



РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ СИНДРОМЕ КАВАСАКИ

Синдром Кавасаки — острое системное воспалительное заболевание, поражающее сосуды, включая коронарные артерии. Лечение включает медикаментозную терапию, коррекцию образа жизни, диету и постепенное расширение физической активности под контролем врача.

Режим

В острой стадии рекомендуется постельный режим. По мере улучшения состояния режим постепенно смягчается до щадящего.

В период реабилитации важно:

избегать переохлаждения и резких изменений климата;
ограничить инсоляцию (пребывание на солнце);
предотвратить контакты с инфекциями.

Регулярное наблюдение у кардиолога и ревматолога обязательно. Проводятся ЭКГ, УЗИ сердца, холтеровское мониторирование и другие исследования для контроля состояния коронарных артерий.

Диета

Диета направлена на снижение риска атеросклероза и контроль массы тела.

Основные принципы:

Ограничение тугоплавких жиров (сало, сливочное масло, жирные сорта мяса) и «быстрых» углеводов (сладости, сдоба, газированные напитки).

Исключение продуктов с высоким содержанием холестерина (печень, мозги, икра, яичный желток, майонез, маргарин).

Увеличение потребления пищевых волокон, витаминов С и В, калия, магния.

В рацион включают овощи, фрукты, крупы, морепродукты, рыбу, творог, морскую капусту.

Разрешены овощные супы, свекольник, борщ с небольшим содержанием картофеля и круп. Нежирное мясо, рыбу и птицу отваривают, запекают или готовят на пару.

Лечебная физкультура (ЛФК)

Физическая активность корректируется в зависимости от тяжести заболевания и состояния коронарных артерий.





Общие рекомендации:

В острой стадии физические нагрузки ограничиваются.

В стадии выздоровления режим физической активности расширяется постепенно под контролем врача.

Особенности для пациентов с аневризмами коронарных артерий:

При маленьких или средних аневризмах (3–6 мм) через 6–8 недель от начала заболевания разрешена физическая активность без ограничений детям до 10 лет. Детям старше 10 лет рекомендуется проведение стресс-тестов для определения тактики лечения.

Участие в соревнованиях и занятия высокотравматичными видами спорта не рекомендуются детям, получающим дезагрегантную терапию.

Дополнительные рекомендации

Вакцинация: убитые вакцины разрешены после купирования острых проявлений. Живые вирусные вакцины (против кори, эпидемического паротита, краснухи, полиомиелита и ветряной оспы) можно вводить не ранее чем через 3–6 месяцев после введения иммуноглобулина.

Контроль факторов риска: важно следить за артериальным давлением, индексом массы тела, липидным профилем крови.

Психологическая поддержка: реабилитация включает психологическую помощь ребёнку и его семье.

Важно: все изменения в режиме, физической активности и диете должны согласовываться с лечащим врачом. Самолечение может привести к ухудшению состояния.

Если у вас есть конкретные вопросы по лечению или нужны дополнительные рекомендации, обратитесь к ревматологу или кардиологу.

Медицинский центр «Азбука Здоровья»

г.Белгород, ул.Щорса, д.37А
г.Белгород, ул.Н.Островского, д.2

телефон: +7 (4722) 20-50-28
WhatsApp: 910-741-97-33

