

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

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

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
G95.8.	Onurğa beynin digər dəqiqləşdirilmiş xəstəlikləri (dərman və şüalanma mənşəli mieolopatiya)
G97.2.	Mədəciklərin şuntlanmasıdan sonra kəllədaxili hipertenziya

Müalicə

Dərman terapiyası: göstərişlərə görə əsas və simptomatik dərman müalicəsi, fərdi olaraq:

- mərkəzi pərez və iflic zamanı əzələ tonusunu azaldan dərmanlar: mərkəzi miorelaksantlar (baklofen, botulinum toksin tip A - hemaglutinin kompleksi);
- hidrosefalik sindrom zamanı istifadə olunan dərmanlar (maqnezium sulfat, asetazolamid).

Dərman terapiyası apararkən, əsas patologiyanın və yanaşı gedən pozulmaların ağırlıq dərəcəsi nəzərə alınır.

Dərmanın adı(beynəlxalq adı)	Gündəlik doza, qəbul qaydası, istifadə müddəti	Xüsusi təlimatlar
-------------------------------------	---	--------------------------

Miorelaksantlar(spastik sindrom)		
<i>Kompleks botulinum toksin növü A - hemaglutinin</i> (Hemagglutinin - a complex of botulinum toxin type A) 500 TV	10-20 TV/ kq əzələdaxili . Bir dəfə.	Dərmanın tətbiqi yalnız bu sahədə ixtisaslı mütəxəssis tərəfindən həyata keçirilir. 2 yaşdan kiçik uşaqlarda əks-göstərişdir.
<i>Baklofen</i> (Baclofen) 10 mq, 25 mq tabletlər	Adətən 0,75-2 mq/kq dozasında istifadə olunur. Müalicə gündə 2 dəfə qəbul edilən 5 mq dozadan başlayır. Müalicə müddəti klinik vəziyyətdən asılıdır.	
Antiepileptik dərmanlar (qıcolma sindromu zamanı)		
<i>Lamotrigin</i> (Lamotrigine) tablet 25 mq, 50 mq Çeynəlinən tabletlər 5 mq, 25 mq, 50 mq, 100 mq, 200 mq	İlkin doza 2 həftə ərzində gündə bir dəfə 0,15 mq/kq, sonra 2 həftə ərzində bir qəbula gündə 0,3 mq/kq təşkil edir. Sonra optimal terapevtik effekt əldə olunana qədər doza hər 1-2 həftədən bir maksimum 0,3 mq/kq artırılmalıdır, standart saxlayıcı doza gündə bir və ya iki qəbul ilə 1-5 mq/kq təşkil edir. Maksimum gündəlik doza 200 mq/gün təşkil edir.	Müalicəni qəfil dayandırmaq olmaz, vəziyyətin pisləşməsi baş verə bilər. 2 yaşdan kiçik uşaqlarda əks-göstərişdir.
<i>Topiromat</i> (Topiramate)kapsulları 25 mq və 50 mq	2-18 yaşlı uşaqlar əvvəlcə 1 həftə ərzində gecə 0,5-1 mq/kq (maksimum 25 mq) sonra 1-2 həftəlik interval ilə gündə iki dəfə 250-500 mkq/kq (maksimum 25 mq) artımlarla dozanı yüksəltmək ; ilkin hədəf doza gündə iki dəfə 50	Müalicəni qəfil dayandırmaq olmaz, vəziyyətin pisləşməsi baş verə bilər. 2 yaşdan kiçik uşaqlarda əks-göstərişdir.

	mq, gündə iki dəfə maksimal 7,5 mq/kq (maksimum 250 mq).	
Valproik turşusu (Valproic acid) 150 mq, 300 mq, 500 mq kapsullar 300 mq, 500 mq tabletlər Ağızdan tətbiq üçün damcılar	1 aydan 12 yaşa qədər uşaqlar- ilkin olaraq gündə 10-15 mq/kq (600 mq-dan çox olmayan) 1-2 qəbula; adi saxlayıcı doza- 2 qəbula gündə 25-30 mq/q (2 qəbula gündə 60 mq/kq-a qədər; doza gündə 40 mq/kq-dan çox olduqda biokimyəvi və hematoloji göstəricilərin monitorinqi lazımdır).	Metabolik proseslərə aydın təsir göstərir, qaraciyərə, mədəaltı vəziyyə və qana qeyri-qənaətbəxş təsir göstərir. Müalicəni qəfil dayandırmaq olmaz.
Karbamazepin (Carbamazepine) Tabletlər 200 mq, 400 mq	1 aylıq uşaqlar - 12 yaş, ilkin olaraq gündə 5 mq/kq və ya gündə iki dəfə 2,5 mq/kq, lazım olduqda hər 3-7 gündə 2,5-5 mq/kq artırma ilə; adi saxlayıcı doza gündə 2-3 dəfə 5 mq/kq təşkil edir; 12-18 yaşlı uşaqlar, əvvəlcə gündə 1-2 dəfə 100-200 mq, tədricən gündə 2-3 dəfə 200-400 mq, bəzi hallarda gündə 1,8 q qədər adi saxlayıcı dozaya qədər artırmaq.	Müalicəni qəfil dayandırmaq olmaz, vəziyyətin pisləşməsi baş verə bilər. 6 yaşdan kiçik uşaqlarda əks-göstərişdir.
Hidrosefalik sindrom zamanı istifadə olunan dərmanlar		
Maqnezium sulfat (Magnesium sulfate) 25% məhlul, ampul 5,10 və 20 ml.	Uşaqlarda qıcolmaları aradan qaldırmaq üçün ə/d 20-40 mq/kq. Maksimum doza – 40 q/gün (160 mmol/gün) təşkil edir. Müalicə kursu 5-10 inyeksiya	Antikonvulsant, antiaritmik, vazodilatasiya, hipotenziv, spazmolitik, sakitləşdirici, işlədici təsirlərə malikdir.
Asetazolamid (Acetazolamide)	6-10 mq/kq/gün – yüngül dərəcə	Zəif diuretik təsiri olan diuretik.

Tabletlər 250 mq Hipokalemiya zamanı kalium preparatları	20-30 mq/kq/gün – orta dərəcə 30-60 mq/kq/gün – ağır dərəcə. sxemə görə: 3 gün +, 2 gün-, No 5	
--	---	--

Ədəbiyyat

Третий этап "Амбулаторная реабилитация II". Профиль "Неврология и нейрохирургия" (дети)

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2018 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%82%D1%80%D0%B5%D1%82%D0%B8%D0%B9-%D1%8D%D1%82%D0%B0%D0%BF-%D0%B0%D0%BC%D0%B1%D1%83%D0%BB%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D1%80%D0%B5%D0%B0%D0%B1%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F-ii-%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B8%D0%BB%D1%8C-%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F-%D0%B8-%D0%BD%D0%B5%D0%B9%D1%80%D0%BE%D1%85%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%80%D0%B3%D0%B8%D1%8F-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B8-2018/16027>