



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

Хвороба Бехчета

Версія 2016

3. ПОВСЯКДЕННЕ ЖИТТЯ

3.1 Як може захворювання вплинути на повсякденне життя дитини і її сім'ї?

Як і будь-яке інше хронічне захворювання, ХБ впливає на повсякденне життя дитини і родини. Якщо захворювання протікає без ураження очей або інших великих органів, дитина та її сім'я в цілому можуть вести нормальне життя. Найпоширенішою проблемою є рецидивуючі виразки в ротовій порожнині, які можуть бути неприємними для багатьох дітей. Ці ушкодження можуть бути болісними і перешкоджати прийому їжі і питтю. Ураження очей також може бути серйозною проблемою для родини.

3.2 Як щодо відвідування школи?

Має важливе значення продовження освіти дітей із хронічними захворюваннями. При ХБ, якщо немає ураження очей або інших важливих органів, діти можуть відвідувати школу регулярно. При порушеннях зору можуть знадобитися спеціальні освітні програми.

3.3 Як щодо занять спортом?

Дитина може брати участь у спортивних заходах до тих пір, поки захворювання уражає лише шкіру та слизові. Під час нападів запалення суглобів слід уникати занять спортом. Артрит при ХБ триває недовго і виліковується повністю. Пацієнт може відновити спортивні заходи після зникнення запалення. Проте дітям з ураженням очей і судинними проблемами слід обмежити

діяльність. Тривалого стояння слід уникати пацієнтам із ураженням судин нижніх кінцівок.

3.4 Як щодо дієтичного харчування?

Немає ніяких обмежень щодо прийому їжі. Загалом, діти повинні дотримуватися збалансованої, нормальної для відповідного віку дієти. Здорова, добре збалансована дієта з достатньою кількістю білка, кальцію і вітамінів рекомендується для зростаючої дитини. Пацієнтам, що приймають кортикостероїди, слід уникати переїдання, оскільки ці препарати можуть збільшити апетит.

3.5 Чи може клімат впливати на перебіг хвороби?

Вплив клімату на прояви ХБ невідомий.

3.6 Чи може дитина бути щепленою?

Лікар повинен вирішити, які вакцини дитина може отримати. Якщо пацієнт знаходиться на лікуванні з імуносупресивними медикаментами (кортикостероїди, азатиоприн, циклоспорин-А, циклофосфамід, анти-ФНП, тощо), вакцинації живими ослабленими вірусами (наприклад, проти краснухи, кору, паротиту, анти-поліо Сабіна) вакцинації мають бути відкладені.

Вакцини, які не містять живих вірусів, а тільки інфекційні білки (проти правцю, дифтерії, поліомієліту Солка, проти гепатиту В, кашлюка, пневмокока, гемофільної, менінгококової інфекції, грипу) можуть бути введені.

3.7 Як щодо сексуального життя, вагітності та контролю за народжуваністю?

Одним із основних симптомів, які можуть вплинути на сексуальне життя, є розвиток виразок статевих органів. Вони можуть бути рецидивні і болючі, і, отже, можуть заважати статевому акту. Жінки з ХБ зазвичай мають легку форму захворювання і нормально виношують вагітність. Контроль за народжуваністю повинен здійснюватися у випадку отримання пацієнтом лікування імуносупресивними препаратами. Пацієнтам рекомендується

проконсультуватися з лікарем щодо контролю за народжуваністю і щодо вагітності.