



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

Дефіцит Антагоніста Рецептора Інтерлейкіну 1 (DIRA)

Версія 2016

3. Щодня

3.1 Як впливає захворювання на щоденне життя дитини і її оточення?

Дитина і її сім'я бореться з великими проблемами ще до встановлення діагнозу. Після того, як діагноз встановлений і лікування було розпочато, більшість дітей може вести майже нормальне життя. У деяких дітей з'являються кісткові деформації, які можуть обмежувати повсякденну діяльність. Щоденні ін'єкції можуть бути тягарем, і не тільки через незручності, але також і тому, що важко дотримуватися умов зберігання анакінри під час подорожей.

Ще одна проблема, котра може бути мати психологічний вплив - це необхідність проведення позитивного лікування. Під час навчальних та просвітницьких курсів для пацієнтів і їхніх батьків ці проблеми можуть бути вирішеними.

3.2 Як зі школою?

Якщо хвороба не привела до інвалідності та знаходиться повністю під контролем за допомогою тривалого використання ін'єкцій анакінри, то не існує ніяких обмежень.

3.3 Як є зі спортом?

Якщо хвороба не призвела до інвалідності і є цілком

контрольованою за допомогою тривалого використання ін'єкцій анакінри, то не існує ніяких обмежень. Пошкодження кісток, які виникли на ранній стадії захворювання, можуть призвести до обмежень занять спортом, але це не обов'язково призведе до подальших обмежень.

3.4 Як є з харчуванням?

Не існує жодної дієти.

3.5 Чи може клімат вплинути на захворювання?

Ні, не може.

3.6 Чи можна дитину вакцинувати?

Так, дитина повинна бути вакцинованою. Однак при вакцинації живими вакцинами батьки повинні порадитися з лікуючим лікарем.

3.7 Яких рекомендацій слід дотримуватися у сексуальному житті, під час вагітності та для контролю за народжуваністю?

В даний час немає даних про те, чи анакінра є безпечною для вагітних жінок.