



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

## **Дефицит На ИИ-1 Рецепторен Антагонист (DIRA)**

Версия на 2016

### **3. ЕЖЕДНЕВИЕ**

#### **3.1 Как се отразява заболяването на ежедневието на детето и семейството му?**

Детето и семейството са изправени пред сериозни проблеми, преди заболяването да се диагностицира. След поставянето на диагнозата и започване на лечение, много деца водят почти нормален живот. Някои деца имат костни деформации, които могат сериозно да попречат на нормалната им активност. Дневните инжекции могат да бъдат в тежест, не само заради неудобството, но също и поради изискванията за съхранение на анакинра и могат да попречат на пътуване.

Друг проблем може да се окаже психологическа тежест на лечението през целия живот. Пациентски и родителски образователни програми може да разглеждат този въпрос.

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

Когато заболяването не е довело до трайно увреждане и се контролира изцяло от анакинра, не съществуват ограничения.

#### **3.3 Какво е мнението за спорта?**

Когато заболяването не е довело до трайно увреждане и се контролира изцяло от анакинра, не съществуват ограничения. Скелетни увреди, настъпили в началото на заболяването може да ограничат физическата активност, но няма нужда от допълнителни ограничения.

---

### **3.4 Необходима ли е диета?**

Няма специфична диета.

### **3.5 Може ли климатът да повлияе курса на лечение?**

Не, не може.

### **3.6 Може ли детето да се ваксинира?**

Да може да се ваксинира. Необходима е ,обаче, консултация с лекуващия лекар относно живите атенюирани ваксини.

### **3.7 Има ли рискове за сексуалния живот, бременност и раждане?**

Понастоящем не е ясно дали анакинра е безопасна за бременни жени.