

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

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

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
I30	Kəskin perikardit
I30.0	Kəskin qeyri-spesifik idiopatik perikardit
I30.1	Yoluxucu perikardit
I30.8	Kəskin perikarditin digər formaları
I30.9	Kəskin perikardit, təyin olunmamış
I31.	Perikardın digər xəstəlikləri
I31.0	Xroniki adheziv perikardit
I31.1	Xroniki konstriktiv (daralan) perikardit
I31.2	Başqa rubrikalarda təsnif olunmayan hemoperikardit
I31.3	Perikardial (qeyri-iltihabi) eksudat
I31.8	Perikardın digər müəyyən edilmiş xəstəlikləri
I31.9	Müəyyən edilməmiş perikard xəstəlikləri
I32*	Digər rubrikalarda təsnif olunmuş xəstəliklərdə perikardit
I32.0*	Digər rubrikalarda təsnif olunan bakterial xəstəliklər zamanı müşahidə edilən perikardit
I32.1*	Digər rubrikalarda təsnif olunan infeksiyon və parazitər xəstəliklər zamanı müşahidə edilən perikardit
I32.8	Digər rubrikalarda təsnif edilən digər xəstəliklərdə perikardit

Ürək tamponadası, perikardit (xroniki) (müəyyən edilməmiş)

Müalicə

Əsas dərmanların siyahısı

Adı	Gündəlik miqdar	Qəbul müddəti	Ehtimal	Əsaslandırma	Sınıf Səviyyə
					yə

QSIƏD (<i>ibuprofen</i> 200 mq, 400 mq, <i>diklofenak</i> 25 mq, 50 mq və s.)	1-3 dəfə	2-6	100	Patogenetik iltihab əleyhinə müalicə	I B
Qlükokortikosteroidlər QKS (<i>prednizolon</i> 5 mq, <i>prednizolon</i> 25 mq/ml və s.)	Sistemli xəstəliklərin müalicəsi üçün protokolları uyğun olaraq	Sistemli xəstəliklərin müalicəsi üçün protokolları uyğun olaraq	30	Sistemli xəstəliklərdə patogenetik iltihab əleyhinə müalicə	Ila C
İntraperikardial tətbiq üçün QKS (<i>triamsinolon</i> 1 ml/0,01 q, 1 ml/0,04 q, 300 mq/m ² və s.)	Sistemli xəstəliklərin müalicəsi üçün protokolları uyğun olaraq	Sistemli xəstəliklərin müalicəsi üçün protokolları uyğun olaraq	20	Sistemli xəstəliklərdə patogenetik iltihab əleyhinə müalicə	Ila B
Proton nasos inhibitorları (<i>omeprazol</i> 20 mq, <i>pantoprazol</i> 20 mq və s.)	Gündə 1 dəfə	2-6	100	Mədə mühafizəsi üçün	I B
Əlavə DV-nin siyahısı					
Adı	Gündəlik miqdar	Qəbul müddəti	Ehtimal	Əsaslandırma	Sinif Səviyyə
Asetilsalisil turşusu 75,100 mq	Gündə 1 dəfə			İnfarkt nəticəsində perikardit	
Azatioprin 0,05 q	1-2,5 mq / kq / gün 1-2 qəbulda	Sistemli xəstəliklərin müalicəsi üçün protokolları uyğun olaraq		QSIƏD və QKS qeyri effektiv	

<p>Siklofosamid (CYCLOPHOSPHAMIDE) 50, 100 mq, 200 mq, 500 mq, 1 q</p>	<p>Daxilə: 1-5 mq/kq/gün V/d: 10-15 mq/kq</p>	<p>Sistemli xəstəliklərin müalicəsi üçün protokollarla uyğun olaraq</p>		<p>QSIƏD və QKS qeyri effektiv</p>	
<p>İnterferon - a 1000000, 3000000, 6000000 BV/ml</p>	<p>Dəri altına d/a həftədə 3 dəfə 2,5 milyon BV/m² bədən səthinə görə;</p>			<p>Koksaki virusunun aşkarlanması</p>	
<p>İmmunoqlobulin 0,5 q, 1 q, 3 q, 6 q, 10 q</p>	<p>10 q v/d 6-8 saat ərzində 1-ci və 3-cü günlər</p>			<p>Adenovirus və ya parvovirus B19 infeksiyalarının aşkarlanması</p>	
<p>Antibiotiklər: Penisilinlər, inhibitorla qorunan penisilinlər: amoksisillin/klavulanat 0,375 q, 0,625 q və 1,0 q; suspenziya hazırlamaq üçün toz; inyeksiya üçün məhlul hazırlamaq üçün 0,6 q və 1,2 q flakon toz və s.; ampisillin/sulbaktam - 0,375 q həblər, oral suspenziya hazırlamaq üçün toz 250 mq/5 ml, həlledici əlavə edilməklə inyeksiya üçün məhlul hazırlamaq üçün</p>	<p>1-2 dəfə</p>	<p>Eradikasiyanın klinik əlamətləri görünənə qədər (7-30 gün)</p>		<p>Perikarditin bakterial etiologiyasında</p>	

