



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

## **Deficit Mevalonate Kinaze (MKD) (Ili Hyper IgD Syndrom)**

Verzija

### **3. SVAKODNEVNI ŽIVOT**

#### **3.1. Kako bolest može uticati na dijete I na svakodnevni porodični život**

Učestali napadi mogu poremetiti normalni porodični život i mogu uticati na posao roditelja ili bolesnika. Često postoji značajno kašnjenje prije nego se postavi tačna dijagnoza, što može dovesti do straha roditelji te ponekad i do provođenja nepotrebnih medicinskih postupaka

#### **3.2. Šta je sa školom?**

Učestali napadi uzrokuju probleme s pohađanjem nastave. Učitelje treba obavijestiti o bolesti i o tome što trebaju poduzeti u slučaju da se napadi javi u školi.

#### **3.3. Šta je sportom?**

Nema ograničenja za sportske aktivnosti. Ipak, učestalo izostajanje sa utakmica i treninga može poremetiti sudjelovanje u kompetitivnim timskim sportovima.

#### **3.4. Šta je sa ishranom?**

Ne postoji specifična dijeta.

---

### **3.5. Da li klima može uticati na tok bolesti?**

Ne, ne može

### **3.6. Može li se dijete vakcinisati?**

Da, dijete se može i treba vakcinisati, čak iako to može provocirati febrilnu epizodu.

Ipak, ako se dijete liječi, treba obavijestiti nadležnog doktora prije primjene živih atenuiranih vakcina.

### **3.7. Šta je sa seksualnim životom, trudnoćom, kontracepcijom?**

Bolesnici s nedostatkom mevalonat kinaze mogu imati normalne seksualne aktivnosti i imati vlastitu djecu. Tokom trudnoće, napadi pokazuju sklonost smanjivanju učestalosti. Vjerovatnost spajanja s partnerom koji nosi nedostatak mevalonat kinaze vrlo je mala, osim ako partner dolazi iz iste proširene porodice kao i bolesnik. Kada partner nije nosilac nedostatka mevalonat kinaze, dijete ne može razviti nedostatak mevalonat kinaze.