

https://printo.it/pediatric-rheumatology/IL_IL/intro

חסר של מבלונט קינאז (MKD) (או תסמונת יתר IgD)

גרסת 2016

3. חיי היומיום

3.1 כיצד עשויה המחלה להשפיע על חיי היומיום של הילד והמשפחה?

התקפים תכופים מפריעים לחייה הסדירים של המשפחה ועשויים להפריע לעבודתם של ההורים או המטופל. לעיתים קרובות ישנו עיכוב ניכר בטרם מתבצעת האבחנה הנכונה, דבר המעורר את חרדת ההורים ולעיתים מוביל להליכים רפואיים מיותרים.

3.2 מה לגבי בית ספר?

התקפים תכופים גורמים לבעיות נוכחות בבית הספר. יש לידע את המורים לגבי המחלה ומה עליהם לעשות במקרה של התחלת התקף בבית הספר.

3.3 מה לגבי פעילות ספורטיבית?

אין הגבלות מבחינת פעילות גופנית. יחד עם זאת, היעדרות תכופה מתחרויות ואימונים עשויה לפגוע בהשתתפות בספורט קבוצתי תחרותי.

3.4 מה לגבי תזונה?

אין המלצות תזונה מיוחדות למחלה.

3.5 האם מזג האויר יכול להשפיע על מהלך המחלה?

לא, אין קשר למזג האויר.

3.6 האם הילד יכול לקבל חיסונים?

כן, הילד יכול לקבל וצריך לקבל חיסונים, למרות שדבר זה עשוי לעורר התקפי חום.

עם זאת, במקרה שהילד מקבל טיפול, יש ליידע את הרופא המטפל לפני קבלת חיסונים חיים מוחלשים.

3.7 מה לגבי חיי מין, הריון, אמצעי מניעה?

מטופלים עם חסר של מבלונט קינאז יכולים ליהנות מפעילות מינית נורמלית ולהוליד ילדים משלהם. ההתקפים נוטים לפחות במהלך ההריון. הסיכוי להינשא לבן זוג שהינו נשא של חסר של מבלונט קינאז הינו קטן ביותר, מלבד במקרים בהם בן הזוג מגיע מאותה משפחה מורחבת כמו המטופל. כאשר בן הזוג אינו נשא של חסר של מבלונט קינאז, הילדים אינם יכולים לחלות בחסר של מבלונט קינאז.