Xəstəlik sinifi (XBT-10)	Gözün və gözün əlavə aparatının xəstəlikləri

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Məmmədova L.

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
H16	Keratitlər
H16.0	Buynuz qişanın xorası
H16.1	Konyuktivitsiz müşahidə olunan digər səthi keratitlər
H16.2	Keratokonyuktivit
H16.3	İnterstisial (stromal) və dərin keratit
H16.8	Keratitin digər formaları
H16.9	Dəqiqləşdirilməmiş keratit

Müalicə

Konservativ müalicə (tibbi göstərişə görə):

Antibakterial preparatlar:
Xloramfenikol (Chloramphenicol), məhlul (göz damcıları) 2,5 mq/ml və ya
Tobramisin (Tobramycin), məhlulu (göz damcıları) 3 mq/ml və ya
Siprofloksasin (Ciprofloxacin), məhlul (göz damcıları) 3 mq/ml və ya
Gentamisin (Gentamicin), məhlul (göz damcıları) 3 mq/ml və ya
Levofloksasin (Levofloxacin), məhlul (göz damcıları) 5 mq/ml:
1-2 damcı gündə 4-6 dəfə, 7-14 gün və ya
Ofloksasin (Ofloxacin), göz məlhəmi 3 mq/q: gündə 2-3 dəfə aşağı göz qapağının səthinə, 1,5 sm enində tətbig etmək,7-10 gün;

İltihab əleyhine preparatlar:
Qlükokortikoid preparatlar:
Deksametazon (Dexamethasone), məhlul və ya suspenziya (göz damcıları) 1 mq/ml: 1-2 damcı gündə 3-5 dəfə 7-14 gün və ya
Qeyri-steroid iltihabəleyhinə preparatlar:

Diklofenak (Diclofenac), məhlul (göz damcıları) 1 mq/ml: 1-2 damcı 7-14 gün ərzində gündə 3-4 dəfə və ya
Ketorolak (Ketorolac), məhlul (göz damcıları) 5 mq/ml: 7-14 gün ərzində gündə 3 dəfə 1-2 damcı və/və ya **Ketorolak**, tabletlər 10 mq: 1 tablet gündə 1-4 dəfə 1-5 gün ərzində və ya
Diklofenak, tabletlər 25 mq, 50 mq: oral 1 tablet gündə 2-3 dəfə (gündə 75-150 mq) və ya **Diklofenak**, 100 mq tabletlər: oral 1 tablet gündə 1 dəfə və ya
Lornoksikam (Lornoxicam), tabletlər 4 mq, 8 mq: oral, gündə 8-16 mq 2-3 dozaya bölünür və ya
İbuprofen (Ibuprofen), 400 mq tabletlər, 400 mq kapsullar: 1 tablet və ya 1 kapsul qündə 2-3 dəfə və ya
Ketoprofen (Ketoprofen), tabletlər 100 mq: oral,1 tablet gündə 1-2 dəfə və ya
Nimesulide (Nimesulide), tabletlər 100 mq: oral, 1 tablet gündə 2 dəfə və ya
Meloksikam (Meloxicam), tabletlər 7,5 mq, 15 mq: oral 1 tablet gündə 1 dəfə - 10-15 gün, müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyəti ilə müəyyən edilir;

Antiallergik preparatlar:
Kromoglikik turşu (Cromoglicic acid), məhlul (göz damcıları) 20 mq/ml, 40 mq/ml: gündə 2 dəfə 1 damcı, 14-30 gün; və (və ya)
Loratadin (Loratadine), 10 mq tablet, gündə 1 dəfə 1 tablet, 10-30 gün və ya
Setirizin (Cetirizine), 10 mq tablet, gündə 1 tablet 1 dəfə, 10-30 gün;
müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyəti ilə müəyyən edilir;

Virus etiologiyalı keratitlər zamanı - virus əleyhinə dərmanlar:
Asiklovir (Aciclovir), göz məlhəmi 30 mq/q: gündə 5 dəfə aşağı göz qapağının səthinə, 1,5 sm enində tətbig etmək, 7-14 gün və ya
Qansiklovir (Ganciclovir), göz geli 1,5 mq/q: 1 damcı gündə 3-5 dəfə, 7-21 gün; və/ və ya
Asiklovir (Aciclovir), tabletlər 200 mq, 400 mq, 800 mq: oral 1-4 tablet gündə 5 dəfə (gündə 2000-4000 mq), 5-7 gün və ya
Valasiklovir (Valaciclovir), 500 mq tabletlər: oral 2 tablet gündə 2-3 dəfə, 7-10 gün;
müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyətindən asılı olaraq müəyyən edilir.

