



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

Choroba Kawasakiego

Wersja 2016

3. ŻYCIE CODZIENNE

3.1 Jak choroba może wpłynąć na codzienne życie dziecka i jego rodziny?

Jeśli choroba nie obejmuje serca, dziecko i jego rodzina zazwyczaj prowadzą normalny tryb życia. Chociaż większość dzieci z chorobą Kawasakiego wraca do pełni zdrowia, może upłynąć trochę czasu zanim dziecko przestanie czuć się zmęczone i drażliwe.

3.2 Czy dziecko może chodzić do szkoły?

Gdy choroba jest dobrze kontrolowana, tak jak zwykle dzieje się, gdy pacjenci przyjmują aktualnie dostępne leki, i minie faza zaostrzenia, dziecko nie powinno mieć problemów z uczestniczeniem we wszystkich zajęciach, w jakich uczestniczą jego zdrowi rówieśnicy. Szkoła dla dzieci jest tym, czym praca dla dorosłych – miejscem, w którym uczą się, jak być niezależnymi i twórczymi osobami. Rodzice i nauczyciele powinni zrobić wszystko co w ich mocy, żeby umożliwić dziecku normalne uczestniczenie w zajęciach szkolnych, nie tylko po to, by z powodzeniem kontynuowało naukę, ale również po to, by czuło się akceptowane i doceniane przez rówieśników i dorosłych.

3.3 Czy dziecko może uprawiać sport?

Uprawianie sportu jest bardzo ważnym aspektem życia codziennego każdego dziecka. Jednym z celów leczenia jest umożliwienie dzieciom prowadzenia jak najbardziej normalnego życia i sprawienie, by nie czuły się inne od swoich rówieśników. Stąd też dzieci, u których nie pojawiły

się objawy ze strony serca, nie podlegają żadnym ograniczeniom jeśli chodzi o uprawianie sportu czy wykonywanie normalnych codziennych czynności. Natomiast dzieci cierpiące na tętniaki naczyń wieńcowych powinny zasięgnąć konsultacji kardiologa dziecięcego w zakresie udziału w zawodach sportowych, zwłaszcza w okresie dojrzewania.

3.4 Czy dieta ma wpływ na przebieg choroby?

Nie ma dowodów na to, że dieta wpływa na tę chorobę. Ogólnie, żywienie dziecka powinno być zbilansowane i normalne dla jego wieku. Dorastającym dzieciom zaleca się zdrową, zbilansowaną dietę z odpowiednią ilością białka, wapnia i witamin. Pacjenci przyjmujący kortykosteroidy powinni unikać przejadania się – leki te powodują zwiększenie apetytu.

3.5 Czy dziecko może być szczepione?

Po zastosowaniu terapii z użyciem IVIG przez jakiś czas powinno się zaniechać podawania żywych szczepionek atenuowanych. Lekarz zdecyduje, jakie szczepionki można podać dziecku, w zależności od przypadku. Ogólnie szczepienia nie wydają się zwiększać aktywności choroby i nie powodują u pacjentów z ChK poważnych działań niepożądanych. Złożone szczepionki zabite wydają się bezpieczne dla pacjentów chorych na ChK, nawet tych leczonych lekami immunosupresyjnymi, choć większość badań nie jest w stanie w pełni ocenić rzadkich powikłań wywołanych tymi szczepionkami. Pacjenci otrzymujący duże dawki leków immunosupresyjnych powinni poradzić się lekarza prowadzącego w kwestii pomiaru stężenia swoistych przeciwciał po szczepieniu.