



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

## Behčeta Slimība

Versija 2016

### 3. IKDIENAS DZĪVE

#### 3.1 Kā slimība ietekmē bērna un ģimenes dzīvi?

Līdzīgi kā jebkura hroniska slimība, BS var ietekmēt bērna un ģimenes ikdienas dzīvi. Ja slimības forma ir viegla, bez acu un citu svarīgu orgānu iesaistes, tad parasti bērns un ģimene var dzīvot normālu dzīvi. Visbiežāk sastopamās problēmas ir atkārtotas mutes čūlas, kuras var būt apgrūtināšas daudziem bērniem. Čūlas var būt sāpīgas un traucējošas ēšanas un dzeršanas laikā. Acu iekaisums var kļūt par nopietnu problēmu visai ģimenei.

#### 3.2 Kā ir ar skolas apmeklējumu?

Bērniem ar hroniskām saslimšanām ir svarīgi turpināt izglītoties. Bērni, kas slimo ar BS, var apmeklēt skolu regulāri, ja vien slimība nav izraisījusi acu vai citu orgānu bojājumus. Redzes traucējumu dēļ var nākties pielāgot speciālas izglītības programmas bērna vajadzībām.

#### 3.3 Kā ir ar sportu?

Bērns var nodarboties ar sportu, ja slimība skar tikai ādu un gļotādu. Locītavu iekaisuma saasināšanās periodā no sporta nodarbībām jāatsakās. Artrīts BS gadījumā ir īslaicīgs un pāriet bez sekām. Nodarbošanos ar sportu var atsākt pēc izārstēšanās no iekaisuma. Tomēr bērniem ar acu un asinsvadu bojājumiem ir jāierobežo sporta nodarbības. Ilgstoša atteikšanās no sporta nodarbībām nav ieteicama pacientiem ar asinsvadu bojājumiem kājās.

---

### **3.4 Kā ir ar uzturu?**

Attiecībā uz uzturu nav nekādu ierobežojumu. Bērniem jāsaņem līdzsvarots normāls uzturs, kas ir atbilstošs vecumam. Augošam bērnam ieteicams veselīgs, sabalansēts uzturs ar pietiekamu olbaltumvielu, kalcija un vitamīnu daudzumu. No pārēšanās jāuzmanās pacientiem, kuri lieto kortikosteroīdus, jo šīs zāles palielina apetīti.

### **3.5 Vai klimats ietekmē slimības gaitu?**

Nē, klimata ietekme uz slimības izpausmēm nav zināma.

### **3.6 Vai bērnu drīkst vakcinēt?**

Ārstam ir jāizlemj par vakcīnām, kuras bērns var saņemt. Ja pacients tiek ārstēts ar imūnsupresīvām zālēm (kortikosteroīdi, azatioprīns, ciklosporīns A, ciklofosfamīds, Anti-TNF u.c.), tad vakcinācija ar dzīviem, novājinātiem vīrusiem (piemēram, masaliņas, masalas, cūciņas un poliomielītu Sabin) ir jāatliek.

Vakcīnas, kas nesatur dzīvus vīrusus, bet tikai infekciozu proteīnu (stingumkrampju, pretdifterijas, poliomielītu Salk, pret hepatītu B, pret garo klepu, pneimokoku, hemofiliju, meningokoku, gripu) var tikt veiktas.

### **3.7 Kā ir ar dzimumdzīvi, grūtniecību un izsargāšanos no tās?**

Viena no lielākajām ar dzimumdzīvi saistītajām problēmām ir dzimumorgānu čūlu attīstība. Čūlas var būt sāpīgas un atkārtotas, kā arī radīt nepatīkamas izjūtas dzimumakta laikā. Sievietēm BS parasti norit vieglā formā un neizraisa šķēršļus normālai grūtniecībai. Par kontracepcijas lietošanu ir jākonsultējas, ja pacients lieto imūnsupresīvos medikamentus. Pacienti ieteicams konsultēties ar savu ārstu par kontracepcijas līdzekļu lietošanu un grūtniecības plānošanu.