

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>L-Dəri və dərialtı toxumanın xəstəlikləri</b>
---------------------------------	--

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

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>L27</b>	<b>Daxilə qəbul edilmiş maddələrin təsirindən yaranan dermatit</b>
<b>L27.0</b>	<b>Dərman vasitələri və preparatlarının təsirindən dərinin generalizə olunmuş səpməsi</b>
<b>L27.1</b>	<b>Dərman vasitələri və preparatlarının təsirindən dərinin lokalizə olunmuş səpməsi</b>
<b>L27.2</b>	<b>Qidanın qəbulundan sonra əmələ gələn dermatit</b>
<b>L27.8</b>	<b>Daxilə qəbul edilmiş digər maddələrin təsirindən əmələ gələn dermatit</b>
<b>L27.9</b>	<b>Daxilə qəbul edilmiş dəqiqləşdirilməmiş maddələrin təsirindən əmələ gələn dermatit</b>

## **Müalicə**

Xəstədə dərinin səpməsinə səbəb olduğu iddia edilən bütün maddələrin qəbulunu dayandırmaq lazımdır: başqa bir qrupun dərmanları ilə əvəz edilə bilməyən həyati dərmanlar istisna olmaqla, bütün dərmanların qəbulu dayandırılır.

Dərman terapiyasının həcmi xəstəliyin şiddətindən asılıdır.

Yerli müalicə:

Tərkibində yumşaq parafin, yağlar, dekspantenol olan kosmetika (yumşaldıcılar) gündə 2-4 dəfə uzun müddət;

Yerli istifadə üçün kortikosteroidlər:

**Hidrokortizon (Hydrocortisone)**, məlhəmi 1 mq/q, krem 1 mq/q – səpgi nahiyəsinə nazik qatla gündə 2 dəfə tətbiq etmək 2-4 həftə, və ya

**Triamsinolon asetonid (Triamcinolone acetonide)**, məlhəm 1 mq/q - səpgi nahiyəsinə 2-3 həftə ərzində gündə 2 dəfə nazik qatla tətbiq etmək, və ya

**Mometazon furoat (Mometasone furoate)**, məlhəm 1 mq/q, krem 1 mq/q - səpgi nahiyəsinə 2-3 həftə ərzində gündə 2 dəfə nazik qatla tətbiq etmək.

Simptomatik müalicə: enterosorbentlər:

**Hidrolizə edilmiş Liqnin (Ligninum hydrolysatum)**, toz 10 q, tablet 400 mq: oral 0,5-1 q/kq/gün 3-4 dəfəyə qəbul etmək (yeməkdən və digər dərmanların qəbulundan 1-2 saat əvvəl və ya sonra) 3 – 10 gün;

**Polimetilsiloksan polihidrat**, oral tətbiq üçün pasta: 22,5 q gündə bir dəfə (yeməkdən və digər dərmanların qəbulundan 1-2 saat əvvəl və ya sonra) 3-10 gün;

**Aktivləşdirilmiş kömür (Activated charcoal)**, 250 mq tablet: 0,5-1 q/kq/gün, 3-4 dəfəyə qəbul etmək (yeməkdən və digər dərmanların qəbulundan 1-2 saat əvvəl və ya sonra) 3-10 gün ərzində;

Daxilə qəbul edilmiş maddələrin təsirindən yaranan dermatitin yüngül qedişatında (şiddətli qaşınma hallarında): sedativ təsiri olan sistemli antihistamin preparatlar (1-ci nəsil):

**Klemastin (Clemastine)**, tablet 1 mq – oral, 1 tablet gündə 2 dəfə 7-10 gün və ya **Klemastin**, inyeksiya üçün məhlul 0,1% (2 ml) – ə/d 2 ml gündə 2 dəfə, 7-10 gün, və ya

