



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

Reumás láz és sztreptokokkusz-fertőzés utáni reaktív artritisz

Verzió 2016

3. MINDENNAPI ÉLETVITEL

3.1 Hogyan befolyásolhatja a betegség a gyermek és a család mindennapi életét?

Megfelelő ellátás és rendszeres kontrollvizsgálatok esetén a reumás lázzal küzdő gyermekek többsége normális életet élhet. A család támogatása azonban mindenképpen javasolt a betegség fellobbanásainak ideje alatt azoknál a betegeknél, akiknél karditisz és chorea áll fenn.

A fő aggályt az antibiotikumos megelőző kezeléssel kapcsolatos előírások hosszú távú betartása jelenti. A kezelési előírások betartásának javítása érdekében az elsődleges betegellátó szolgálatok bevonása és megfelelő oktatás szükséges, főleg serdülőkorú betegeknél.

3.2 Mi a helyzet az iskolával?

Amennyiben a rendszeres kontrollvizsgálatok nem mutatnak ki visszamaradt szívkárosodást, akkor nincs különleges ajánlás a napi tevékenységekre és a szokásos iskolai életre vonatkozóan; a gyermekek folytathatják valamennyi tevékenységüket. A szülőknek és a pedagógusoknak minden tőlük telhetőt meg kell tenniük annak érdekében, hogy a gyermek számára lehetővé tegyék az akadálytalan részvételt az iskolai tevékenységekben, nem csupán azért, hogy sikeres legyen a tanulásban, hanem azért is, hogy a társai és a felnőttek egyaránt elfogadják és becsüljék. A chorea akut szakaszaiban bizonyos

korlátozásokra kell számítani az iskolai tevékenységek alatt, és előfordulhat, hogy a családoknak és a pedagógusoknak 1-6 hónapig be kell tartaniuk ezeket a korlátozásokat.

3.3 Mi a helyzet a sportolással?

A sport nélkülözhetetlen eleme a gyermek mindennapi életének. A terápia egyik célja, hogy a gyermekek – amennyire csak lehetséges – normális életet éljenek, és ne érezzék úgy, hogy különböznek társaiktól. Tehát minden tevékenység megengedett a beteg tűrőképességének megfelelően. Ennek ellenére a testmozgás visszafogására vagy ágynyugalomra lehet szükség a betegség akut szakaszában.

3.4 Milyen étrendet kell követni?

Nincs bizonyíték arra vonatkozóan, hogy az étrend befolyásolná a kór lefolyását. A gyermeknek általánosságban a korának megfelelő, kiegyensúlyozott étrendet kell követnie. A kellő mennyiségű fehérjében, kalciumban és vitaminokban gazdag, egészséges, kiegyensúlyozott étrend minden, növésben lévő gyermek számára ajánlott. A túlevést kerülnie kell azoknak a betegeknek, akik kortikoszteroidokat szednek, mivel ezek a gyógyszerek fokozhatják az étvágyat.

3.5 Befolyásolhatja-e az éghajlat a betegség lefolyását?

Nem bizonyított, hogy az éghajlatnak hatása lenne a betegség megnyilvánulási formáira.

3.6 Kaphat-e védőoltást a gyermek?

Az orvosnak kell minden esetben eldöntenie, hogy a gyermek milyen védőoltásokat kaphat. Összességében, a védőoltások a jelek szerint nem fokozzák a betegség aktivitását, és nem idéznek elő súlyos nemkívánatos hatásokat a betegeknek. Általában kerülni kell azonban az élő attenuált (legyengített) vakcinákat, mivel fennáll az elméleti kockázat, hogy azok fertőzést idéznek elő a nagy dózisú immunszuppresszív gyógyszereket vagy biológiai szereket kapó betegekben. A nem élő vírusokat tartalmazó összetett védőoltások biztonságosnak tűnnek a betegek, még az immunszuppresszív

szerekkel kezelték számára is, noha a klinikai vizsgálatok többségében nem tudják teljes körűen felmérni a védőoltások által okozott ritka nemkívánatos hatásokat.

A nagy dózisban immunszuppresszív szereket kapó betegnél a kezelőorvosnak javasolnia kell az egyes kórokozók elleni antitestek koncentrációjának mérését a védőoltás után.

3.7 Mi a helyzet a nemi élettel, a terhességgel és a fogamzásgátlással?

A nemi életet és a terhességet illetően nincsenek korlátozások a betegség miatt. Ennek ellenére, a gyógyszeres kezelés alatt álló betegeknek különösen elővigyázatosnak kell lenniük ezeknek a gyógyszereknek a magzatra kifejtett esetleges hatásai miatt. Tanácsos, hogy a betegek egyeztessenek kezelőorvosukkal a fogamzásgátlás és a terhesség kérdésében.