Virus etiologiyalı keratitlər zamanı - immunostimulyatorlar:
İnterferon alfa-2b (Interferon alfa-2b), inyeksiya üçün məhlul (yerli istifadə və inyeksiya məhlulu hazırlamaq üçün liyofilizat) 3.000.000 BV, 5-14 gün ərzində, gündə 4-8 dəfə 2 damcı; müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyətindən asılı olaraq müəyyən edilir;

Antiseptik və dezinfeksiyaedici preparatlar:
Benzildimetil-miristoylamino-propilammonium (Benzyldimethyl-myristoilamin-propylammonium) - Miramistin (Miramistin), Septomirin, məhlul (göz damcıları) 0,1 mq/ml, 7-14 gün ərzində gündə 3 dəfə 1-2 damcı;

Damarlı qişanın ön hissəsinin yanaşı gedən iltihabı zamanı -midriatik və siklopleqik dərmanlar:
Atropin (Atropine), məhlul (göz damcıları) 10 mq/ml 5 ml: 1 damcı gündə 1-2 dəfə, 0,5-3 ay və (və ya)
Tropikamid (Tropicamide), məhlul (göz damcıları) 10 mq/ml 10 ml: 1-2 damcı gündə 1-3 dəfə, 0,5-1 ay ərzində və ya
Fenilefrin (Phenylephrine), məhlul (göz damcıları) 50 mq/ml 10 ml: 1 damcı gündə 1-2 dəfə, 0,5-1 ay;

Göz səthində, yanaşı gedən patoloji dəyişikliklər və buynuz qişanın epitelial və stromal qüsurları zamanı- göz üçün dərmanlar:
Emoksipin (Emoxypine), məhlul (göz damcıları) 1 mq/ml: 1-2 damcı gündə 2-3 dəfə, 1-6 ay ərzində; və ya
Dekspantenol (Dexpanthenol), göz üçün gel 50 mq/q: 1 damcı gündə 1-5 dəfə, 7-14 gün; və ya
Deproteinləşdirilmiş dana qanının hemoderivatı, göz üçün gel 8,3 mq/q: 1 damcı gündə 1–4 dəfə, 7-21 gün; və ya
Karbomer (Carbomer), göz damcıları 2 mq/q, 2,5 mq/q: 1 damcı gündə 3-5 dəfə, 7-21 gün; və ya
L-karnozin (L- carnosine), məhlul (göz damcıları) 50 mq/ml: 1-3 damcı gündə 4-6 dəfə, 7-21 gün ərzində;
müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyəti ilə müəyyən edilir;

Sistemli antibakterial terapiya:
Amoksisillin (Amoxicillin), tabletlər 250 mq, 500 mq: oral gündə 2-3 dəfə 1-2 tablet (750-2000 mq günə), 7-10 gün və ya
Amoksisillin/klavulan turşusu (Amoxicillin+Clavulanic acid), tabletlər 500/125 mq, 875/125 mq: oral 1 tablet gündə 2-3 dəfə (günə 1500-1750 mq), 7-10 gün və (və ya)
Azitromisin (Azithromycin), tabletləri 500 mq: 5 gün ərzində gündə 1 dəfə 1 tablet və ya
Klaritromisin (Clarithromycin), tabletlər 250 mq, 500 mq: gündə 2 dəfə 1-2 tablet (günə 500-1000 mq) 5-7 gün;