0,75 q, 1,5 q və 3,0 q flakonlar.					
Sefalosporinlər 1-2 nəsil, sefalosporinlər 3-4 nəsil: seftriakson (0,25-2q) və s.	1-2 dəfə	Eradikasiyanın klinik əlamətləri görünənə qədər (7-30 gün)		Perikarditin bakterial etiologiyasında	
Aminoqlikozidlər: tobramisin (1 ml 4%) və s.	1-2 dəfə	Eradikasiyanın klinik əlamətləri görünənə qədər (7-30 gün)		Perikarditin bakterial etiologiyasında	
Karbapenemlər: meropenem (0,5 q, 1 q) və s.	1-2 dəfə	Eradikasiyanın klinik əlamətləri görünənə qədər (7-30 gün)		Perikarditin bakterial etiologiyasında	
Qlikopeptidlər: vankomisin - (infuziya məhlulu üçün 0,5 q və 1,0 q toz flakon) və s.	1-2 dəfə	Eradikasiyanın klinik əlamətləri görünənə qədər (7-30 gün)		Perikarditin bakterial etiologiyasında	
Furosemid 40 mq	1-2 dəfə	Ödem aradan qaldırılana qədər		Maye yığılması simptomları	
Torsemid 5-10 mq	1-2 dəfə	Ödem aradan qaldırılana qədər		Maye yığılması simptomları Furosemid effektiv olmadıqda	
Hidroxlortiazid 25, 100 mq	1	Ödem aradan qaldırılana qədər		Maye yığılması simptomları	
Spiroolakton 25 mq, 50 mq, 100 mq	1	Ödem aradan qaldırılana qədər		Əsas diuretiklərə əlavə olaraq, maye	

				yığılmasının refrakter simptomların da	
Antifungal preparatlar (flukonazol - 50, 100, 150 və 200 mq kapsullar, v/d tətbiq üçün izotonik natrium xlorid məhlulunda 0,2% məhlul, ketokonazol - həblər 0,2 q, itrakonazol - kapsullar 100 mq, amfoterisin toz B flakon 50 mq v/d, liposomal amfoterisin B 0,05 q toz infuziya üçün məhlul həlledici (5% qlükoza) əlavə edilməklə; və ya amfoterisin B lipid kompleksi - infuziya məhlulu hazırlamaq üçün 0,05 q toz flakon	1 dəfə gündə	Eradiyasiyanın klinik əlamətləri görünənə qədər (7-30 gün)		Göbələk perikarditi	I B
Antiaritmik preparatlar amiodaron 150 mq (3 ml) amp., 200 mq həblərdə; verapamil ampulaları 2 ml (5 mq), həblər 40-80 mq	1-2 dəfə			Ritm pozuntularının aradan qaldırılması və profilaktikası	
AÇF inhibitorları (angiotensin çevirən ferment inhibitorları) və ya sartanlar AÇF inhibitorları Kaptopril 25 mq, 50 mq	1-2 dəfə gündə			Xroniki ürək çatışmazlığı (XÜÇ) simptomları, kardioproteksiya	IA

Enalapril 5 mq, 10 mq, 20 mq Lisinopril 2,5 m, 5 mq, 10 mq, 20 mq Ramipril 1.25 mq, 2.5 mq, 5 mq Kandesartan, Valsartan 40 mq, 80 mq Losartan					
Beta blokatorlar Beta adrenoblokatorlar Karvedilol 6,25 mq, 12,5 mq. 25 mq Metoprolol süksinat 25 mq, 50 mq, 100 mq Bisoprolol 2,5 mq, 5 mq, 10 mq Nebivolol 5 mq	1-2 dəfə gündə			Xroniki ürək çatışmazlığı (XÜÇ) simptomları, kardioproteksiya	IA
İnotrop preparatlar Dobutamin 20 ml 250 mq.				Qan təzyiqinin kəskin azalması və periferik kollaps əlamətlərində	

Qeyri-steroid iltihab əleyhinə dərmanlar (QSiƏD)

Qlükokortikosteroidlər QKS

Dərman vasitələri - DV

Dəri altına d/a

Vena daxili V/d

ƏDƏBİYYAT:

Перикардиты. Республиканский центр развития здравоохранения. Клинические протоколы МЗ РК - 2013 (Казахстан). Available from: <https://ref.az/2pN5xsu>