

| | |
|-------------------------------------|---|
| Xəstəlik sinifi (XBT-10) | K - Həzm sisteminin xəstəlikləri |
|-------------------------------------|---|

| | |
|--|---------------------|
| İlkin versiyanın tərtibatçı(İSİM) | Məmmədova L. |
|--|---------------------|

| XBT-10 rubrikası | Xəstəliklər |
|-----------------------------|--|
| K80.1 | Digər xolesistitlə birgə öd kisəsi daşları |
| K81.1 | Xroniki xolesistit |
| K81.8 | Xolesistitin digər formaları |

| |
|----------------|
| Müalicə |
|----------------|

Ambulator müalicə taktikaları:

Müalicə məqsədləri:

- ağrı və dispeptik pozğunluqların aradan qaldırılması;
- bəzi hallarda ağırlaşmaların qarşısını almağa imkan verən öd kisəsində iltihablı dəyişikliklərin aradan qaldırılması;
- cərrahi müalicə tələb edən ağırlaşmaların müalicəsi (lazımı əməliyyatın aparılması);
- ağırlaşmaların qarşısının alınması və xəstələrin reabilitasiyası;
- həyat keyfiyyətinin yaxşılaşdırılması.

Müalicə taktikası:

Qeyri-dərman müalicəsi:

- Ümumi rejim;
- pəhriz № 5

Dərman müalicəsi:

Antibakterial preparatlar xroniki xolesistitin bakterial etiologiyalı olması halında təyin edilir.

Ampisillin (Ampicillin), 4-6 q/gün, və ya

Sefazolin (Cefazolin), 2-4 q/gün, və ya

Gentamisin (Gentamicin), 3-5 mq/kq/gün, və ya

Klindamisin (Clindamycin), 1,8-2,7 q/gün, və ya

Klaritromisin (Clarithromycin), 500 mq gündə 2 dəfə, və ya

Eritromisin (Erythromycin), 0,25 q gündə 4-6 dəfə, və ya

Siprofloksasin (Ciprofloxacin), 500-750 mq gündə 2 dəfə;

antibakterial müalicə orta hesabla ən azı 8-10 gün ərzində aparılır.

Antimikrob dərman vasitələri:

Metronidazol (Metronidazole), 500 mq gündə 2-3 dəfə;

Antiprotozo dərman vasitələri:

Ornidazol (Ornidazole), 500 mq: lyamblioz zamanı adətən gündə bir dəfə 1,5 q təyin edilir (Ornidazol tercihen axşam qəbul edilir). Müalicə kursunun müddəti 1-2 gündür.

Miotrop spazmolitiklər:

1. Xolinoblokatorlar:

- **Atropin (Atropine)**, 0,1% - 1 ml;

- **Platifillin (Platifillin)**, 0,2% - 2 ml;

- **Metasin (Metocinium iodide)**, 0,1% - 1 ml.

2. Spazmolitiklər:

- **Drotaverin (Drotaverinum)**, 2% 2-4 ml əzələdaxili və ya venadaxili;
- **Papaverin (Papaverine)**, 2% - dərialtında 2 ml;
- **Mebeverin hidroxlorid (Mebeverin)**, 200 mq gündə 2 dəfə, 2-4 həftə;
- **Himekromon (Hymecromone)**, 200-400 mq gündə 3 dəfə yeməkdən 15-20 dəqiqə əvvəl;
- **Hyasin butilbromid (Hyoscine butylbromide)**, 2% - 2 ml əzələdaxili, venadaxili, sonra tabletlərdə 10 mq gündə 3 dəfə.

Qusma əleyhinə dərmanlar:

Metoklopramid (Metoclopramide), 2 ml × 2 dəfə əzələdaxili və ya venadaxili və ya

Domperidon (Domperidone), 10 mq 1 tablet gündə 2-3 dəfə, 7-14 gün.

Xoleolitik maddələr, bəzi hallarda xolestaz zamanı təsirli olur:

Ursodeoksixol turşusu (Ursodeoxycholic acid), 8-15 mq/kq/gün, 2-3 oral dozada, uzun müddət (2 ilədək).

QSİƏDİar - öd kisəsi tutmaları (sancıları) zamanı ağrıkəsici təsir göstərir:

Diklofenak (Diclofenac), 50-75 mq əzələdaxili, və ya

Ketoprofen (Ketoprofen), 200 mq venadaxili, və ya

İndometazin (Indomethacin), 50 mq venadaxili və ya 2 dəfə 75 mq şam şəkliində.

Cərrahi müdaxilə:

Xroniki kalkulyoz xolesistit zamanı planlı cərrahi müdaxilə olunmalıdır.

Ədəbiyyat

Хронический холецистит - Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2013 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D1%86%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D1%82/13791>

Хронический калькулезный холецистит - Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2018 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%85%D1%80%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9-%D0%BA%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D1%86%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D1%82-2018/16153>