

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	I Qan dövranı sisteminin xəstəlikləri
-------------------------------------	--

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Əlizadə İ.
---	-------------------

XBT-10 rubrikası	
I 67.3.	Progressivləşən damar leykoensefalopatiyası

Müalicə

AMPUTATOR MÜALİCƏ TAKTİKASI

Müalicə taktikası:

- dərman qəbuluna nəzarət;
- koqnitiv funksiyaları pisləşdirə bilən dərmanların, o cümlədən psixotrop dərmanların (xüsusilə benzodiazepinlər, barbituratlar, antipsikotiklər), antixolinergik aktivliyi olan dərmanların qəbulunun maksimum məhdudlaşdırılması.

Dərman müalicəsi

Bu xəstələrdə, xüsusən gecə saatlarında gündəlik təzyiq dalğalanmalarının pozulması nəzərə alınmaqla qan təzyiqinin korreksiyası "Aerial hipertenziya" klinik protokoluna baxın.

Simptomatik terapiya

Koqnitiv pozğunluqların korreksiyası üçün dərmanlar:

- **qalantamin** 15 mq/gün;
- 5 mq-dan 10 mq-a qədər **memantin**
- yatmadan əvvəl **donepezil** 5 mq (maksimum gündəlik doza 10 mq).

Hemangiokorrektorlar:

- **dekstran** 200 - 400 ml v/d damcı 3-5 gün.

Sidik funksiyalarını korreksiya edən preparatlar:

- sidik saxlama zamanı: **oksibutin** 5-15 mq/gün.
- tez-tez sidik ifrazı zamanı: **desmopressin** 20 mkq/gün və ya 10-40 mkq intranasal olaraq gündə bir dəfə, sprej; və ya d/a, ə/d, v/d - 1-4 mkq/gün.

Depressiyanın korreksiyası üçün dərmanlar:

- **fluoksetin** 20 mq/gün;
- **sertralin** 50 mq/gün.

Təşviş vəziyyətlərinin düzəldilməsi üçün dərmanlar:

Konvulsiv sindrom üçün:

- **diazepam**, inyeksiya üçün məhlul 10 mq (2 ml).

Müalicədə istifadə olunan dərmanlar (aktiv maddələr)

Qalantamin (Galantamine)

Dekstran (Dextran)

Desmopressin (Desmopressin)

Diazepam (Diazepam)

Donepezil (Donepezil)

Memantin (Memantine)

Oksibutin (Oxybutynin)

Sertralin (Sertraline)

Fluoksetin (Fluoxetine)

ƏDƏBİYYAT:

Прогрессирующая сосудистая лейкоэнцефалопатия. Болезнь Бинсвангера. Республиканский центр развития здравоохраненияВерсия: Клинические протоколы МЗ РК - 2015 (Казахстан) Available from:

<https://ref.az/TDwWPo>