

SINDROM NEDOSTATKA TRANSPORTERA GLUKOZE TIP 1 (GLUT1)

Putovanje oboljelog

Prenatalna dijagnoza

Često nije ostvariva jer je većina mutacija de novo i mutacija se ne može otkriti samo s kariotipom.

Klinička obilježja/simptomi

Ako jedan od roditelja ima poznatu mutaciju na SLC2A1 genu, tada postoji 50%-tina vjerojatnost da će dijete imati sindrom nedostatka GLUT1.

Prepoznanje potrebe oboljelog

Razumijevanje rizika i posljedica planiranja obitelji.

Idealan ishod/podrška

Gensko savjetovanje i prenatalno testiranje kod obitelji s povećanim rizikom.

Liječenje

Od potvrde dijagnoze pa cjeloživotno

Klinička obilježja/simptomi

Terapijska primjena ketogene dijete je za sada zlatni standard liječenja.

Prepoznanje potrebe oboljelog

- Savjetovanje za terapijsku primjenu ketogene dijete.
- Optimizacija liječenja i liječničkog nadzora.
- Prikladno praćenje oboljelog.
- Liječenje nuspojava i dugotrajnih rizika liječenja.
- Rehabilitacija.

Idealan ishod/podrška

Gensko savjetovanje i novorođenački probir kod obitelji s povećanim rizikom.

Pred-simptomatska dijagnoza

Prvi mjesec života

Klinička obilježja/simptomi

Normalna djeca bez ikakvih simptoma.

Prepoznanje potrebe oboljelog

Identificiranje asimptomatskih oboljelih kako bi se započelo liječenje prije pojave energetskog nedostatka koji može trajno oštetiti moždanu funkciju.

Idealan ishod/podrška

Univerzalni perinatalni probir.

Praćenje

Cjeloživotno

Klinička obilježja/simptomi

Klinička procjena: neurološka, nutricionistička, endokrinološka, neuropsihološka i emocionalna procjena te procjena ponašanja (kada je prikladna). Instrumentalna procjena: krvne pretrage i kompletna analiza urina, elektroenzefalogram (EEG), kalorimetrija, ultrazvuk abdomena, Color Doppler karotida i vertebralnih arterija (jednom godišnje), kompjutorizirana koštana mineralometrija (denzitometrija) (jednom godišnje ili jednom svakih dvije godine). Telemedicinski pregledi, koji su od nedavno postali dio kliničke prakse, mogu se razmotriti kao vrijedna mogućnost koja se procjenjuje prilikom posjeta liječniku.

Prepoznanje potrebe oboljelog

Kontinuirano podešavanje ketogene dijete i liječenje nuspojava, praćenje rasta i razvoja, neuropsihološko praćenje, prikladna rehabilitacija.

Idealan ishod/podrška

Optimalno dugotrajno održavanje nutritivne ketoze s minimalnim nuspojavama i dugotrajnim metaboličkim rizicima.

Optimalni ishodi rasta i razvoja.

Optimalni opći ishodi za pojedinca, obitelj, društvo.

Prvi simptomi

Od 3 mjeseca starosti do adolescentne dobi

Klinička obilježja/simptomi

Zaostajanje u razvoju može obuhvaćati blagu do ozbiljnu epilepsiju, poremećaje pokreta (stalne, intermitentne ili paroksizmalne) (u različitim kombinacijama stupnja i ozbiljnosti).

Prepoznanje potrebe oboljelog

Obitelji trebaju sigurnost i podršku pri optimizaciji skrbi djeteta kao i savjetovanje o liječenju i procesu dijagnostike.

Idealan ishod/podrška

Rano prepoznavanje oboljelih s blagim fenotipom i rana intervencija s rehabilitacijom i socijalnom podrškom.

Dijagnoza

Što ranije moguće

Klinička obilježja/simptomi

Kognitivno oštećenje i/ili epilepsija i/ili poremećaji pokreta.
Niska razina glukoze u cerebrospinalnoj tekućini prilikom lumbalne punkcije.
Gensko testiranje za potvrdu dijagnoze.

Prepoznanje potrebe oboljelog

Obitelji trebaju razumjeti važnost ove dijagnoze te da im ona omogućuje terapijsku primjenu ketogene dijete. Za ovu terapiju se smatra da može promijeniti tijek bolesti poboljšanjem neposrednih i dugotrajnih ishoda oboljelog.

Idealan ishod/podrška

Pružanje prikladnih informacija o bolesti, gensko savjetovanje i upućivanje u centar koji pruža terapijsku primjenu ketogene dijete te upućivanje na grupe podrške oboljelimu.

Objašnjenje implikacija dijagnoze.



Referentni centar Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske za epilepsiju i konvulzivne bolesti razvojne dobi
Zavod za obrazovnu menedžment, obrazovne politike i -stratezije za poduzetništvo i razvoj Hrvatske
Svetište u Rijeci - Medicinski Institut