

KISGYERMEKKOR

TURNER-SZINDRÓMÁS LÁNYOK EGÉSZSÉGÜGYI ELLÁTÁSA 1 ÉVES KORTÓL 5 ÉVES KORIG:

- Kövessük a kislány **növekedését** és vizsgáltsuk meg **gyermek-endokrinológussal**, ha a növekedés elmaradna.
- A **GH terápia elkezdésének ideje** változó, de már akár 2-3 éves korban is megfontolható abban az esetben, ha a kislány a növekedési táblázat 3 percentil alá esik. A GH terápia korai elindítása nagyobb növekedéshez vezethet és a serdülés idejének normalizálását is segítheti. **Jelöljük a növekedést a specifikus Turner- szindróma növekedési görbén 2 éves kortól kezdve.**
- Minden orvosi vizsgálat alkalmával mérjük meg a gyermek **vérnyomást** és a **pulzusát**. Alaposan össze kell hasonlítani a **karon és a lábszáron** mért szisztolés vérnyomást, mert fontos az esetleges aortaszűkület felismerésében.
- Ha **magas a vérnyomása**, a vérnyomást **normalizáló kezelés** javasolt és alaposan **vizsgáljuk ki**, hogy nem áll-e mögötte szív- ill. veseprobléma.
- Ha **szívrendellenesség** áll fenn, betegünket olyan **gyakran küldjük kardiológiai vizsgálatra**, amilyen gyakran a kardiológusa javasolta. Biztosítuk a **szubakut bakteriális endokarditisz megelőző** kezelését, bár a szubakut bakteriális endokarditisz csecsemőkorban ritka.
- Minden orvosi vizsgálat alkalmával figyeljük, hogy nem áll-e fenn **fülgyulladás** vagy **középfülgyulladás**, amennyiben a gyermeknek középfülgyulladása van, alkalmazzunk **agresszív kezelést**. Magyarázzuk el a szülőknek, hogy mely **környezeti hatások növelhetik a középfülgyulladás veszélyét**, mint pl. a cumisüvegből való etetés, a passzív dohányzás és a gyermekközösségek látogatása. Makacs középfülgyulladás esetén fül-orr-gégészetre kell beutalni. Vizsgáljuk a gyermek **hallását**.
- Folyamatosan **monitorozzuk a vese állapotát (vizeletvizsgálat és tenyésztés, ha indokolt)**, ha veseelváltozás jelen van.
- Ellenőrizzük a **pajzsmirigy-funkciókat 1-2 éves intervallumokban**, a pajzsmirigy alulműködés magasabb előfordulási aránya miatt, melyet általában autoimmun pajzsmirigy-gyulladás okoz. Amennyiben nincsenek klinikai jelei, a pajzsmirigyműködés vizsgálatát **4 éves korra** vagy későbbre is lehet halasztani, mert a pajzsmirigy alulműködés ez előtt a kor előtt ritka.
- **2-3 éves kortól vizsgáljuk a coeliakiát** is (TTG, IgA, antitestek), **2 évente ismételten ellenőrizzük**.
- Vizsgáljuk a gyermek **beszédét**, és utaljuk logopédushoz, amennyiben szükséges. Vegyük figyelembe, hogy a hallásvesztés is okozhatja a beszédképességben való lemaradást
- **Vizsgáljuk ki a gyermeket** esetleges fejlődésbeli lemaradásokat és tanulási nehézségeket keresve, különösen ami a térbeli észlelést illeti. A gyermek óvodába való felvétele előtti felmérés a gyermeket, a családot és az óvodai személyzetet egyaránt segíti. A felmérés lehetőségeiről információt kaphatunk az óvodától vagy a fejlődési rendellenességekkel élők számára létrehozott programokból.