www.printo.it/pediatric-rheumatology/BA/intro

Kawasakijeva bolest

Verzija

3. SVAKODNEVNI ŽIVOT

3.1. Kako bolest može uticati na svakodnevni život djeteta I njegove porodice?

Ako nije došlo do zahvaćenosti srca dijete i porodica se vraćaju normalnom životu. Iako se većina djece s KB potpuno oporavi može proći neko vrijeme dok dijete ne prestane osjećani umor i razdražljivost.

3.2. Šta je sa školom?

Jednom kad se postigne dobra kontrola bolesti, što je uglavnom slučaj uz trenutačno dostupnu terapiju i akutna faza završi, dijete ne bi trebalo imati problema u aktivnostima u odnosu na zdrave vršnjake. Škola je za djecu isto što i posao za odrasle; mjesto gdje uče postati samostalni i produktivni. Roditelji i učitelji trebaju učiniti sve što mogu da bi dijete normalno sudjelovalo u školskim aktivnostima, ne samo da bi postiglo akademski uspjeh već da bi ga prihvatili i poštovali vršnjaci i odrasli.

3.3. Šta je sa sportom?

Sudjelovanje u sportskim aktivnostima obavezan je dio svakodnevnice djeteta. Jedan od ciljeva liječenja je da dopusti djetetu da vodi normalan život kolko god je to moguće i da se ne osjeća drugačijim od vršnjaka. Tako da se djeca koja nisu razvila komplikacije na srcu mogu bez ograničenja baviti sportskim i svim ostalim aktivnostima. Međutim, djeci sa srčanim komplikacijama pedijatrijski kardiolog će dati upute o sudjelovanju u takmičarskim sportovima pogotovo tokom adolescencije.

3.4. Šta je sa ishranom?

Nema dokaza da prehrana može utiecati na bolest. U pravilu, dijete se treba hraniti raznoliko i uravnoteženo za svoju dob. Preporučuje se zdrava, uravnotežena prehrana s dovoljno bjelančevina, kalcija i vitamina koja osigurava normalan rast i razvoj. Treba izbjegavati prejedanje u bolesnika koji su na terapiji kortikosteroidima jer oni pojačavaju apetit.

3.5. Može li dijete biti vakcinisano?

Nakon IVIG terapije, žive atenuirane vaccine trebaju biti odgođene. Ljekar treba odlučiti koju vakcinu dijete može primiti i kada i odluku donosi individulano za svakog pojedinačnog bolesnika. Sve u svemu, vakcine ne utieču na aktivnost bolesti niti dovode do neželjenih komplikacija u bolesnika sa KB. Nežive vakcine su prema dostupnim podacima sigurna u bolesnika sa KB, čak i kod onih koji primaju imunosupresivne lijekove međutim većina studija nisu mogle procijeniti njihove rijetka nuspojave
Bolesnicima koji primaju visoke doze imunosupresiva preporučuje se određivanje patogen-specifičnih antitijela nakon primljene vakcine.