**Dimetinden (Dimetindene)**, oral damcı 0,1% - 20-40 damcı, gündə 2-3 dəfə 7-10 gün, və ya

**Sexifenadin (Sequifenadine)**, tablet 50 mq - oral 1 tablet gündə 2-3 dəfə 7-10 gün , və ya

**Mebhidrolin (Mebhydrolin)**, tablet 50 mq, 100 mq - 1 tablet gündə 2-3 dəfə 7-10 gün və ya

**Xloropiramin (Chloropyramine)**, tablet 25 mq - oral 1 tablet gündə 3-4 dəfə 7-10 gün və ya **Xloropiramin**, inyeksiya üçün məhlul 20 mq (1 ml) – ə/d, gündə 3 dəfə 1 ml, 7-10 gün və ya

**Prometazin (Promethazine)**, inyeksiya üçün məhlul 50 mq (2 ml) – ə/d, 2 ml gündə 1 dəfə (axşam ) 7-10 gün.

Sedativ təsiri olmayan sistemli antihistamin preparatlar (2-ci nəsil):  
**Xifenadin (Quifenadine)**, tablet 25, 50 mq – 25-50 mq gündə 2-4 dəfə 14-28 gün və ya

**Feksofenadin (Fexofenadine)**, 60 mq tablet - 1 tablet gündə 2 dəfə 14-28 gün və ya

**Setirizin hidroxlorid (Cetirizine hydrochloride)**, 10 mq tablet - 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün və ya

**Loratadin (Loratadine)**, 10 mq tablet - 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün və ya

**Desloratadin (Desloratadine)**, 5 mq tablet - 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün , və ya

**Levositirizin (Levocetirizine)**, 5 mq tablet - 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün və ya

**Bilastin (Bilastine)**, 20 mq tablet - 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün və ya  
**Ebastin (Ebastine)** , 10 mq tablet – 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün.

Daxilə qəbul edilmiş maddələrin təsirindən yaranan dermatitin orta ağır və ağır qedişatında, və (və ya) müalicənin səmərəsizliyində: sistemli istifadə üçün qlükokortikoidlər:

**Prednizolon (Prednisolone)**, 5 mq tablet - oral 0,5-1,0 mq/kq/gün 5-7 gün ərzində, dayandırılmadan əvvəl 5-7 gün ərzində dozanın 5 mq azaldılması ilə və ya

hər bir oral istifadə üçün sistem qlükokortikoidlərin ekvivalent iltihab əleyinə dozaları və ya

**Prednizolon**, inyeksiya üçün məhlul 30 mq/ml – ə/d 1-2 ml 1 dəfə/gün 5-7 gün.

Normal qan təzyiqi ilə daxilə qəbul edilmiş maddələrin təsirindən yaranan dermatitin orta ağır və ağır qedişatında, allergik reaksiyanın səbəbi olmadıqda diuretiklərin təyin edilməsi tövsiyə olunur:

**Furosemid (Furosemide)**, tablet 40 mq –gündə 1 dəfə 40-80 mq-a qədər (və ya 6 saat fasilə ilə 2 dəfəyə) 3 günə qədər və ya

**Furosemid**, inyeksiya üçün məhlul 20 mq/2 ml – v/d və ya ə/d 20-60 mq gündə 1-2 dəfə (maksimum gündəlik doza 160 mq) 3 günə qədər.

**Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с дерматитом и экземой» (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 22 июня 2022 г. №59)**

[https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/%D0%9A%D0%9F%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%B8%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%B2%D0%B7%D1%80.%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%D1%81%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8D%D0%BA%D0%B7%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B9%D0%BF%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%D0%9C%D0%97\\_2022\\_59.pdf](https://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/CProtokol/%D0%9A%D0%9F%D0%94%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0%D0%B8%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%B2%D0%B7%D1%80.%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%D1%81%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D1%8D%D0%BA%D0%B7%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B9%D0%BF%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%D0%9C%D0%97_2022_59.pdf)