizma C)Faza Oporavka -Od Jednog Do Tri Mjeseca ,Tj. Dok Se Laboratorijski

Nalazi Ne Vrate Na Normalu Kao I Aneurizma Koja Je Jos Prisutna Ali Je Bolje .

Prognoza Bolesti

Većina Djece Se Normalno Razvija I Vodi Normalan Život .Dok Djeci Koja Razviju Srčane Smetnje Njihov Oporavak Ovisi O Tome Da Li Su Razvili Stenožu Ili Neke Druge Komplikacije

Terapija Imunoglobulina Se Dobro Podnosi Ito Je Dobro Poznato, Ali Primjena Aspirina Može Dovedi Do Smanjki Kao I Povećanja Enzima Jetre. Visoke Doze Imunoglobulina Se Daji Jedanput Kod Većine Bolesnika ,Ali Je Ponekad Neophodno Dati I Drugu Dozu. Visoka Doza Aspirina U Početku Ali Se Postepeno Smanjuje.

Da Li Postoje Druge Metode Liječnja?

U Ovoj Bolesti Ne Postoje Druge Metode Liječnja.

Koliko Bolest Traje ?

Kawasakije Va Bolest Ima Tri Faze ;Akutna Faza -Do Jednog Tjedna Koju Prati Visoka Temperatura , I Drugi Simptomi Bolesti,Zatim Subakutna Faza - Od Drugog Tjedna Kada Raste Broj Trombocita I Mogu Se Javiti Srčane Aneurizme I Faza Oporavka- Od 1mj. Do 3mj. I To Sve Dok Se Ne Normaliziraju Nalazi Ali Se Totalno Izgube Promjene Na Krvnim Žilama.

Ostala Pitanja Vezana Uz Bolest ?

Cijepljenje

Preporuča Se Ne Cijepiti Djecu Do 6mj. Nakon Bolesti Jer Davanje Gamaglobulina Može Poremetiti Imuno Sustav I Može Trajati Do 6mj

.

Sport

Djeca Koja Nisu Razvila Srčane Komplikacije Nemaju Razloga Ne Vježbati I Biti Aktivni U Dnevni Aktivnostima ,Dok Djeca Sa Srčanim Smetnjama Trebaju Mišljenje Kardiloga O Njihovim Zdravstvenim Stanjima Koje Nekad Načalost Može Biti Dugotrajno Sve Do Adolescencije.