



Bu bilgiler size, gözetiminizde Hunter Sendromlu bir çocuk olması dolayısıyla sunulmaktadır. Hunter Sendromu (MPS tip II) vücudun pek çok bölümünü etkileyen ve 10 vakadan 7'sinde aynı zamanda bilişsel ve öğrenme kabiliyeti üzerinde de etki eden nadir bir hastalıktır. Çeşitli adaptasyonlar gereklidir.

Hunter Sendromu nedir?

Mukopolisakkaridoz tip II (MPS II) olarak da bilinen Hunter Sendromu, neredeyse sadece erkek çocukları etkileyen nadir bir genetik hastalıktır. Hunter Sendromu, bir dizi lizozomal depo hastalığından (LSD'ler) biridir. Durumun 162.000 canlı doğumdan 1'inde olduğu tahmin edilmektedir. Hunter Sendromu vücudun herhangi bir bölümünü etkileyebilir ve birtakım belirti ve semptomlara neden olabilir. Hunter Sendromunda semptomlar ilerleyicidir.¹⁻³

Hunter Sendromunun nöronopatik (bilişsel bozukluk olan) ve nonnöronopatik (bilişsel bozukluk olmayan) olmak üzere 2 tipi vardır: Her iki tipteki hastalar vücudu etkileyen belirti ve semptomları yaşasa da nöronopatik hastalarda aynı zamanda beyin ve sinir sistemini etkileyen semptomlar da görülebilir ve bu da davranışlar ve gelişimin de etkilendiği anlamına gelir.^{1,2}

Semptomlar nöronopatik tipte genellikle 2 ila 4 yaşında görülürken nöronopatik olmayan tipte genellikle çocukluğun daha ileri dönemlerinde ortaya çıkar.^{1,2}

Devamsızlıklar

Hunter Sendromlu çocukların pek çok sağlık randevusuna gitmesi gerektiğinden okul saatleri içerisindeki randevular konusunda esnek olunması gereklidir. Hunter Sendromlu çocuklar diğer çocuklara kıyasla daha sık bir şekilde kendilerini okula gidemeyecek kadar kötü hissedebilir; kulak enfeksiyonları ve solunum yolu enfeksiyonlarına (öksürük ve soğuk alma) karşı duyarlıdırlar.^{1,2}

Daha detaylı bilgi için mpshunter.com adresini ziyaret edin



Bu kaynak sadece Hunter Sendromu ile ilgili sağlık konularında bilgi vermeyi amaçlamaktadır. Bu kaynak doktor tavsiyesinin yerini tutamaz ve bir sağlık mesleği mensubunun tavsiyelerinin yerine kullanılmamalıdır. Lütfen tavsiyeleri için bir sağlık mesleği mensubuna başvurun. Bu kaynak ve Takeda tarafından oluşturulmuştur. Bu kaynak kamuya Hunter Sendromu ile ilgili sağlık konularında bilgi sağlamak amacıyla endüstri ve hukuk standartları uyarınca geliştirilmiştir. Takeda doğru ve güncel bilgilerin dahil edilmesi için elinden gelen tüm makul çabaları göstermektedir. Ancak, bu kaynakta sunulan bilgiler her şeyi kapsamamaktadır.

Telif Hakkı 2020 Takeda Pharmaceutical Company Limited. Her hakkı saklıdır. Takeda ve Takeda Logosu Takeda Pharmaceutical Company Limited'in tescilli ticari markalarıdır.
C-ANPROM/TR/0166



Özellikle eğitim ortamını etkileyebilecek semptomlar^{1,2}



Hunter Sendromu iskelet sistemini etkiler, eklem hareketini kısıtlayarak hareketlilikte zorluklar yaratabilir



Hunter Sendromu bazı çocuklarda karpal tünel sendromu, içeri bükülmüş parmaklar veya sinirler ile ilgili sorunlar olabilir ve bunlar el fonksiyonu ile ince motor becerilerini etkileyebilir



