

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>K - Həzm sisteminin xəstəlikləri</b>
-------------------------------------	---

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı(İSİM)</b>	<b>Məmmədova L.</b>
--	---------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>K51.0.</b>	Xoralı (xroniki) pankolit
<b>K51.2.</b>	Xoralı (xroniki) proktit
<b>K51.3.</b>	Xoralı (xroniki) rektosiqmoidit
<b>K51.4.</b>	İltihablı poliplər
<b>K51.5.</b>	Sol tərəfli kolit
<b>K51.8.</b>	Digər xoralı kolitlər

<b>Müalicə</b>
----------------

Yüngül və ya orta dərəcəli proktit zamanı:

birinci sıra terapiya:

yerli istifadə üçün 5-aminosalisilik asit (5-ASA) əsasında preparatlar:

**Mesalazin (Mesalazine)**, şam və ya rektal suspenziya 1-2 q/günə;

zəruri hallarda terapiyanı intensivləşdirmək üçün (terapiyaya başlanğıcdan 2 həftə ərzində, nəcisdə qanın olması) əlavə olaraq 5-ASA əsasında oral qəbul üçün preparatlar:

**Mesalazin (Mesalazine)** 2-3 q/günə oral və ya

**Sulfasalazin (Sulfasalazine)** 4-6 q/günə oral və ya  
**Prednizolon (Prednisolone)** ilə mikroimalə,30 mq/gün.

Yüngül və ya orta dərəcəli sol tərəfli kolit zamanı:

birinci sıra terapiya:

**Mesalazin**, şam və ya rektal suspenziya 1-2 q/günə;

**Mesalazin**, oral 2-4 q/günə və ya

**Sulfasalazin**, oral 4-8 g/günə;

müalicəyə müsbət klinik cavab olduğunda monoterapiya ilə davam etmək:

**Mesalazin**, oral 2-4,8 q/günə və ya

**Sulfasalazin**, oral 4-8 q/gün.

zəruri hallarda müalicəni intensivləşdirmək üçün (terapiyaya başlanğıcdan 2 həftə ərzində, nəcisdə qanın olması) :

**Prednizolon** 1 həftə ərzində 40 mq/günə, sonra 1 həftə ərzində 30 mq/günə, sonra - 1 ay ərzində gündə 20 mq və sonra ləğv olunana gədər dozanın hər həftə 5 mq azalması (kortikosteroidlərin gəbulu ən azı 2 ay və 4 aydan çox olmamalıdır).

**Metilprednizolon (Methylprednisolone)** müvafiq dozada istifadə edilə bilər (32 mg/gün – 24 mq/gün – 16 mq/gün, dozanı həftədə 4 mq azalması ilə).

Yüngül və ya orta dərəcəli geniş yayılmış kolit zamanı:

birinci sıra terapiya:

**Mesalazin**, şam və ya rektal suspenziya 1 q/günə;

**Mesalazin**, oral 2-4 q/günə və ya

**Sulfasalazin**, oral 4-8 g/günə;

müalicəyə müsbət klinik cavab olduğunda monoterapiya ilə davam etmək:

**Mesalazin**, oral 2-4,8 q/günə və ya

**Sulfasalazin**, oral 4-8 q/gün;

zəruri hallarda müalicəni intensivləşdirmək üçün və ya günə 2 q çox dozada **Mesalazinlə** dəstəkləyici terapiya zamanı kəskinləşmə baş verərsə: **Prednizolon** - 1 həftə ərzində oral 40 mq/günə, sonra 1 həftə ərzində 30 mq/günə, sonra 1 ay ərzində gündə 20 mq və sonra - ləğv olunana gədər dozanın hər həftə 5 mq azalması (kortikosteroidlərin qəbulu ən azı 2 ay və 4 aydan çox olmamalıdır).

**Metilprednizolon (Methylprednisolone)** müvafiq dozada istifadə edilə bilər (32 mq/gün – 24 mq/gün – 16 mq/gün, dozanı həftədə 4 mq azalması ilə).

Hər hansı növ kolitlərin aktiv formasında və ya əvvəlki terapiya cavab olmadığında:

**Prednizolon** 60-90 mq/günə, venadaxili, 5 gündən az olmayaraq, klinik reaksiya yaranana gədər;

sonra **Prednizolon** - 1 həftə ərzində oral 40 mq/günə, sonra 1 həftə ərzində 30 mq/günə, sonra 1 ay ərzində gündə 20 mq və sonra - ləğv olunana gədər dozanın hər həftə 5 mq azalması (kortikosteroidlərin qəbulu ən azı 2 ay və 4 aydan çox olmamalıdır);

kortikosteroidlərin 7-14 gün ərzində venadaxili infuziyası klinik reaksiya vermədiyi halda:

**İnfliksımab (Infliximab)**, 5 mq/kq venadaxili tək doz bir dəfə, 2 həftədən sonra eyni dozada bir dəfə, və birinci infuziyadan 6 həftə sonra eyni dozada bir dəfə və ya

**Adalimumab (Adalimumab)**, 160 mq dərialtı tək doz bir dəfə, 2 həftədən sonra 80 mq bir dəfə, və sonra hər 2 həftədən bir 40 mq və ya

**Siklosporin (Ciclosporin)**, venadaxili, 1 həftə ərzində gündə 2 mq/kq, sonra oral, gündə 4-8 mq/kq, 2 dəfəyə qəbulu.

Kortikosteroidlərlə terapiyaya cavab verməyən, xəstəliyin davamlı gedişatı zamanı:

**Azatioprin (Azathioprine)**, 2-2,5 mq/kq/günə və ya

**Merkaptopurin (Mercaptopurine)**, 1-1,5mg/kq/günə,

xəstəyə ən azı 3 il müddətinə təyin edilir.

**Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.06.2017 № 54)**

<https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/%D0%9A%D0%9F%20%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%20%D0%B8%20%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%20%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%B2%20%D1%81%20%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F%D0%BC%D0%B8%20%D0%BE%D1%80%D0%B3%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%20%D0%BF%D0%B8%D1%89%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%2001.06.2017%20%E2%84%96%2054.pdf>