

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	D - Qanyaradıcı orqanların xəstəlikləri
---------------------------------	--

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Qaziyeva S.
---	--------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
D69	Purpura və digər hemorragik vəziyyətlər
D69.0	Allergik purpura Anafilaktoid Henox (-Şönleyn) Qeyri-trombositopenik: } <i>hemorragik</i> <i>idiopatik</i> Damar Allergik vaskulitlər
D89.1	Krioqlobulinemiya Krioqlobulinemiya: • essensial (irsi) • idiopatik • qarışıq • birincili • ikincili Krioqlobulinemik: • purpura • vaskulit

Müalicə

Müalicədə istifadə olunan preparatlar (aktiv maddələr):

Azatioprin (Azathioprine)

Betametazon (Betamethasone)

Heparin natrium (Heparin sodium)
Hidrokortizon (Hydrocortisone)
Deksametazon (Dexamethasone)
Dipiridamol (Dipyridamole)
Kolxisin (Colchicine)
Leflunomid (Leflunomide)
Metilprednizolon (Methylprednisolone)
Metotreksat (Methotrexate)
Mikofenolat mofetil (Mycophenolate mofetil)
Nadroparin kalsium (Nadroparin calcium)
Omeprazol (Omeprazole)
Pentoksifillin (Pentoxifylline)
Prednizolon (Prednisolone)
Rituksimab (Rituximab)
Sulfemetoksazol (Sulphamethoxazole)
Triamsinolon (Triamcinolone)
Trimetoprim (Trimethoprim)
Siklosporin (Cyclosporine)
Siklofosfamid (Cyclophosphamide)
Enoksaparin natrium (Enoxaparin sodium)

Ambulator səviyyədə müalicə

Ambulator müalicəyə göstərişlər:

- Sistemli vaskulitin aktivliyinin aşağı dərəcəsi;
- Sitostatiklərin və kortikosteroidlərin planlı şəkildə davam etdirilməsi, eləcə də genetik olaraq hazırlanmış bioloji terapiyanın sonrakı infuziyaları

Qeyri-medikamentoz müalicə:

Həyat tərzində terapevtik dəyişikliklər: pis vərdislərdən imtina etmək, hipotermiyadan, interkurrent infeksiyalardan, əhəmiyyətli psixi və fiziki stressdən, insolyasiyadan, alternativ müalicə üsullarından qaçınmaq əks göstərişdir;

Kifayət qədər protein və vitamin ehtiva edən pəhriz

Vazospazm hücumlarını azaltmaq üçün isti paltar geyinmək, siqaret çəkməyi dayandırmaq, kofein tərkibli məhsullardan imtina etmək, simptomimetiklər və beta-blokerlərdən qəbulundan çəkinmək tövsiyə olunur.

Medikamentoz müalicə:

Terapiyanın xarakteri və dərəcəsi xəstəliyin və ağırlaşmaların intensivliyindən asılıdır.

Müalicənin məqsədləri:

- Klinik-laborator remissiyaya nail olmaq
- Ağırlaşma risklərinin azaldılması
- Həyatı əhəmiyyətli orqanlarda geri dönməz zərərin qarşısının alınması;
- Dərman terapiyasının yan təsirlərinin inkişaf riskinin azadılması
- Həyatın artırılması

Terapiyanın mərhələləri:

- Remissiyanın induksiyası (3-6 ay);
- Remissiyanın saxlanması (2-5 il);
- Eskalasiya terapiyası.

Əsas dərman preparatların siyahısı:

Qlükokortikoidlər

Metilprednizolon 4 mg, 16 mg- daxili, birdəfəlik doza 4mg, gündə 2 dəfə, uzun müddət ərzində

Prednizolon - daxili, birdəfəlik doza 5 mg, gündə 2 dəfə, uzun müddət ərzində

Triamsinolon – daxili, birdəfəlik doza 0,004-0,008 mg, gündə 3-4 dəfə, kurs ərzində

Betametazon - yerli istifadə üçün krem, birdəfəlik doza 1-2 gr, gündə 1-2 dəfə, kurs ərzində

Deksametazon - daxili, birdəfəlik doza 0,5-1.5 mg/gün, gündə 1 dəfə, kurs ərzində

İmmunosupressiv dərman preparatları

Siklosporin A- daxili, birdəfəlik doza 50-100 mg, gündə 1-2 dəfə, uzun müddət ərzində

Azatioprin- daxili, birdəfəlik doza 50-100 mg, gündə 1-2 dəfə, uzun müddət ərzində

Mikofenolat mofetil- daxili, birdəfəlik doza 250-2000 mg, gündə 1-2 dəfə, uzun müddət ərzində

Siklofosfamid – 200 mg, məhlul hazırlamaq üçün toz, birdəfəlik doza 200-600 gr, sxemə görə, kurs ərzində

Siklofosfamid - daxili, 50 mg draje, birdəfəlik doza 50 -100 mg, gündə 1-2 dəfə, kurs ərzində

Leflunomid – daxili, həb 20 mg, birdəfəlik doza 20 - 40 mg, gündə 1 dəfə,

kurs ərzində

Metotreksat – daxili, həb 2,5 mg, 5 mg, birdəfəlik doza 2,5-17,5 mg, həftədə 1 dəfə, uzun müddət ərzində

Kolxisin - daxili, həb 1 mg, birdəfəlik doza 1,5 mg, gündə 1 dəfə, uzun müddət ərzində

Sulfemetoksazol+trimetoprim Ko-trimoksazol - daxili, həblər 120 mg, birdəfəlik doza 160-800 mg, gündə 1 dəfə

Genetik mühəndislik bioloji terapiya:

Rituksimab - infuziya üçün məhlul hazırlamaq üçün konsentrat, birdəfəlik doza 500-1000 mg, sxemə görə, uzun müddət ərzində.

Əlavə dərman preparatların siyahısı

Vasodilatlayıcı, angioprotektiv maddələr:

Dipiridamol – daxili, birdəfəlik doza 75- 150 mg, gündə 3 dəfə, 1- 3 ay ərzində, kurslarla

Pentoksifillin– vena daxili, daxili, birdəfəlik doza 100-600 mg, gündə 1-3 dəfə, vena daxili, daxili 1-3 ay ərzində kurslarla

Antikoaqulyantlar:

Kleksan – vena daxili, dəri altı, şpris 0,4 ml, birdəfəlik doza 0,4-0,8 ml, gündə 1-2 dəfə, kurs ərzində

Fraksiparin - vena daxili, dəri altı, şpris 0,3 ml, 0,4 ml, birdəfəlik doza 0,3-0,6 ml, gündə 1-2 dəfə, kurs ərzində

Antisekretor maddələr:

Omeprazol– daxili, birdəfəlik doza 20-40 mg, gündə 1-2 dəfə, kurs ərzində

Digər müalicə növləri: proqramlı hemodializ.

Ədəbiyyat

«Системные васкулиты». Клинический протокол МЗ-РК- 2016 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/системные-васкулиты - 2016/14951>