



www.printo.it/pediatric-rheumatology/BG/intro

NLRP12-Свързана Рецидивираща Треска

Версия на 2016

2. ДИАГНОЗА И ЛЕЧЕНИЕ

2.1 Как се диагностицира?

Медицинският специалист подозира тази болест въз основа на клинични симптоми, установени по време на медицински преглед и фамилната анамнеза.

Някои анализи на кръвта са полезни за откриване на възпаление по време на пристъпите. Диагнозата се потвърждава само от генетичен анализ, доказващ мутации. Диференциалната диагноза включва други състояния, представящи се с рецидивираща треска, особено свързаните с криопирин периодични синдроми.

2.2. Какво е значението на изследванията?

Както се отбеляза по-горе, лабораторните изследвания са важни при диагностициране на NLRP12 свързаната рецидивираща треска. Тестове като CRP, серумен амилоид А протеин (ССА) и пълна кръвна са важни по време на атака за оценка на степента на възпаление.

Тези тестове се повтарят след като симптомите изчезнат, за да се установи дали показателите са обратно развитие или близо до нормалното. Малко количество кръв също е необходимо за генетичен анализ.

2.3. Може ли да бъде лекувано или излекувани?

NLRP12 свързаната рецидивираща треска не може да бъде излекувана. Няма ефективно превантивно лечение за рецидивите.

Симптоматичното лечение може да намали възпалението и болката. Някои нови лекарства за борба с възпалителните симптоми в момента са в процес на изследване.

2.4 Какво е лечението?

Лечението включва нестероидни противовъзпалителни средства (като индометацин), кортикостероиди (като преднизолон) и евентуално биологични агенти (такива като анакинра). Нито едно от тези лекарства не е еднакво ефективно при всички болни, но всички те изглежда че помагат при някои пациенти.

Доказателство за тяхната ефикасност и безопасност при NLRP12 свързаната рецидивираща треска все още липсват.

2.5 Какви са страничните ефекти на лекарствената терапия?

Страничните ефекти зависи от лекарството, което се използва. НСПВС могат да предизвикат главоболие, стомашни язви и увреждане на бъбреците; кортикостероидите и биологичните средства могат да повишат чувствителността към инфекции. В допълнение, кортикостероидите може да доведе до много други странични ефекти.

2.6 Колко дълго трябва да продължи лечението?

Няма конкретни данни в подкрепа през доживотната терапия. Като се има предвид нормалната тенденция за подобрение, с израстването на пациентите, вероятно ще е разумно да се опита преустановяване на лечението при пациенти, чието заболяване изглежда неактивно .

2.7 Какво е мнението за неконвенционални или допълващи терапии?

Не са открити публикувани проучвания за ефективни допълващи медикаменти.

2.8 Какъв вид периодични прегледи са необходими?

При децата, засегнати от NLRP12 свързаната рецидивираща треска трябва да се изследва кръв и урина най-малко два пъти годишно.

2.9 Колко време ще продължи заболяването?

Заболяването е за цял живот, въпреки че симптомите намаляват с възрастта.

2.10 Каква е дългосрочната прогноза (очаквани резултати и ход) на заболяването?

NLRP12 свързаната рецидивираща треска е болест за цял живот, въпреки че симптомите могат да станат по-леки с възрастта. Тъй като заболяването е много рядко, точната дългосрочна прогноза е все още неизвестна.