

MARFANOV SYNDRÓM

MARFANOV SYNDRÓM (MFS) je dedičné, autozomálne dominántné ochorenie spojivového tkaniva. Príčinou je mutácia génu na **15 chromozóme - FBN1 pre fibrilín**. Fibrilín je bielkovina, zodpovedná za pevnosť a elasticitu spojivového tkaniva. MFS patrí do skupiny chronických, invalidizujúcich ochorení s nízkym výskytom, ale vysokou komplikovanosťou.

TYPICKÝ VZHLAD MFS



výrazne deformovaný hrudník (vypuklý alebo vpáčený)



nepomerne dlhé a tenké končatiny



nápadne vysoká, chudá postava



dlhé a tenké prsty (pavúcie)



úzka tvár, hlava často pretiahnutá v predzadnom smere



natlačené zuboradie a tzv. gotické podnebie

ZDRAVOTNÉ PROBLÉMY

Základné problémy:

- srdcovo-cievne (rozšírená aorta)
- krátkozrakosť (vysunutie šošoviek)
- hypermobilita kĺbov
- zlyhanie plúc - pneumotorax
- únavový syndróm



Najzávažnejším, život ohrozujúcim problémom je **srdcovo-cievny systém**.

TEHOTENSTVO

V prípade tehotenstva, ide **vždy o rizikové** tehotenstvo s indikáciou pôrodu cisárskym rezom.



PRAVIDELNÉ PREHLIADKY

Doposiaľ **neexistuje kauzálna liečba MFS**. Dôležité je pravidelná (**min. 1x ročne**) lekárska kontrola rozvoja **srdcovo-cievneho ochorenia**.

LIEČBA A PREVENCIA KOMPLIKÁCIÍ

Pri pacientoch s MFS ide vždy o kategóriu **ťažko zdravotne postihnutých osôb**. Priemerná dĺžka života pacientov s MFS **môže byť kratšia**. Pacient zaťažený neprimeranou pracovnou a fyzickou aktivitou je vystavený **riziku ohrozenia života**. Dôležitá je úprava spôsobu života, výber vhodného zamestnania, obmedzenie športových aktivít, ktoré vedú k prudkým pohybom hlavy, skokom, napínaniu, tlačeniu alebo dvihaniu **ťažkých predmetov**.



VÝSKYT OCHORENIA



1 z 3000 až 5000 ľUDÍ

DIAGNOSTIKA



Pre diagnostiku je potrebné kompletné vyšetrenie na základe Gentských kritérií. Ak pacient nemá dilatáciu aorty, nevylučuje to diagnózu MFS, dokonca ani u dospelých. Symptómy **nemusia byť pozorovateľné od narodenia**, s vekom sa stávajú viditeľné a zdravotné problémy sa zhoršujú.

ASI 25 % PRÍPADOV MFS

spôsobuje nová génová mutácia, pričom obaja rodičia sú zdraví.

ŽIVOTNÝ ŠTÝL



Pre pacientov s MFS je dôležité **nepreťažovanie** srdcovo-cievneho systému a **nepraktizovanie** silových a loptových športov.

VYŠETRENIA POTVRDZUJÚCE MFS

- rodinná anamnéza
- genetické vyšetrenie
- kardiologické vyšetrenie
- očné vyšetrenie
- ortopedické vyšetrenie

Cíl diagnózy MKCH 10: **Q 87.4**



Slovenská
Aliancia
Zriedkavých
Chorôb
www.sazch.sk

1 z 52
NÁRODNÝCH
ALIANCIÍ



10

ROKOV
spolupráce
s pacientami
a odborníkmi

www.marfan.sk



a 23
PACIENTSKÝCH ORGANIZÁCIÍ
vytvára SAZCh