

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	AB-Bəzi infeksiyin və parazitar xəstəliklər
---------------------------------	--

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Camalova Ü.
---	--------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
A60.0	Anogenital herpetik virus infeksiyası [<i>herpes simplex</i>] Cinsiyyət aparatının herpetik infeksiyaları: • qadınların† (N77.0-N77.1*) • kişilərin† (N51.–*)
A60.1	Anusətrafı nahiyənin dərisinin və düz bağırsağın herpetik infeksiyaları
A60.9	Anogenital nahiyənin dəqiqləşdirilməmiş herpetik infeksiyası

Müalicə

İlkin infeksiya:

Əsas dərman siyahısı:

Asiklovir (aciclovir) 200 mq, gündə 5 dəfə, 7-10 gün və ya 400 mq, gündə 3 dəfə, 7-10 gün

və ya

Valasiklovir (valacyclovir) 500 mq, gündə 2 dəfə, 7-10 gün

və ya

Famsiklovir (famciclovirum) 250 mq, gündə 3 dəfə, 7-10 gün

Təkrarlanan (residiv) anogenital herpesin müalicəsi üçün tövsiyə olunur:

Asiklovir (aciclovir) 200 mq, gündə 5 dəfə, 5 gün və ya 400 mq, gündə 3 dəfə, 5 gün və ya 800 mq, gündə 3 dəfə, 2 gün

və ya

Valasiklovir (valacyclovir) 500 mq, gündə 2 dəfə, 5 gün və ya 1 q, gündə 2 dəfə, 1 gün

və ya

Famsiklovir (famciclovirum) 125 mq, gündə 2 dəfə, 5 gün və ya 1 q, gündə 2 dəfə, 1 gün

Ağır anogenital herpes olan xəstələr üçün, ildə 6 dəfədən çox residiv müşayiət olunursa tövsiyə olunur:

Valasiklovir (valacyclovir) 500 mq, gündə 1 dəfə və ya 500 mq, gündə 2 dəfə və ya 1 q, bi dəfə

və ya

Famsiklovir (famciclovirum) 250 mq, gündə 2 dəfə

və ya

Asiklovir (aciclovir) 400 mq, gündə 2 dəfə

Hamilə qadınlar üçün müalicə:

Asiklovir (aciclovir) 400 mq, gündə 3 dəfə və ya 200 mq, gündə 5 dəfə, 7-10 gün

və ya

Valasiklovir (valacyclovir) 500 mq, gündə 2 dəfə, 7-10 gün

Xəstəliyin ağır və yayılmış formaları zamanı (sonradan dərmanın oral qəbuluna keçid)

Asiklovir 5 mq/kq, v/d, hər 8 saatdan bir, 2-7 gün

Neonatal herpesin qarşısını almaq və hamiləlik dövründə ilkin və ya təkrarlanan genital herpes olan hamilə qadınlar üçün keysəriyyə əməliyyatı riskini azaltmaq üçün tövsiyyə olunur:

Asiklovir (aciclovir) 400 mq, gündə 3 dəfə, hamiləliyin 36-ci həftəsindən doğuşa qədər

və ya

Valasiklovir (valacyclovir) 500 mq, gündə 2 dəfə, hamiləliyin 36-ci həftəsindən doğuşa qədər

Neonatal herpesin qarşısını almaq üçün hamiləliyin 34-cü həftəsindən sonra genital herpesin ilkin epizodu baş vermiş və ya doğuş ərəfəsində genital herpesin klinik təzahürləri aşkar edilmiş bütün hamilə qadınlara keysəriyyə ilə doğuşun planlaşdırılması tövsiyə olunur, çünki bu vəziyyətdə doğuş zamanı virusun ayrılması əhəmiyyətli bir riski var:

Asiklovir (aciclovir) 200 mq, gündə 5 dəfə, 5-10 gün və ya 400 mq, gündə 3 dəfə, 5-10 gün

və ya

Valasiklovir (valacyclovir) 500 mq, gündə 2 dəfə, 5-10 gün

Yenidoğulmuş körpələrin müalicəsi üçün tövsiyə olunur:

Asiklovir 20 mq/kq, v/d, gündə 3 dəfə (gündəlik doza 60 mq/kq/gün), 10-21 gün

Ədəbiyyat

Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция

Также: Генитальный герпес

Версия: Клинические рекомендации РФ 2021 (Россия)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B3%D0%B5%D1%80%D0%BF%D0%B5%D1%82%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D1%84-2021/16996>