

# Kavasakijev sindrom oštećuje srce

*Karakteriše ga upala krvnih sudova i javlja se uglavnom kod dece mlađe od pet godina, ali ukoliko se otkrije na vreme, uspešno se leči, a u suprotnom oštećuje srce*

Kavasakijeva bolest ili Kavasakijev sindrom jeste stanje koje se javlja kod dece do pet godina starosti, najčešće između prve i druge godine života, i karakteriše se upalom krvnih sudova srednje veličine. Najzahvaćeniji krvni sudovi su oni koji ishranjuju srce, te su komplikacije ove bolesti jedan od najčešćih uzroka kardiovaskularnih problema kod dece.

– Iako se bolest češće javlja među azijskom populacijom, njena inciden-

ca u Evropi iznosi od pet do 10 na 100.000 živorođenih. Dečaci su pod nešto većim rizikom od obolevanja nego devojčice – objašnjava dr Slobodan Šajinović sa Klinike za nefrologiju i kliničku imunologiju Univerzitetskog kliničkog centra Vojvodine.

**Bolest se retko javlja kod odraslih, a kad se lečenje započne na vreme, većina obolele dece se oporavi bez komplikacija**

**Bolest nije zarazna**

Nepoznat je, kaže naš sagovornik, mehanizam nastanka i razvijanja ove bolesti, ali je izvesna odgovornost naslednih osobina i različitih faktora spoljašnje sredine koji utiču na imunološke mehanizme i narušavaju imunološku ravnotežu. To izaziva zapaljenje zidova krvnih sudova, pa pojedini naučnici ovu bolest klasifikuju

**SAVET EKSPERTA**

**dr Slobodan Šajinović**  
Univerzitetski  
Klinički centar  
Vojvodine



kao autoimunu.

– Važno je znati da nije u pitanju zarazna bolest i da se ne može preneti sa jedne osobe na drugu kontaktom.

Bolest je gotovo uvek praćena povišenom telesnom temperaturom, i to preko 38 stepeni, koja traje najmanje pet dana i ne spada nakon primene antipiretika.

– Kako su svi drugi prateći simptomi nespecifični i ispoljavaju se u vidu osipa po koži trbuha, grudnog koša, prepona, crvenila šaka i stopala, crvenog zažarenog grla i jezika, crvenila očiju, uvećanih limfnih čvorova vrata, bola u zglobovima ili stomačnih tegoba, teško je odmah posumnjati na bolest.

Važno je da se dete na vreme uputi pedijatru, pogotovo kada visoka telesna temperatura opstaje i kad postoji još neka od navedenih tegoba, jer rani tretman može sprečiti komplikacije bolesti.

– Ne postoji nijedan dijagnostički test kojim bi se postavila dijagnoza, ali se isključivanjem drugih oboljenja koje daju sličnu kliničku sliku (bakterijske i virusne infekcije, boginje, šarlah) sužava krug koji u centar pažnje stavlja Kavasakijevu bolest. Lekar će tražiti dopunska biohemijska i mikrobiološka ispitivanja, kao i radiološku dijagnostiku. Ispravno postavljena sumnja i započinjanje lečenja do kraja druge nedelje bolesti značajno

smanjuju rizik od koronarnih komplikacija. Kada se razviju komplikacije na koronarnim krvnim sudovima, oboleli dalje zahtevaju ozbiljnu kardiološku evaluaciju uz ehokardiografiju i angiografiju.

**Najefikasnije je lečenje imunoglobulinima**

Lečenje bolesti će se započeti simptomatski, primenom antipiretika i analgetika kako bi se detetu olakšale tegobe.

– Uz adekvatan higijensko-dijetetski režim i dobru rehidraciju, neophodno je započeti i s antiagregacionom terapijom aspirinom. Jedna od retkih indikacija za primenu aspirina kod dece je upravo kod ove bo-

**Najzahvaćeniji krvni sudovi su oni koji ishranjuju srce, te su komplikacije ove bolesti jedan od najčešćih uzroka kardiovaskularnih problema kod dece**

lesti, jer je njegova uloga u smanjenju upale zida koronarnih krvnih sudova, kao i rizika od tromboze daleko veća od eventualnih neželjenih dejstava.

Takođe, može se započeti s imunomodulatornom ili imunosupresivnom terapijom.

– Primena intravenskih imunoglobulina koji će modifikovati imunološki tok bolesti predstavlja jedan od uspešnijih modaliteta lečenja i ovaj oblik terapije dostupan je u našoj zemlji. Drugi oblici biološke terapije su aktuelni u različitim fazama istraživanja. Bolest se retko javlja kod odraslih osoba, a kada se lečenje započne pravovremeno, većina obolele dece se u potpunosti oporavi bez komplikacija.

