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

Purpura Henoch-Schonlein (anafilaktoidna purpura)

Verzija 2016

3. SVAKODNEVNI ŽIVOT

3.1 Kako bolest može utjecati svakodnevni život djeteta i njegove obitelji i koliko često su potrebne liječničke kontrole?

U većine djece, bolest je samoograničavajuća i ne uzrokuje dugotrajne probleme. U malog broja oboljelih, u kojih se razvije dugotrajna ili teža bubrežna bolest, može doći do razvoja zatajenja bubrežne funkcije. Ipak, u većini slučajeva dijete i njegova obitelj vode normalan život. Uzorci urina trebaju se kontrolirati u nekoliko navrata tijekom početka bolesti te u periodu od 6 mjeseci nakon nestanka početnih simptoma, a s ciljem otkrivanja bubrežne bolesti. Bolest bubrega može se razviti nekoliko tjedana ili čak mjeseci nakon početka HSP-a.

3.2 Može li dijete ići u kolektiv?

Tijekom akutne faze bolesti ograničene su sve fizičke aktivnosti i može postojati potreba za mirovanjem u krevetu. Poslije oporavka djeca mogu ponovno pohađati kolektiv i voditi normalan život te sudjelovati u svim aktivnostima kao i njihovi zdravi vršnjaci. Kolektiv je za djecu isto što i posao za odrasle: mjesto na kojem uče kako postati neovisna i produktivna osoba.

3.3 Da li je dozvoljeno bavljenje sportom?

Sve aktivnosti koje dijete tolerira su dozvoljene. Općenita je preporuka da se bolesniku dozvole sve sportske aktivnosti uz nadu da će sam iste

prekinuti u slučaju pojave bolova u zglobovima. Učiteljima i trenerima se savjetuje da obrate pažnju na prevenciju sportskih ozljeda, posebno u adolescenata. Iako mehanički stres nije povoljan za upaljeni zglob, smatra se da mikrotraume koje se mogu pojaviti uzrokuju puno manje štete od zabrane bavljenja sportom s prijateljima zbog bolesti.

3.4 Da li postoje preporuke o prehrani ?

Ne postoje dokazi da prehrana utječe na bolest. Općenito, u bolesnika se preporuča zdrava, uravnotežena prehrana, s dovoljnom količinom proteina, kalcija i vitamina, primjerena dobi djeteta koje raste. Nužno je prevenirati prejedanje, posebno u bolesnika koji se liječe kortikosteroidima, jer ti lijekovi mogu povećati apetit.

3.5 Da li promjene klime utječu na tijek bolesti?

Ne postoje dokazi o utjecaju klime na tijek bolesti.

3.6 Može li se dijete cijepiti?

Redovito cijepljene prema programu mora biti odgođeno, odluku o nadoknadi propuštenog cijepljenja donosi djetetov pedijatar. Općenito, čini se da cijepljenje ne utječe na aktivnost bolesti niti uzrokuje teže nuspojave u oboljele djece. Ipak, u oboljelih se izbjegava primjena živih oslabljenih cjepiva zbog hipotetske opasnosti od infekcija u djece koja se liječe visokim dozama imunosupresiva ili biološkim pripravcima.

3.7 Kako bolest utječe na spolnu aktivnost, trudnoću i kontracepciju?

Bolest ne zahtjeva ograničavanje normalne spolne aktivnosti ili trudnoće. Ipak, bolesnici koji dobivaju lijekove trebaju biti oprezni zbog mogućeg utjecaja lijekova na plod. U tih bolesnika nužno je provesti savjetovanje o kontracepciji i trudnoći.