

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	G - Sinir sistemi xəstəlikləri
---------------------------------	---------------------------------------

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

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
G31.0	Baş beyin məhdud atrofiyası Alın-gicgah demensiyası (AGD) Pik xəstəliyi Progressivləşən izolə olunmuş afaziya

Müalicə

Dəstəkləyici tədbirlər:

Multidissiplinar yanaşma:

- Pasiyentin təhlükəsizliyi və rifahı
- Bədən tərbiyəsi və fizioterapiya
- Pəhriz
- Danışiq məşqələri
- Əhatə edən mühitdə oriyentasiyanın gücləndirilməsi

Simptomatik dəstəkləyici müalicə (lazım olduqda):

Trazodon kimi bəzi antidepressanlar AGD ilə əlaqəli davranış problemlərini azalda bilər. Sitalopram, paroksetin və ya sertralin kimi serotoninin geri udulmasının selektiv inhibitorları da (SGUSİ) pasiyentlərdə effektiv ola bilər.

-Trazodon (Trazodone)

İstifadə rejimi:

İlkin gündəlik doza 150-200 mq (3 dəfəyə) təşkil edir. Depressiyanın yüngül formalarında orta saxlayıcı doza 150 mq/gün təşkil edir; orta və ağır formalarında - 300 mq/gün-dür. Lazım olduqda, doza 600 mq/gün-ə qədər artırıla bilər. Gündəlik dozanın əsas hissəsini yatmadan əvvəl qəbul etmək tövsiyə olunur.

- Sitalopram (citalopram, Celexa)

İstifadə rejimi:

Yaşlılar üçün tövsiyə olunan gündəlik doza 10-20 mq təşkil edir. Fərdi reaksiyadan və depressiyanın ağırlığından asılı olaraq, doza maksimum 20 mq/gün-ə qədər artırıla bilər.

-Paroksetin (paroxetine, Paxil) daxilə. Doza, rejim və terapiya müddəti göstərişlərdən, klinik vəziyyətdən, terapiyanın effektivliyindən və xəstənin yaşından asılı olaraq fərdi olaraq müəyyən edilir.

-Sertralin (Sertralin, Zoloft) - Внутрь - 50 мг 1 раз/сут, при необходимости дозу можно увеличить до 200 мг/сут за несколько недель. Эффект проявляется через 7 дней после начала лечения, достигая максимума через 2-3 недели.

Daxilə, gündə 1 dəfə 50 mq, zəruri hallarda doza bir neçə həftə ərzində 200 mq/gün-ə qədər artırıla bilər. Təsiri müalicənin başlanmasından 7 gün sonra görünür, 2-3 həftədən sonra maksimuma çatır.

Ədəbiyyat

https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/617_1

- Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста Клинические рекомендации, 2020 г. Одобрено Научно-практическим Советом Минздрава РФ

<https://emedicine.medscape.com/article/1135504-treatment?form=fpf>

- Pick Disease Treatment & Management
Updated: Nov 18, 2019

https://psichiatri.ru/files/magazines/2018_06_obozr_1322.pdf

- Лобно-височная деменция в психиатрической практике: диагностические и терапевтические аспекты
Обозрение Психиатрии и Медицинской психологии № 2, 2018

<https://zdravmedinform.ru/medstandarts/standart-meditsinskoi-pomoshchi-patciendam-pozhilogo-i-starcheskogo-vozrasta-pri-kognitivnykh-rasstroistvakh-diagnostika-i-lechenie.html>

- Стандарт медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при когнитивных расстройствах (диагностика и лечение)