www.printo.it/pediatric-rheumatology/RO/intro

Boala Behcet

Versiunea 2016

3. VIAȚA DE ZI CU ZI

3.1 Cum poate afecta boala viața de zi cu zi a copilului și a familiei?

Ca orice boală cronică, SB afectează viața de zi cu zi a copilului și a familiei. În cazul în care boala este ușoară, fără o implicație a ochilor sau o afectare majoră a organelor, copilul și familia pot duce în general, o viață normală. Cele mai obişnuite probleme ale acestei categorii de pacienţi sunt ulceraţiile bucale recidivante, care pot fi supărătoare pentru mulți copii. Aceste leziuni pot fi dureroase și pot împiedica alimentarea copilului (mâncatul și băutul). Afectarea oculară progresivă poate constitui, de asemenea, o problemă serioasă pentru familie.

3.2 Va afecta boala participarea copilului la activitățile școlare?

Pentru copiii cu boli cronice este esențial să își continue studiile. În SB, dacă nu există afectare oculară sau afectare importantă de organe, copiii pot frecventa şcoala regulat. Tulburările de vedere pot solicita programe educaționale speciale.

3.3 Va afecta boala participarea copilului la activitățile sportive?

Copilul poate participa la activităţi sportive dacă boala se manifestă numai la nivelul pielii şi al mucoaselor. În timpul atacurilor de inflamaţie articulară, sportul trebuie evitat. Artrita în SB este de scurtă durată și dispare complet. Pacientul poate relua activitățile sportive după ce

inflamația dispare. Cu toate acestea, copiii cu probleme oculare şi vasculare trebuie să îşi limiteze activităţile fizice. Statul în picioare prelungit trebuie evitat la pacienţii cu afectare vasculară a membrelor inferioare.

3.4 Copilul va trebui să urmeze un regim alimentar special?

Nu există nicio restricție în ceea ce privește alimentația. În general, copilul trebuie să respecte un regim alimentar echilibrat, normal pentru vârsta acestuia. Pentru un copil în creștere se recomandă o dietă sănătoasă, bine echilibrată cu proteine, calciu și vitamine suficiente. Supraalimentarea trebuie evitată la pacienții care iau corticosteroizi, deoarece aceste medicamente pot crește pofta de mâncare.

3.5 Condițiile climatice pot influența evoluția bolii?

Nu, nu există niciun efect cunoscut al climei asupra bolii.

3.6 Sunt permise vaccinările?

Medicul va decide care sunt vaccinurile pe care copilul le poate face. Dacă pacientul este tratat cu un medicament imunosupresor (corticosteroizi, azatioprină, ciclosporină A, ciclofosfamidă, anti-TNF etc.) vaccinarea cu virusuri vii atenuate (cum sunt vaccinurile anti-rubeolic, anti-rujeolic, anti-urlian -împotriva oreionului, anti-polio Sabin) trebuie amânate.
Vaccinurile care nu conțin viruși vii, ci doar proteine infecțioase (anti-tetanos, anti-difteric, anti-polio Salk, anti-hepatita B, anti-pertussis, anti-pneumococ, anti-haemophilus, anti-meningococ, anti-gripal) pot fi administrate.

3.7 Care sunt consecințele pentru viața sexuală, sarcină și contracepție?

Una dintre principalele probleme în privinţa vieţii sexuale este apariţia ulceraţiilor genitale. Acestea pot fi recurente și dureroase și, prin urmare, pot interfera cu actul sexual. Femeile cu SB fac de obicei forme uşoare de boală, de aceea pot avea o sarcină normală. Contracepţia trebuie recomandată dacă pacienta este tratată cu medicamente

imunosupresoare. Pacientele sunt sfătuite să consulte medicul cu privire la contracepție și sarcină.