Nöronopatik tipte Hunter Sendromu olan çocuklarda genelde gecikmeli konuşma da dahil olmak üzere gelişme gerilikleri görülür



Hunter Sendromunun nöronopatik tipi aynı zamanda hiperaktivite, hırçınlık ve saldırganlık gibi davranışlara da neden olabilir



Hunter Sendromunun iskelet üzerindeki etkilerinin sonucunda çeneyi açma ve çiğneme zorluk yaşanabilir. Büyümüş bir dil de yutkunma ile ilgili sorunlara katkıda bulunabilir



Hastalığın nöronopatik olan ve olmayan tiplerinin ikisinde de görme Hunter Sendromundan etkilenebilir



Hunter Sendromlu tüm çocukların neredeyse tümü işitme kaybı yaşar



Daha detaylı bilgi için mpshunter.com adresini ziyaret edin

Bu kaynak sadece Hunter Sendromu ile ilgili sağlık konularında bilgi vermeyi amaçlamaktadır. Bu kaynak doktor tavsiyesinin yerini tutamaz ve bir sağlık mesleği mensubunun tavsiyelerinin yerine kullanılmamalıdır. Lütfen tavsiyeleri için bir sağlık mesleği mensubuna başvurun. Bu kaynak ve Takeda tarafından oluşturulmuştur. Bu kaynak kamuya Hunter Sendromu ile ilgili sağlık konularında bilgi sağlamak amacıyla endüstri ve hukuk standartları uyarınca geliştirilmiştir. Takeda doğru ve güncel bilgilerin dahil edilmesi için elinden gelen tüm makul çabaları göstermektedir. Ancak, bu kaynakta sunulan bilgiler her şeyi kapsamamaktadır.



Telif Hakkı 2020 Takeda Pharmaceutical Company Limited. Her hakkı saklıdır. Takeda ve Takeda Logosu Takeda Pharmaceutical Company Limited'in tescilli ticari markalarıdır. C-ANPROM/TR/0166



Özel eğitim ihtiyaçları

Hunter Sendromlu bazı çocuklar normal bir okula devam edebilirken özel eğitim ihtiyaçları olan çocukların buna yönelik bir okula gitmesi daha faydalı olacaktır.¹

Hunter Sendromlu çocukların Özel veya bir Bireysel Eğitim Planı ihtiyacı bulunabilir ve bunlar düzenli olarak gözden geçirilebilir.¹



Referanslar: 1. MPS Society; Guide to Understanding Mucopolysaccharidosis II (MPS II) Hunter Disease; <https://www.mpssociety.org.uk/mps-ii> 2. Burton BK, Giugliani R, Eur J Pediatr (2012) 171:631–639. 3. Meikle PJ et al. JAMA. 1999;281(3):249-254

Daha detaylı bilgi için mpshunter.com adresini ziyaret edin

Bu kaynak sadece Hunter Sendromu ile ilgili sağlık konularında bilgi vermeyi amaçlamaktadır. Bu kaynak doktor tavsiyesinin yerini tutamaz ve bir sağlık mesleği mensubunun tavsiyelerinin yerine kullanılmamalıdır. Lütfen tavsiyeleri için bir sağlık mesleği mensubuna başvurun. Bu kaynak ve Takeda tarafından oluşturulmuştur. Bu kaynak kamuya Hunter Sendromu ile ilgili sağlık konularında bilgi sağlamak amacıyla endüstri ve hukuk standartları uyarınca geliştirilmiştir. Takeda doğru ve güncel bilgilerin dahil edilmesi için elinden gelen tüm makul çabaları göstermektedir. Ancak, bu kaynakta sunulan bilgiler her şeyi kapsamamaktadır.



Telif Hakkı 2020 Takeda Pharmaceutical Company Limited. Her hakkı saklıdır. Takeda ve Takeda Logosu Takeda Pharmaceutical Company Limited'in tescilli ticari markalarıdır.
C-ANPROM/TR/0166