

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

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Pirverdiyeva A.
---	------------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
E89.5	Tibbi prosedurlardan sonra testis hipofunksiyası

Müalicə

Müalicənin məqsədi ümumi qan testosteron səviyyəsini normal dəyərlərə (laboratoriya normasının aşağı həddinə yaxın) bərpa etmək və androgen çatışmazlığının klinik təzahürlərini düzəltməkdir.

Əvəzedici terapiya üçün tibbi göstərişlər: natamam yetkinlik (idiopatik, Kallman sindromu); Klinefelter sindromu; aşağı qan testosteron səviyyəsi ilə cinsi disfunksiya; osteoporoz; hipoqonadizmin simptomları və klinik mənzərəsi olan yetkin kişilər; hipopituitarizm; testis disgeneziyasəəəə.

Əvəzedici terapiyaya tibbi əks göstərişlər:
 PSA səviyyəsi 4 ng/ml-dən yuxarı; prostat xərçəngi; kişilərdə döş xərçəngi; sidik ifrazının pozulması ilə yaxşı xassəli prostat hiperplaziyası; ağır yuxu apnesi;
 normal testosteron səviyyəsinin mövcudluğunda sonsuzluq;
 hematokrit 50% -dən yuxarıdır;
 yaxın gələcəkdə konsepsiyanın planlaşdırılması (funksional hipoqonadizm).

Əvəzedici terapiya: əzələdaxili infuziya üçün 1 ml-də 250 mq **testosterone (testosteronum)** (efirlərin qarışığı). İnyeksiyanın intervalı (2, 3 və ya 4 həftə) ilk iki inyeksiyadan sonra 2, 3 və 4 həftə ərzində ümumi

qan testosteron səviyyəsinin dəyərlərinə əsasən hər bir xəstə üçün fərdi olaraq müəyyən edilir.

İnyeksiya intervalının seçilməsinin əsas məqsədi ümumi qan testosteronunun suprafizioloji səviyyələrə yüksəlməsinin və aşağı testosteron dəyərlərinin vaxt intervalının mövcudluğunun qarşısını almaqdır.

Ədəbiyyat

Эндокринные заболевания гипофиза, надпочечников, гонад (взрослое население). Мужской гипогонадизм

Версия: Клинические протоколы 2020-2021 (Беларусь)

<https://shorturl.at/kKOTX>