



[www.printo.it/pediatric-rheumatology/SK/intro](http://www.printo.it/pediatric-rheumatology/SK/intro)

## **Deficit Mevalonát Kinázy (MKD) (alebo hyper IgD syndróm)**

Verzia 2016

### **3. KAŽDODENNÝ ŽIVOT**

#### **3.1 Ako choroba ovplyvní dieťa a každodenný život rodiny?**

Časté ataky narušujú normálny život rodiny a môžu rodičovi alebo pacientovi spôsobiť problémy v práci. Často sa stanovenie správnej diagnózy veľmi oneskorí, čo môže viesť k úzkosti rodiča a niekedy k nepotrebným vyšetreniam.

#### **3.2 Škola**

Časté ataky spôsobujú problémy so školskou dochádzkou. Informovať učiteľov je potrebné informovať o chorobe a najmä o tom, čo je potrebné urobiť v prípade, že sa atak začne v škole.

#### **3.3 Šport**

Čo sa týka športu, nie sú žiadne obmedzenia. Časté chýbanie zo zápasov a tréningov však môže byť problémom pri tímových športoch.

#### **3.4 Diéta**

Nie je potrebné dodržiavať špeciálnu diétu.

#### **3.5 Môže počasie ovplyvniť priebeh ochorenia?**

Nie, nemôže.

---

### **3.6 Môže byť dieťa očkované?**

Áno, dieťa môže a malo by byť očkované, aj keď to môže provokovať epizódy horúčky.

Avšak ak je dieťa liečené, je potrebné informovať ošetrojúceho lekára pred podaním živých oslabených očkovacích látok.

### **3.7 Sexuálny život, tehotenstvo, antikoncepcia.**

Pacienti s deficitom mevalonát kinázy môžu viesť normálny sexuálny život a môžu mať vlastné deti. Frekvencia atakov počas tehotenstva zvyčajne poklesne. Šanca, že obaja partneri budú nositeľmi mutovaného génu je extrémne nízka, okrem prípadov, kedy obaja patria do tej istej rodiny. Ak jeden z partnerov nie je nositeľom mutovaného génu, jeho deti nebudú mať deficit mevalonát kinázy.