https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/CZ/intro

Periodická horečka (Fever) s Aftozní stomatitidou, zánětem nosohltanu (Pharyngitis) a mízních uzlin (Adenitis) (PFAPA)

Verze č 2016

2. DIAGNOSTIKA A LÉČBA

2.1 Jak se nemoc diagnostikuje?

Pro diagnózu PFAPA neexistují žádná cílená laboratorní nebo zobrazovací vyšetření. Nemoc je diagnostikována na základě kombinace klinických projevů a laboratorních nálezů. Je třeba vyloučit jiná onemocnění, která se mohou projevovat podobně.

2.2 Jaká laboratorní vyšetření jsou potřebná?

V průběhu ataky horeček bývá zvýšená sedimentace a C-reaktivní protein (CRP).

2.3 Může být onemocnění léčeno a vyléčeno?

Neexistuje léčba, která by nemoc spolehlivě zastavila. Cílem léčby je kontrola příznaků během horečnatých atak. V mnoha případech symptomy časem spontánně zmizí.

2.4 Jaká je léčba?

Podávání běžných léků proti horečce a bolesti (nesteroidní antirevmatika, antipyretika, např. paracetamol) vede jen k částečnému ústupu potíží. Jednorázová dávka kortikosteroidu (prednisonu) podaná na začátku ataky obvykle zabrání dalšímu rozvoji projevů a vede k

rychlé úpravě stavu dítěte. Intervaly mezi záchvaty se však mohou zkracovat a následující ataka může přijít dříve, než se očekává. U některých dětí pomůže odstranění krčních mandlí, obzvláště u dětí, jejichž kvalita života je onemocněním silně narušena.

2.5 Jaké jsou dlouhodobé vyhlídky (prognóza) nemoci?

Nemoc může trvat řadu let. Časem se intervaly mezi horečnatými atakami prodlužují a nakonec spontánně vymizí.

2.6 Je možné se zcela vyléčit?

Přes dlouhodobé trvání nemoci, PFAPA spontánně vymizí nebo se zmírní, většinou před začátkem dospělosti. Nedochází k rozvoji poškození orgánů a tím pádem ani k trvalým následkům. Růst a vývoj dětí se syndromem PFAPA není onemocněním ovlivněn.