



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

Henocho-Schoenleino Purpura

Versija 2016

3. KASDIENIS GYVENIMAS

3.1. Kaip liga paveikia vaiko ir jo šeimos kasdienybę? Kokie periodiniai sveikatos patikrinimai reikalingi?

Daugeliui vaikų liga praeina, todėl nesukelia ilgalaikių problemų. Mažai daliai pacientų, kuriems nustatytas nuolatinis ar sunkus inkstų pažeidimas, liga gali progresuoti (galimas inkstų nepakankamumas). Paprastai vaikas ir šeima gali gyventi įprastą gyvenimą.

Šlapimo tyrimas turėtų būti atliekamas keletą kartų ligos metu ir po 6 mėnesių, išnykus ligos požymiams. Taip siekiama aptikti galimą inkstų negalavimą, kadangi kai kuriais atvejais inkstų pažeidimas gali atsirasti per keletą savaičių ar net mėnesių nuo ligos pradžios.

3.2. Ar vaikas gali lankyti mokyklą?

Kai liga aktyvi, fizinis aktyvumas paprastai ribojamas ir gali prireikti lovos režimo. Pasveikęs vaikas vėl gali eiti į mokyklą, gyventi įprastą gyvenimą ir dalyvauti visuose užsiėmimuose kartu su sveikais bendraamžiais. Mokykla vaikams – kaip darbas suaugusiesiems: tai vieta, kurioje jie mokosi būti nepriklausomais ir produktyviais asmenimis.

3.3. Ar vaikas gali sportuoti?

Vaikui tinka visi jam priimtini užsiėmimai. Be to, rekomenduojama leisti pacientams užsiimti sportu, tikintis, kad jie nustos tą daryti, pajutę sąnarių skausmą; mokytojams patariama stengtis apsaugoti nuo sportinių traumų, ypač paauglius. Nors mechaninis stresas nėra

naudingas uždegimo paveiktam sąnariui, tačiau manoma, kad nedidelis pažeidimas būtų mažesnė žala nei psichologinė trauma, patiriama uždraudus dėl ligos sportuoti su draugais.

3.4. Kokia mityba rekomenduojama?

Neįrodyta, kad mityba gali turėti įtakos ligos eigai. Augančiam vaikui rekomenduojamas sveikas, subalansuotas maistas, tinkamas pagal jo amžių, turintis pakankamą baltymų, kalcio ir vitaminų kiekį. Pacientai, vartojantys gliukokortikoidus, kurie didina apetitą, turėtų vengti persivalgyti.

3.5. Ar klimatas turi įtakos ligos eigai?

Nėra įrodymų, kad klimatas galėtų paveikti ligos pasireiškimą.

3.6. Ar galima vaiką skiepyti?

Skiepus reikėtų atidėti, o kada skirti praleistus skiepus, sprendžia pediatras. Manoma, kad skiepai iš esmės nedidina ligos aktyvumo ir pacientams nesukelia sunkių nepageidaujamų reiškinių. Tačiau dėl teorinės galimybės, kad infekcija suaktyvės, nereikėtų skirti gyvųjų vakcinų vaikams, gydomiems didelėmis imunosupresantų ar biologinių vaistų dozėmis.

3.7. Lytinis gyvenimas, nėštumas ir kontracepcija

Jokių normalaus lytinio gyvenimo ar nėštumo apribojimų sergant šia liga nenustatyta. Tačiau pacientai, vartojantys vaistus, visada turėtų kreipti didelį dėmesį į galimą vaistų šalutinį poveikį vaisiui. Pacientams patariama pasikonsultuoti su gydytoju dėl kontraceptinių priemonių ir nėštumo.