



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

## **Мевалонат-Киназен Дефицит (МКД) (Или Хипер Igd Синдром)**

Версия на 2016

### **3. ЕЖЕДНЕВИЕ**

#### **3.1 Как засяга болестта ежедневието на детето и семейството?**

Честите атаки нарушават нормалния семеен живот и могат да попречат на работата на родителя или пациента. Често има значително закъснение преди поставяне на точна диагноза, които може да доведе до тревожност при родителите и понякога до ненужни медицински процедури.

#### **3.2 Какво е мнението за училище?**

Честите пристъпи причиняват проблеми с посещаването на училище. Учителите трябва да бъдат информирани за заболяването и какво да правят в случай, че една атака започва в училище.

#### **3.3 Може ли да спортува?**

Няма ограничения за спортуване. Обаче честото отсъствие от мачове и тренировки може да възпрепятства участието в състезателни отборни спортове.

#### **3.4 Какво е мнението за диетата?**

Няма специфична диета

---

### **3.5. Може ли климатът да повлияе хода на заболяването?**

Не, не може.

### **3.6 Може ли детето да бъде ваксинирано?**

Да, детето може да бъде и трябва да бъдат ваксинирано, въпреки че това може да провокира пристъпи от треска.

Въпреки това, ако детето е на лечение, лекуващият лекар трябва да бъде информиран преди прилагането на живи атенюирани ваксини.

### **3.7 Има ли проблеми относно сексуалния живот, бременност и раждане?**

Пациенти с MKD могат да имат нормална сексуална активност и свои деца. По време на бременност, атаките са с тенденция за намаляване. Шансът за сключване на брак с партньор, който носи гена MKD е изключително малка, освен ако партньорът не идва от същото семейство. Когато партньорът не е носител на MKD, децата не могат да получат дефицит на мевалонат- киназа.