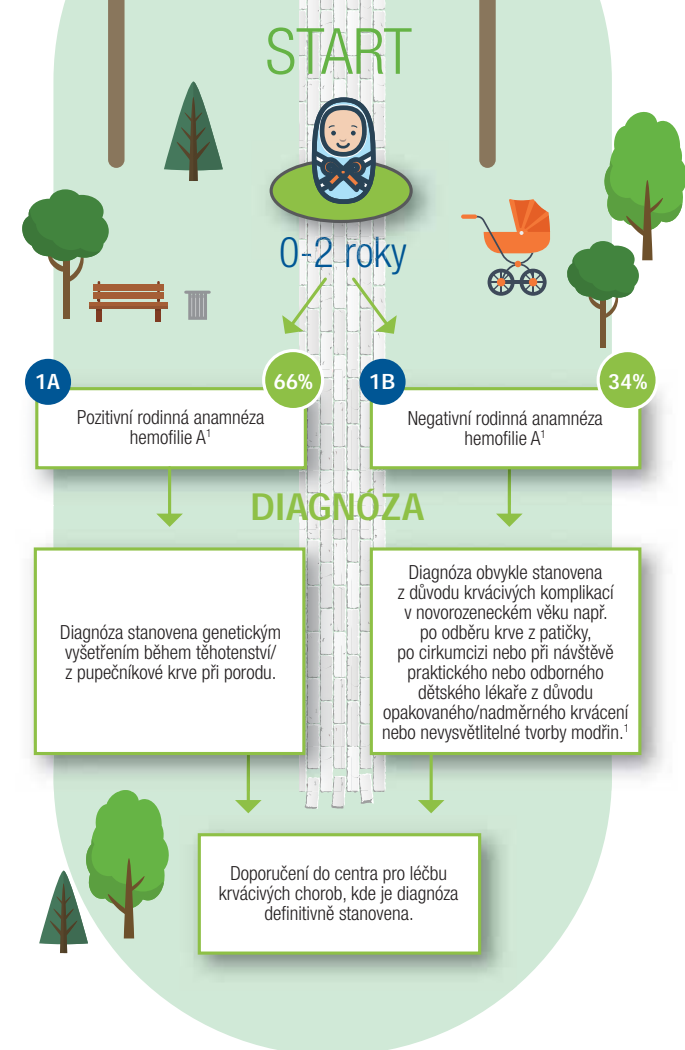
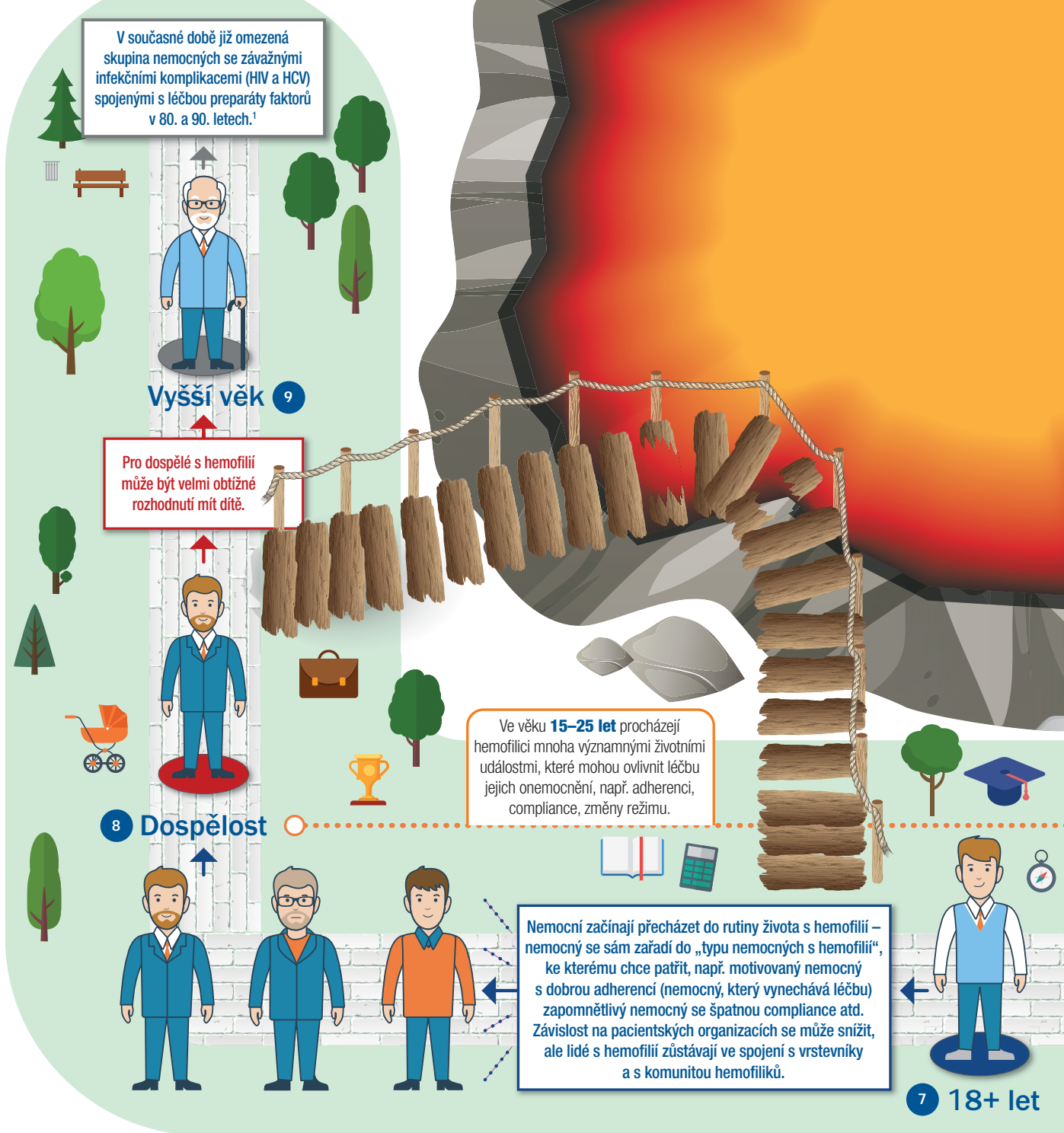


