



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

Povratna groznica sa NLRP12

Verzija 2016

2. DIJAGNOZA I LEČENJE

2.1 Kako se postavlja dijagnoza?

Medicinski stručnjak će posumnjati na bolest na osnovu kliničkih znakova uočenih za vreme fizikalnog pregleda i uzimanjem porodične anamneze-istorije bolesti.

Nekoliko analiza krvi je korisno za otkrivanje zapaljenja za vreme napada. Dijagnoza se može potvrditi jedino genetskom analizom koja pruža dokaz o mutaciji. Diferencijalna dijagnoza uključuje druga stanja kod kojih se javlja povratna groznica, posebno periodični sindromi povezani sa kriopirinom.

2.2 Kakav je značaj testova?

Kao što je gore navedeno, laboratorijske analize su važne za postavljanje dijagnoze ove bolesti. Analize, kao što su CRP, serumski amiloid A protein (SAA) i kompletna krvna slika su važne za vreme napada radi procene stepena zapaljenja.

Ove analize se ponavljaju kada je dete bez simptoma da bi se videlo da li su se rezultati vratili na normalu ili blizu normale. Mala količina krvi je takođe potrebna i za genetsku analizu.

2.3 Da li bolest može da se leči ili izleči?

Povratna groznica povezana sa NLRP12 ne može da se izleči. Ne postoji efikasni tretman za sprečavanje napada. Lečenje simptoma može smanjiti zapaljenje i bol. Trenutno se ispituju neki novi lekovi za kontrolu simptoma zapaljenja.

2.4 Kako se bolest leči?

Lečenje bolesti uključuje nesteroidne antiinflamatorne lekove kao što su indometacin, kortikosteroide, kao što je prednizolon i moguće biološke lekove kao što je anakinra. Izgleda da ni jedan od ovih lekova nije efikasan za sve, iako se čini da svaki od njih pomaže kod nekih bolesnike. Još uvek nema dovoljno dokaza za njihove efikasnosti i bezbednosti kod povratne groznice povezane sa NLRP-12.

2.5 Koji su neželjeni efekti terapije?

Neželjeni efekti zavise od leka koji se koristi. NSAID mogu da izazovu glavobolju, čir na želucu i oštećenje bubrega, kortikosteroidi i biološki lekovi mogu da povećaju osetljivost na infekcije. Dodatno, kortikosteroidi mogu da izazovu široki spektar drugih neželjenih efekata.

2.6 Koliko dugo treba da traje lečenje?

Ne postoje specifični podaci koji podržavaju doživotnu terapiju. S obzirom na normalni tok bolesti koja se poboljšava kako bolesnik stari, razumno bi bilo pokušati sa prekidom terapije kod bolesnika kod kojih je bolest u stanju mirovanja.

2.7 Da li se preporučuju alternativni načini lečenja?

Ne postoje objavljeni izveštaji o delotvornim alternativnim supstancama.

2.8 Kakve vrste periodičnih pregleda su potrebne?

Deca koja boluju od ove bolesti bi trebalo da rade analize krvi i urina najmanje dva puta godišnje.

2.9 Koliko dugo će bolest da traje?

Bolest je doživotna, iako simptomi mogu da se smanjuju sa starenjem.

2.10 Kakva je dugoročna prognoza (tok) bolesti?

Povratna groznica povezana sa NLRP12 je doživotna bolest, iako simptomi mogu da ppostanu blaži sa starenjem. Pošto je bolest veoma retka, dugoročna prognoza je još uvek nepoznata.