Xəstəlik sinifi (XBT-10)	Endokrin sistemin xəstəlikləri, maddələr mübadiləsi və qidalanma pozğunluqları (E00-E90)

İlkin versiyanın tərtibatçı(İSİM)	Vaqif Süleymanov

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
E 24.0	**Hipofizar mənşəli İsenko-Kuşinq xəstəliyi**

İsenko-Kuşinq xəstəliyi (İ-KX) , bir çox spesifik simptomların görünüşü ilə müşayiət olunan və böyrəküstü vəzin korteksinin hormonlarının sekresiyasının artması nəticəsində inkişaf edən, hiperplastik və ya şiş toxumasının hüceyrələri və hipofizin tumoru tərəfindən adrenokortikotrop hormonu həddindən artıq ifrazı nəticəsində yaranan ciddi bir xəstəlikdir.

Müalicə

Müalicədə istifadə olunan dərmanlar (aktiv maddələr).

- Kaberqolin (Cabergoline)

- Ketokonazol (Ketoconazole)

- Pasireotid (Pacireotide)

Müalicə (poliklinikada)

Ambulator müalicə taktikası

Əsas müalicə - həddindən artıq miqdarda adrenokortikotrop hormonu ifraz edən şişin cərrahi yolla çıxarılmasından və/və ya şüa terapiyasından ibarətdir, ona görə də ambulator şəraitdə yalnız cərrahi müalicəyə hazırlıq və əməliyyatdan sonrakı müalicə aparılır. . Bu məqsədlə somatostatinin analoqları istifadə olunur.

Dərman müalicəsi:

Selektiv adenomektomiya İ-KX -nin müalicəsi üçün seçim üsulu hesab edilsə də, göstərişlərə uyğun olaraq patogenetik və simptomatik dərman müalicəsi ambulator şəraitdə aparıla bilər.

Patogenetik terapiya somatostatinin analoqlarının (oktreotid, lanreotid, pasireotid) istifadəsindən ibarətdir.

Göstərişlər:

- cərrahi müalicəyə hazırlıq;
- şüa terapiyasından sonra onun effekti baş verənə qədər;
- uğursuz cərrahi müalicədən sonra .

Farmakoloji qrup	**Dərmanın beynəlxalq qeyri-mülkiyyət adı**	**Tətbiq üsulu**
Somatostatinin analoqları	Pasireotid	Dərialtı yolla

Patogenetik terapiyanın bir hissəsi kimi əlavə dərmanların siyahısı (istifadə ehtimalı 100% -dən az):

Farmakoloji qrup	**Dərmanın beynəlxalq qeyri-mülkiyyət adı**	**Tətbiq üsulu**
Dopamin aqonistləri	Kaberqolin	Daxilə

Simptomatik terapiya kimi steroidogenez inhibitorlarından istifadə olunur.

Steroidogenez inhibitorları :

Dərman qrupu	***Dərman adı***	***Tək doza mq. gündəlik mq***
Böyrəküstü vəzilərdə steroidogenezin inhibitoru	Ketokonazol	Daxilə 400-2000 mq/sut , 1-4 dəfə

Ədəbiyyat

Болезнь Иценко-Кушинга Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2017 (Казахстан)

https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8C-%D0%B8%D1%86%D0%B5%D0%BD%D0%BA%D0%BE-%D0%BA%D1%83%D1%88%D0%B8%D0%BD%D0%B3%D0%B0-2017/15305