

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>J-Tənəffüs orqanlarının xəstəlikləri</b>
---------------------------------	---------------------------------------------

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Camalova Ü.</b>
-------------------------------------------	--------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>J60</b>	<b>Kömürçü pnevmokoniozu</b> <i>Daxil edilib:</i> Antrakosilikoz Antrakoz Kömürçü ağciyəri <i>Çıxarılıb:</i> A15-A16 rubrikalarında təsnif olunan vərəm ilə birgə pnevmokonioz(J65)
<b>J61</b>	<b>Asbest və digər mineral maddələrin təsirindən yaranan pnevmokonioz</b> <i>Daxil edilib:</i> Asbestoz <i>Çıxarılıb:</i> asbestoz ilə birgə müşahidə olunan plevra pileyi (J92.0) A15-A16 rubrikalarında təsnif olunan vərəm ilə birgə pnevmokonioz (J65)
<b>J62</b>	<b>Tərkibində silisium olan tozun təsirindən yaranan pnevmokonioz</b> <i>Daxil edilib:</i> ağciyərin silikat fibrozu (geniş) <i>Çıxarılıb:</i> A15-A16 rubrikalarında təsnif olunan vərəm ilə birgə pnevmokonioz (J65)
<b>J62.0</b>	<b>Talk tozunun təsirindən yaranan pnevmokonioz</b>
<b>J62.8</b>	<b>Tərkibində silisium olan digər tozun təsirindən yaranan pnevmokonioz</b> ƏGO silikoz
<b>J63</b>	<b>Digər qeyri-üzvi tozun təsirindən yaranan pnevmokonioz</b> <i>Çıxarılıb:</i> A15-A16 rubrikalarında təsnif olunan vərəm ilə birgə pnevmokonioz (J65)
<b>J63.0</b>	<b>Alüminoz (ağciyərin)</b>
<b>J63.4</b>	<b>Sideroz</b>
<b>J63.5</b>	<b>Stannoz</b>
<b>J63.8</b>	<b>Digər dəqiqləşdirilmiş qeyri-üzvi tozun təsirindən yaranan pnevmokonioz</b>
<b>J64</b>	<b>Dəqiqləşdirilməmiş pnevmokonioz</b>

	<i>Çıxarılıb:</i> A15-A16 rubrikalarında təsnif olunan vərəm ilə birgə pnevmokonioz (J65)
<b>J65</b>	<b>Vərəmlə əlaqəli pnevmokonioz</b> <i>Daxil edilib:</i> J60-J64 rubrikalarında göstərilən istənilən halın A15-A16 rubrikalarında göstərilmiş vərəm xəstəliyi ilə birgə müşahidə olunması
<b>J66</b>	<b>Tənəffüs yollarının spesifik üzvi tozun təsirindən yaranan xəstəliyi</b> <i>Çıxarılıb:</i> baqassoz (J67.1) fermer ağciyəri (J67.0) üzvi tozun təsirindən yaranan hipersensitiv pnevmonit (J67.–) tənəffüs yollarının reaktiv disfunksiya sindromu (J68.3)

## Müalicə

### Əsas dərman siyahısı:

*Hal-hazırda, ağciyər fibrozunu müalicə edə biləcək heç bir dərman və ya müalicə yoxdur. Müntəzəm, fərdi seçilmiş müalicə pnevmokoniozun patogenetik mexanizmlərinə və fərdi klinik simptomlarına, həmçinin fəsadların qarşısının alınmasına yönəldilməlidir.*

**Asetilsistein** (*acetylcysteine*) 200 mq(paket,həb), 1 paket və ya 1 həb gündə 3 dəfə, 10 gün

və ya

**Bromqeksın** (*bromhexine*) 8 mq, 1 həb, gündə 3 dəfə, 10 gün

və ya

### Əlavə dərman siyahısı:

**İpratropium bromid** (*ipratropium bromide*) 40 mkq, 2 doza inhalyasiya,gündə 4 dəfə, 1 ay

və ya

**İpratropium bromid və fenoterol hidrobromid** (*ipratropium bromide, fenoterol hydrobromide* ) inhalyasiya 2 doza, gündə 3 dəfə, 1 ay

və ya

**Tiotropium bromid** (*tiotropium bromide* )18 mkq, inhalyasiya 1 doza,gündə 1 dəfə, 1 ay

və ya

**Teofillin** (theophylline) 200 mq, 350 mq, 1 kapsul, gündə 2 dəfə, 10 gün  
və ya

**Salmeterol** (salmeterol) 50 mq, inhalyasiya 1 doza, gündə 2 dəfə, 1 ay.

### Ədəbiyyat

Пневмокониоз

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2016 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BF%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D0%BE%D0%B7/14935>