

تب دوره ای همراه با آفت دهانی، فارنژیت و آدنیت PFAPA

نسخه 2016

2. تشخیص و درمان

2.1 درمان چیست ؟

تست آزمایشگاهی اختصاصی و یا تصویر برداری اختصاصی برای تشخیص بیماری PFAPA وجود ندارد. تشخیص بیماری بر اساس معاینه فیزیکی و تست های آزمایشگاهی به همراه هم داده می شود و قبل از تایید تشخیص لازم است که تمام عللی که می توانند علائم مشابهی ایجاد کنند رد شوند.

2.2 چه تست های آزمایشگاهی مورد نیاز است؟

در طی حملات سطح خونی آزمایشاتی مانند سرعت رسوب گلول قرمز (ESR) یا پروتئین C می دهد نشان افزایش (CRP) واکنشی c

3.2 آیا این بیماری می تواند درمان شود یا علاج قطعی دارد؟

هیچ درمان اختصاصی برای علاج قطعی سندرم PFAPA وجود ندارد. هدف از درمان کنترل علائم بیماری در طی حملات تب می باشد. در بسیاری از موارد علائم بیماری با گذشت زمان کاهش یافته و یا خودبخود از بین می رود.

4.2. درمان چیست ؟

علائم بیماری بطور کامل به پاراستامول یا داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی پاسخ نمی دهند اما ممکن است تا حدودی تخفیف پیدا کنند. نشان داده شده که تجویز یک دوز پردنیزون در شروع علائم، طول دوره حمله را کم کرده است. در هر حال با این درمان ممکن است فواصل بین حملات هم کم شده و حمله تب بعدی زودتر از انتظار اتفاق بیافتد. برداشتن لوزه ها در برخی کودکان ممکن است مد نظر قرار گیرد بویژه چنانچه کیفیت زندگی کودک و خانواده خیلی تحت تاثیر این بیماری قرار گرفته باشد.

5.2 پیش آگهی این بیماری (پیش بینی دوره و درمان بیماری) چگونه است؟
بیماری ممکن است چند سال بطول انجامد. با گذشت زمان، در برخی از بیماران فواصل بین حملات تب بتدریج بیشتر شده و علائم بطور خودبخود از بین می‌رود

6.2. آیا ممکن است بیماری بطور کامل بهبود یابد؟
با گذشت زمان معمولاً قبل از بزرگسالی PFAPA بطور خودبخود بهبود پیدا می‌کند و یا از شدت آن کاسته می‌شود. بیماران مبتلا به PFAPA دچار اختلال در تکامل نمی‌شوند. معمولاً رشد و تکامل کودک تحت تاثیر این بیماری قرار نمی‌گیرد.