

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

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Yusifova B.
---	--------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
G61.8.	Digər iltihablı polinevropatiyalar
G61.9.	Dəqiqləşdirilməmiş iltihablı polinevropatiya

Müalicə

Dərman müalicəsi:

· Hal-hazırda XIDP (xroniki iltihablı demiyelinləşdirici polinevropatiya) -nın patogenetik müalicəsinin üç əsas vasitəsi var: kortikosteroidlər, plazmaferez və immunoqlobulinlər.

· Sindrom üzrə terapiya.

XIDP zamanı simptomatik terapiyaya daxildir:

- nevropatik ağrıları aradan qaldıran preparatlar (qabapentin (Gabapentin) 1200-1800 mq/gün, amitriptilin (Amitriptyline) 75 mq/gün);
- antixolinesteraz preparatları (neostigmin (Neostigmine) 0,5 mq/gün).

Residivlərin qarşısını almaq üçün uzun müddət immunosuppressiv dərmanlar qəbul etmək lazımdır. Qlükokortikosteroidlərin uzun müddət istifadəsi Kuşinq sindromu, osteoporoz, steroid diabet, arterial hipertenziya, kökəlməyə meyl və səthi gastrit kimi yan təsirlərə səbəb olur.

Karbohidratlara qarşı dözümlülüyün azaldılması tendensiyası və qan şəkərinin vaxtaşırı artması karbohidratlara qarşı dözümlülüyü artırmağa, lipidlərin peroksidləşməsini normallaşdırmağa və karbohidrat yüklərinə tolerantlığı azaltmağa kömək edən dərmanların təyin edilməsini tələb edir.

Qastritin qarşısını almaq üçün proton pompa inhibitoru (10 gün ərzində gündə bir dəfə 20 mq omeprazol (Omeprazole)) ilə qeyri-müntəzəm olaraq müalicə kurslarından istifadə etmək.

Simpatikotoniya (arterial təzyiqin artması, taxikardiya, prednizolon psixozuna qədər narahatlıq) zamanı vegetotrop dərmanlar təyin etmək lazımdır (anaprilin (Anaprilin) 20-40 mq gündə 2-3 dəfə). Bu əlamətlər metilprednizolon (Methylprednisolone) ilə puls terapiyası zamanı daha tez-tez baş verir.

Müalicədə istifadə olunan dərmanlar (aktiv maddələr).

Azatioprin (Azathioprine)

İnsan albumini (Albumin human)

Amitriptilin (Amitriptyline)

Qabapentin (Gabapentin)

Heparin natrium (Heparin sodium)

İnsanın normal immunoqlobulini (Human normal immunoglobulin)

Metilprednizolon (Methylprednisolone)

Mikofenol turşusu (mikofenolat mofetil) (Mycophenolic acid (Mycophenolate mofetil))

Neostigmin metilsulfat (Neostigmine methylsulfate)

Omeprazol (Omeprazole)

Pentoksifilin (Pentoxifylline)

Prednizolon (Prednisolone)

Tiamin (Thiamin)

Siklosporin (Cyclosporine)

Siklofosfamid (Cyclophosphamide)

Хроническая воспалительная демиелинизирующая полинейропатия

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2016 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F-%D0%B2%D0%BE%D1%81%D0%BF%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D0%B5%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%8E%D1%89%D0%B0%D1%8F-%D0%BF%D0%BE%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B5%D0%B9%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%8F/14926>