

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>I Qan dövranı sisteminin xəstəlikləri</b>
-------------------------------------	--

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Əlizadə İ.</b>
---	-------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	
<b>I 67.</b>	<b>Digər serebrovaskulyar xəstəliklər</b>
<b>I 67.2.</b>	<b>Serebral ateroskleroz</b>
<b>I 67.3.</b>	<b>Progressivləşən damar leykoensefalopatiyası</b>
<b>I 67.5.</b>	<b>Moyamoya xəstəliyi</b>
<b>I 67.8.</b>	<b>Beyin damarlarının digər dəqiqləşdirilməmiş zədələnmələri</b>
<b>I 67.9</b>	<b>Dəqiqləşdirilməmiş serebrovaskulyar xəstəlik</b>

## **Müalicə**

### **AMPUTATOR MÜALİCƏ TAKTİKASI**

#### **Qeyri medikamentoz müalicə:**

- Rejim: ümumi.
- Pəhriz: masa № 10 (duz, mayenin məhdudlaşdırılması).

#### **Dərman müalicəsi:**

#### **Əsas dərmanlar:**

#### **Cədvəl 1. Əsas dərman preparatları.**

<b><i>Dərman preparatlarının adı (beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı)</i></b>	<b><i>Terapevtik diapazon</i></b>	<b><i>Müalicə kursu</i></b>
<b><i>Maqnezium sulfat (C)</i></b>	25% - 10,0 ml v/d	10 gün

<b><i>Asetilsalisil turşusu (A)</i></b>	75-150 mq/gün, plyonka ilə örtülmüş həblər	Davamlı olaraq (PTİ , koaquloqramma nəzarəti altında,);
---	--	--

### Müalicə rejimləri:

- ***Maqnezium sulfat 25%*** - 10,0 ml v/d No 5 bir gündən bir
- ***Asetilsalisil turşusu*** -150 mq/gün. Davamlı olaraq (PTİ , koaquloqramma nəzarəti altında,);

### Əlavə dərmanlar:

Dərmanlar qulaqcıqların fibrilasiyası, mikrosirkulyasiya pozulmaları olduqda, ağrıları aradan qaldırmaq üçün (neyropatik ağrı), lipid mübadiləsinin pozulması hallarında lipidlərin azaldılması üçün müşayiət olunan terapiya kimi istifadə olunur; konvulsiv vəziyyətlər üçün antiepileptik dərmanlar; antihipertenziv dərmanlar.

### Cədvəl 2 - Əlavə dərmanlar

<b>Dərman preparatlarının adı (beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı)</b>	<b>Terapevtik diapazon</b>	<b>Müalicə kursu</b>
<b><i>Varfarin (A)</i></b>	gündə 2,5-5 mq	2-3 ay, INR nəzarəti altında (2-3) 30 gün
<b><i>Nimodipin (B)</i></b>	30 mq - gündə 2-3 dəfə.	
<b><i>Preqabalin (B)</i></b>	gündə 150 mq-dan 600 mq-a qədər dozada başlanır	8- 10 gün
<b><i>Gabapentin (B)</i></b>	gündə 300-900 mq dozada	21 gün 1-2 ay

<b>Atorvastatin (B)</b>	10-20 mq/gün	(qıcolmalar aradan qalxana qədər) 2-3 ay
-------------------------	--------------	---

Qan təzyiqinin korreksiyası "Arterial hipertenziya" klinik protokoluna əsasən aparılır.

Epileptik tutma və ya epileptik statusun aradan qaldırılması "Epilepsiya. Epileptik status" kliniki protokola uyğun olaraq aparılır.

#### **ƏDƏBİYYAT:**

Хроническая ишемия мозга. Клинические протоколы МЗ РК - 2015  
(Казахстан)

Available from: <https://ref.az/2mqExhg>