



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

Periodinio Karščiavimo, Aftinio Stomatito, Faringito Ir Adenopatijos Sindromas (PFAPA)

Versija 2016

2. LIGOS NUSTATYMAS IR GYDYMAS

2.1. Kaip ši liga diagnozuojama?

Nėra specifinių laboratorinių ar vaizdo tyrimų, padedančių nustatyti PFAPA. Liga diagnozuojama remiantis fizinės apžiūros duomenimis ir laboratoriniais tyrimais. Prieš patvirtinant diagnozę, privaloma atmesti visas kitas ligas, kurioms būdingi panašūs simptomai.

2.2 Kokie laboratoriniai tyrimai reikalingi ligai diagnozuoti?

Per karščiavimo priepuolius padidėja eritrocitų nusėdimo greitis (ENG) ar C reaktyviojo baltymo (CRB) kiekis kraujyje.

2.3. Ar šią ligą galima gydyti / išgydyti?

Specialaus gydymo nėra. Pagrindinis gydymo tikslas – kontroliuoti simptomus karščiuojant. Dauguma atveju simptomai su laiku mažėja ar išnyksta savaime.

2.4. Kaip gydoma ši liga?

Paracetamolis ar nesteroidiniai vaistai nuo uždegimo iki galo simptomų nesumažina, tačiau gali juos palengvinti. Atsiradus pirmiesiems simptomams, viena prednizolono dozė gali sumažinti karščiavimo priepuolio trukmę. Tačiau taikant šį gydymą tarpai tarp ligos pasikartojimų taip pat gali sutrumpėti ir kitas karščiavimo epizodas gali

prasidėti anksčiau, nei tikėtasi. Kai kuriems pacientams reikėtų pašalinti tonziles, ypač kai liga labai paveikusi vaiko ir šeimos gyvenimo kokybę.

2.5. Kokia ligos prognozė (galima baigtis ir eiga)?

Liga gali tęstis keletą metų. Intervalai tarp karščiavimo priepuolių su laiku retėja ir kai kuriems pacientams simptomai išnyksta savaime.

2.6. Ar galima visiškai pasveikti?

Per ilgą laiką (paprastai iki suaugusiųjų amžiaus) PFAPA išnyksta savaime arba įgyja lengvesnę formą. Pacientams, sergantiems PFAPA, liga stipriai nepakenkia: nepažeidžia jokių organų, nedaro įtakos vaiko augimui ir vystymuisi.