Cesta nemocného se středně těžkou až těžkou hemofilií A

18+ let





DOSPĚLOST: PŘECHOD DO RUTINY

7 Dospělost, přechod do rutiny

Nemocní přijmou svoji nemoc a zvyknou si na život s hemofilií – poprvé mají dlouhý časový úsek beze změn v léčbě. Obvykle se nemocní začínají na svoji nemoc dívat pozitivněji, protože se cítí jako „zkušení hemofilici“, hrdí na to, že zvládají svoji léčbu a pracovní život a vytvářejí si vlastní strategie.

8 Věk rodičovství

Ve věku, kdy mívají lidé děti, zatěžují mysl potenciálních rodičů obavy z dědičnosti hemofilie. Rozhodnutí mít děti není pro hemofilika lehké.

9 Stáří

V současné době omezená skupina nemocných z důvodu infekcí HIV a HCV v 80. a 90. letech. Očekávaná délka života je dnes ale mnohem lepší. Při správné léčbě je očekávaná délka života lidí s hemofilií asi o 10 let kratší než u mužů bez hemofilie a děti s hemofilií A mohou očekávat normální délku života.^{1,6}

www.menime-hemofilii.cz

Zdroje

1. WFH. Guidelines for the management of hemophilia. 2012 (<http://www1.wfh.org/publications/files/pdf-1472.pdf>)
2. Bertorp E, Shapiro AD. Lancet 2012;379:1447–56
3. Reipert BM et al. Br J Haematol 2007;136:12–25
4. Von Depka M. Haemophilia 2005;11:18–23
5. Franchini M et al. Blood Rev 2013;27:179–84
6. World Federation of Hemophilia. About Bleeding Disorders, Hemophilia. [Online]. http://www.wfh.org/en/page.aspx?pid=637#Where_occur [Accessed March 2016]

Roche s.r.o.
Futura Business Park Bld F
Sokolovská 685/136f, 186 00 Praha 8
Tel.: 220 382 111