

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 27.5	Böyrəküstü vəzinin beyin qatının hiperfunksiyası (Feoxromositoma)
---------------	---

Feoxromositoma adrenal və ya ekstraadrenal (paraqanqlioma) lokalizasiyasının xromafin toxumasının şişidir və katekolaminləri - norepinefrini, adrenalini və dopamini ifraz edir

Müalicə

Müalicədə istifadə olunan dərmanlar (aktiv maddələr).

- Amlodipin (Amlodipine)
- Atenolol (Atenolol)
- Vinkristin (Vincristine)
- Dakarbazin (Dacarbazin)
- Doksazosin (Doxazosin)
- Nifedipin (Nifedipine)
- Propranolol (Propranolol)
- Siklofosfamid (Cyclophosphamide)

Ambulator səviyyədə müalicənin məqsədi: adrenal böhranların aradan qaldırılması, əməliyyatdan əvvəlki dövrdə qan təzyiqinin aşağı salınması.

Dərman müalicəsinin taktikas:

- Əməliyyatdan əvvəlki hazırlıq dövründə:
- Karbohidrat mübadiləsi pozğunluqlarının korreksiyası.
 - Hipovolemik pozğunluqların korreksiyası.

Əsas dərmanların siyahısı (100% istifadə ehtimalı ilə)

Dərman qrupu	Dərmanın beynəlxalq adı	Tətbiq üsulu
Alfa adrenergik blokatorları	Doksazosin	Daxilə, gündə 1 mq-dan 16 mq qədər 1-2 dəfə qəbula, ilkin doza 1-2 mq/sut
Kalsium kanal blokatorları	Nifedipin	Daxilə, ilkin doza gündə 30 mq, maksimum - gündə 60 mq
Kalsium kanal blokatorları	Amlodipin	Daxilə, ilkin doza gündə 5 mq, gündə maksimum 10 mq

Əlavə dərmanların siyahısı (istifadə ehtimalı 100%-dən az)

Dərman qrupu	Dərmanın beynəlxalq adı	Tətbiq üsulu
Beta blokatorlar	Propranolol	Daxilə (alfa-blokatorları təyin edildikdən ən azı 3 gün sonra) gündə 3 dəfə 20 mq, maksimal doza gündə 3 dəfə 40 mq
Beta blokatorlar	Atenolol	Daxilə (alfa-blokatorları təyin edilməsindən ən azı 3 gün sonra) gündə 25 mq, maksimal doza gündə 50 mq.

Cərrahi müdaxilə: **yox.**

Qeyri-dərman müalicəsi:

- Pəhriz: masa № 10, kiçik hissələrdə yemək;
- Rejim: ümumi (qarın içi təzyiqin artması istisna olmaqla);
- Siqaret və alkoqoldan imtina.

Protokolda təsvir edilən diaqnostika və müalicə üsullarının müalicə effektivliyinin və təhlükəsizliyinin göstəriciləri:

- qan təzyiqinin normallaşdırılması;
- paroksizmal simptomların aradan qaldırılması, ürək əzələsi pozğunluqlarının aradan qaldırılması.

Ədəbiyyat

Феохромоцитома

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2018 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%84%D0%B5%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B0-2018/16131>