https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/TR/intro

NLRP-12 İlişkili Tekrarlayan Ateş

2016'un türevi

2. TEŞHİS VE TEDAVİ

2.1 Nasıl teşhis edilir?

Dikkatli bir öykü alan uzman hekim, fiziksel muayene sırasında tespit edilen klinik belirtileri esas alarak bu hastalıktan şüphelenebilir. Ataklar sırasındaki enflamasyonu belirlemekte çeşitli kan analizleri faydalıdır. Tanısı, ancak mutasyonlar için kanıt sağlayan genetik analiz yoluyla teyit edilir. Ayırıcı tanısında tekrarlayan ateşle seyreden diğer hastalıklar, özelikle de cryopyrin ilişkili periyodik sendromlar bulunur.

2.2 Testlerin önemi nedir?

Yukarıda belirtildiği gibi laboratuvar testleri NLRP-12 ilişkili tekrarlayan ateşin teşhis edilmesinde önemlidir. Atak sırasında enflamasyonun kapsamını değerlendirmek için CRP, serum amiloid A proteini ve tam kan sayımı gibi tetkikler önem arz eder.
Çocuk hiç bir belirti göstermez hale geldiğinde sonuçların normale veya normale yakın hale dönüp dönmediğini görmek için bu testler tekrarlanır. Genetik analiz için az miktarda kan da gereklidir.

2.3 Tedavisi veya tam şifayla iyileşmesi mümkün müdür?

NLRP-12 ilişkili tekrarlayan ateş tam olarak tedavi edilemez. Ataklara karşı önleyici, etkili bir tedavi yoktur. Belirtileri tedavi etmek enflamasyon ve ağrıyı azaltabilir. Enflamatuar belirtileri kontrol altına almak amacıyla bazı yeni ilaçlar araştırılmaktadır.

2.4 Tedaviler nelerdir?

NLRP-12 ile ilişkili tekrarlayan ateş tedavileri indomethacin gibi steroid olmayan iltihap giderici ilaçlarla, prednisolone gibi , kortikosteroidler ve muhtemelen anakinra gibi biyolojik ajanları içerir. Bu ilaçlardan hiçbiri tek biçimde etkili değildir ancak hepsi de bazı hastalarda olumlu sonuçlar sağlıyor görünmektedir. NLRP-12 ile ilişkili tekrarlayan ateşteki etkinlik ve güvenlilikleri hakkında kanıt hala bulunmamaktadır.

2.5 İlaç tedavisinin yan etkileri nelerdir?

Yan etkiler, kullanılan ilaca bağlı olarak değişir. NSAİİ'ler baş ağrısı, mide ülseri ve böbrek hasarı yapabilir, kortikosteridler ve biyolojik ajanlar enfeksiyona yatkınlığı artırabilir. Ayrıca kortikosteroidler geniş çeşitlilikte başka yan etkilere yol açabilir.

2.6 Tedavi ne kadar sürmelidir?

Hayat boyu tedaviyi destekleyen belirli bir veri yoktur. Normalde büyüdükçe hastalığının şiddetinde azalma eğilimi olduğu dikkate alınarak hastalığı yatışmış görünen kişilerde ilacı kesmeye çalışmak muhtemelen mantıklı olacaktır.

2.7 Standart olmayan veya tamamlayıcı tedaviler hakkında ne söylenebilir?

Etkin, tamamlayıcı tedavi yolları varlığına dair yayınlanmış bir bildiri yoktur.

2.8 Hangi tür düzenli kontroller gereklidir?

NLRP-12 ile ilişkili tekrarlayan ateşten etkilenmiş olan çocuklar yılda en az iki kez idrar ve kan testleri yaptırmalıdır.

2.9 Hastalık ne kadar sürer?

Hastanın yaşı ilerledikçe belirtiler hafifleyebilir ama hayat boyu süren bir hastalıktır.

2.10 Hastalığın uzun dönemli prognozu (öngörülen sonucu ve seyri) nasıldır?

Yaşla birlikte belirtiler hafifleyebilir ama NLRP-12 ile ilişkili tekrarlayan ateş hayat boyu süren bir hastalıktır. Çok nadir görülen bir hastalık olduğu için uzun süreli prognozu halen bilinmemektedir.