

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>AB – Bəzi infeksiyon və parazitər xəstəliklər</b>
---------------------------------	--

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Kazımova Z.</b>
---	--------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>B48.0</b>	<b>Lobomikoz</b> Keloid blastomikoz Lobo xəstəliyi
<b>B48.1</b>	<b>Rinosporidioz</b>
<b>B48.2</b>	<b>Alleşeroz</b> <i>Pseudallescheria boydii</i> tərəfindən törədilən infeksiya
<b>B48.3</b>	<b>Geotrixoz</b> Geotrixoz stomatiti
<b>B48.4</b>	<b>Penisilloz</b>
<b>B48.7</b>	<b>Şərti patogen mikoqlar</b> Bu mikoqlar virulentliyi zəif olan göbələklər tərəfindən törədilir. Bunlar ancaq bir sıra xarici amillərin tə'siri nəticəsində (orqanizmin üzücü xəstəliyi zamanı immunosupressiv və sairə dərman preparatları tətbiq olunarkən və ya şüa müalicəsi aparılarkən) xəstəlik törətmə qabiliyyətinə malik olurlar. Bu göbələklərin əksəriyyəti saprofit halda torpaqda və çürüməkdə olan bitki qalıqları üzərində yaşayırlar.
<b>B48.8</b>	<b>Digər dəqiqləşdirilmiş mikoqlar</b> Adiaspiromikoz

## **Müalicə**

### **Lobomikoz**

Cərrahi aradan qaldırılması və ya kriocərrahiyyə seçim müalicəsidir. Lobomikozu olan xəstələrdə **Klofazimin (Clofazimine)** və **Dapsonun (Dapsone)** istifadəsi. Bu müalicə rejimi, **İtrakonazolun (Itraconazole)** eyni vaxtda qəbulu ilə, əməliyyatdan sonra residivin qarşısını almaq üçün istifadə edilmişdir.

## Rinosporidioz

Əsas taktika cərrahiyyədir. Müalicə otolarinqoloji və ya cərrahi xəstəxanada aparılır. Onun mahiyyəti tel döngəsindən istifadə edərək, elektro- və ya lazer laxtalanma yolu ilə patoloji formalaşmaların kəsilməsində, sonra selikli qişanın təsirlənmiş sahələrinin antiseptiklərlə müalicəsidir. Hal-hazırda heç bir etiotrop farmakoloji vasitələri hazırlanmamışdır. Bəzi xəstələrdə 10 gün ərzində əzələdaxili **Emetin hidroxlorid** və ya 20-27 gün ərzində, v/d **Solyussurminin (Solusurminum)** yeridilməsi ilə müsbət dinamika müşahidə olunur.

## Alleşeroz

**Vifend (Vifend)**-infuziya məhlulunun hazırlanması üçün liyofilizat (şüşə) 200 mq

## Geotrixoz

Etiotropik müalicə üçün yerli və sistemik mikrob əleyhinə preparatlar istifadə olunur. Onların birləşmələrindən istifadə etmək olar. Təyin etməzdən əvvəl patogeni və onun antimikotik dərmanlara həssaslığını müəyyən etmək məsləhətdir. Bundan əlavə, ümumi müalicə kompleksi həyata keçirilir - rejim, qidalanma, immunitetin və mikrofloranın bərpası, ağırlaşmalar və fon patologiyasının kəskinləşməsi halında simptomatik terapiya. Geniş zədələnmə inkişaf edərsə, proqnoz əlverişsiz ola bilər.

## Penisilloz

Penisilloz **Nistatinlə (Nystatin)**, xroniki hallarda isə **Amfoterisin B (Amphotericin B)** və avtovaksinlərlə müalicə olunur.

## Şerti patogen mikoqlar

Səthi kandidozun müalicəsində əsasən **Nistatinlə (Nystatin)**, **Levorin (LEVORIN)** və **Azol preparatlarından** istifadə olunur. Sistemik kandidoz üçün **Amfoterisin B (Amphotericin B)** tez-tez **Flukonazol (Fluconazole)** və ya **Flusitozin (Flucytosine)** ilə birlikdə istifadə olunur. **Ketokonazol (Ketoconazole)** və digər **Azol preparatları** dəri və selikli qişaların xroniki kandidozu üçün effektivdir, lakin irsi immun çatışmazlığı olan insanlarda xəstəlik bəzən ömürlük müalicə tələb edir. Risk altında olan bütün xəstələrə, o cümlədən uzun müddətli antibiotik terapiyası alanlara, kandidozun inkişafının qarşısını almaq üçün göbələk əleyhinə (antifunqal) dərmanlar təyin edilir.

## Digər dəqiqləşdirilmiş mikoqlar

### **Amfolip (Ampholip)**

## ***Kandid B (Candid B)***

## ***Funqolon (Fungolon)***

### **Ədəbiyyat**

- Бермудес, Л., М.Ф. ван Брессем, О. Рейес-Хаймс, А.Дж. Сайег и А.Е. Паниз Мондольфи (2009) Лобомикоз у человека и подобное лобомикозу заболевание у афалин, Венесуэла. Emerg. Zoonoses Dis., 15: 1301-1303.
- Карвалью, К. А. Д., Флориано, М. К., Энокихара, М. М. С., и Маскареньяс, М. Р. М. (2015). Болезнь Хорхе Лобо. Anais brasileiros dermatologia, 90 (4), 586-588.
- Esperon, F., D. Garcia-Parraga, E.N. Belliere J.M. Sanchez-Vizcaino (2012) Молекулярная диагностика лобомикозоподобного заболевания у афалин в неволе. Med. Mycol., 50: 106-109.
- Francesconi, VA, Klein, AP, Santos, APBG, Ramasawmy, R., Francesconi, F (2014) Лобомикоз: эпидемиология, клинические проявления и варианты управления. Терапия и управление клиническими рисками, 10, 851.
- Грибковые болезни и их осложнения: Руководство для врачей/Афонин С.Л., Кулага В.В., Кулага С.М., Романенко И.М. – 2016.
- Риноспоридиоз полости носа (наблюдение двух случаев)/ Шляга И.Д., Редько Д.Д., Грибач А.Л., Новикова Н.Н.// Проблемы медицинской микологии. – 2009 - №4.
- V. H. WEBSTER, M.D., F.C.C.P. Nashville, Tennessee. Бронхопульмональный геотрихоз: Обзор с отчетом четырех случаев