Göbələk etiologiyalı keratit və buynuz qişanın xoraları zamanı-antifungal preparatlar:
Amfoterisin B (Amphotericin B), infuziya məhlulu hazırlamaq üçün liyofilləşdirilmiş toz 50.000 mkq (BV): 1,5-3 mq/ml məhlul (50 mq **Amfoterisin B** 17-33 ml inyeksiya üçün steril suda həll edilir), 1-2 damcı konyunktiva boşluğuna, gündə 3-6 dəfə,14-21 gün ərzində; və ya
Flukonazol (Fluconazole), infuziya üçün məhlul 2 mq/ml 100 ml: 1-2 damcı konyunktiva boşluğuna, gündə 3-6 dəfə, 14-21 gün ərzində; müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyəti ilə müəyyən edilir; və (və ya)
Vorikonazol (Voriconazole), infuziya məhlulu hazırlamaq üçün liyofilləşdirilmiş toz 200 mq, venadaxili damcı üsulu ilə: şüşənin tərkibi 19 ml inyeksiya üçün steril suda həll olunur (azalma nəticəsində 10 mq/ml **Vorikonazol** konsentrasiyalı 20 ml həcmli bir məhlul alınır; istifadə etməzdən əvvəl, **Vorikonazolun** konsentrasiyası 0,5-5 mq/ml olan son məhlulunu əldə etmək üçün, lazımi həcmdə (tibbi istifadə üçün təlimatlara uyğun olaraq) infuziya üçün məhlul əlavə edilir (0,9% natrium xlorid məhlulu və ya 5% qlükoza məhlulu)): ilk 24 saat ərzində yükləmə dozası- hər 12 saatdan bir 6 mq/kq; ilk 24 saatdan sonra baxım dozası- hər 12 saatdan bir 4 mq/kq, 7-21 gün ərzində; və ya
Vorikonazol, örtülmüş tabletlər, 200 mq: oral, 40 kq və ya daha çox çəkisi olan xəstələr üçün (ilk 24 saat ərzində yükləmə dozası: hər 12 saatda 400 mq; ilk 24 saatdan sonra baxım dozası: hər 12 saatdan bir 200 mq), 0,5-3 ay; müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyəti ilə müəyyən edilir; və ya
Flukonazol, infuziya üçün məhlul 2 mq/ml 100 ml, venadaxili damcı üsulu ilə 800 mq (12 mq/kq) bir dəfə, sonra 400 mq (6 mq/kq) gündə bir dəfə 7-10 gün, sonra **Flukonazol**, 50 mq və ya 150 mq kapsul, oral gündə 100-200 mq (yayılmış proses zamanı 400-800 mq) 3-6 həftə; və ya
Amfoterisin B, infuziya üçün məhlul hazırlamaq üçün konsentrat (lipid kompleksi) 5 mq/ml, 2-4 saat ərzində venadaxili damcı üsulu ilə, tövsiyə olunan konsentrasiyası – 0,1 mq/ml. Test dozası - 1 mq (əsas) 20 ml 5% dekstroza məhlulunda seyreltilir, və venadaxili olaraq ən azı 20-30 dəqiqə ərzində tətbiq edilir, qan təzyiqi, nəbz və bədən istiliyinin, hər 30 dəqiqədən bir nəzarəti altında, 2-4 saat ərzində. Tövsiyə olunan gündəlik doza 0,25-0,3 mq/kq, 4-6 həftə ərzində (müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyəti ilə müəyyən edilir). Maksimal gündəlik doza 1,5 mq/kq təşkil edir.

Cərrahi müdaxilə (tibbi göstərişə görə).

Ədəbiyyat

Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями глаза и его придаточного аппарата» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.09.2022 № 91)

https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/%D0%9A%D0%9F_%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0_%D0%B8_%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%B2_%D0%B2%D0%B7%D1%80_%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5_%D1%81_%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8F%D0%BC%D0%B8_%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%B0_%D0%B8_%D0%B5%D0%B3%D0%BE_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B4%D0%B0%D1%82%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B0%D0%BF%D0%BF%D0%B0%D1%80%D0%B0%D1%82%D0%B0_%D0%BF%D0%BE%D1%81%D1%82_%D0%9C%D0%97_05.09.2022_91.pdf