

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	L- Dəri və dərialtı toxumanın xəstəlikləri
---------------------------------	---

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

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
L00	Dərinin yanıq suluqlarına bənzər formada stafilokokkla zədələnmə sindromu
L01	İmpetiqo
L02	Dəri absesi, furunkul və karbunkul
L03	Fleqmona
L04	Kəskin limfadenit
L05	Pilonidal kista
L08.0	Piodermiya
L08.8	Dəri və dərialtı toxumanın digər dəqiqləşdirilmiş yerli infeksiyaları
L08.9	Dəri və dərialtı toxumanın dəqiqləşdirilməmiş yerli infeksiyası

Müalicə

Yerli müalicə:

Yerli istifadə üçün antiseptik preparatlar:

Xlorheksidin (Chlorhexidini bigluconas), xarici istifadə üçün məhlul 0,5 mq/ml - 5-10 ml preparatı dərinin zədələnmiş səthinə 1-3 dəqiqə ərzində

gündə 2-3 dəfə yerli olaraq tətbiq etmək (tampon və ya suvarma ilə) - 10-14 gün, və ya

Brilliant yaşılı, xarici istifadə üçün spirt məhlulu 10 mq/ml - yerli olaraq zədələnmiş sahəyə gündə 2 dəfə tətbiq etmək - 7-10 gün, və ya

Yod, xarici istifadə üçün spirt məhlulu 10 mq/ml – yerli olaraq zədələnmiş sahəyə gündə 2 dəfə tətbiq etmək - 7-10 gün, və ya

Gümüş sulfadiazin (Sulfadiazine silver), məlhəm 10 mq/q – 7-10 gün ərzində gündə 1-2 dəfə (sarıq altında və ya açıq üsulla) zədələnmiş nahiyələrə nazik təbəqə (2-4 mm) ilə tətbiq etmək.

Yerli istifadə üçün antibiotiklər:

Neomisin sulfat (Neomycin sulphate 5000 BV/5 mq) + basitrasin sink(Bacitracin zinc) (250 BV), məlhəm və ya toz - zədələnmiş nahiyələrə gündə 2-3 dəfə nazik təbəqə ilə tətbiq etmək (lazım olduqda sarğı) - 7-14 gün;

Gentamisin (Gentamicin), məlhəm 1 mq/q - zədələnmiş nahiyələrə nazik təbəqə ilə gündə 2-3 dəfə 7-14 gün ərzində tətbiq etmək;

Eritromisin (Erythromycin), məlhəm 10 min ədəd/q - zədələnmiş nahiyələrə nazik təbəqə ilə gündə 2-3 dəfə 7-14 gün ərzində tətbiq etmək.

Kəskin iltihablı proses zamanı kortikosteroid- antibakterial kombine preparatlardan istifadə olunur:

Tetrasiklin/triamsinolon (Tetracyclinum+ Triamcinolonum), aerosol (23,12 mq + 0,58 mq)/q – zədələnmiş nahiyələrə gündə 2 dəfə 5-10 gün ərzində tətbiq etmək, və ya

Oksitetrasiklin/hidrokortizon (Hydrocortisonum + Oxytetracyclinum), aerosol, suspenziya (9,3 mq + 3,1 mq)/q – zədələnmiş nahiyələrə gündə 2 dəfə 5-10 gün ərzində tətbiq etmək.

Yerli müalicənin səmərəsizliyi, geniş yayılmış, dərin, xroniki, təkrarlanan zədələnmə ocagları, digər yoluxucu xəstəliklərlə əlaqəli olmayan temperaturun artması və ağırlaşmaların (limfadenit, limfangit) olması hallarında sistemli antibakterial terapiya təyin edilir.

Sistemli antibakterial terapiya:

Stafilokok, streptokokk infeksiyası zamanı, ilk seçim dərmanı: penisilinlər: **Oksasilin (Oxacillin)**, 250 mq tablet - oral, 1 tablet gündə 4 dəfə 7-10 gün, və ya

Amoksisillin (Amoxicillin), tablet 250 mq, 500 mq - 7-10 gün ərzində gündə 2 dəfə 500-750 mq;

penisilinlərin beta-laktam inhibitorları ilə birləşmələri:

Amoksisillin/klavulan turşusu (Amoxicillin+Clavulanic acid), tablet 250 mq/125 mq və ya 500 mq/125 mq - oral, 1 tablet 250/125 mq gündə 3 dəfə və ya 1 tablet 500 mq/125 mq gündə 2 dəfə - 7-10 gün;

1-ci nəsil sefalosporinlər:

Sefalekssin (Cefalexin), kapsul 250 mq, 500 mq - oral, 1 kapsul 250 mq - 500 mq gündə 4 dəfə - 7-14 gün;

2-ci nəsil sefalosporinlər:

Sefprozil (Cefprozil), tablet 500 mq - oral, 1 tablet 500 mq gündə 1 dəfə - 5-10 gün, və ya

Sefuroksim (Cefuroxime), tablet 250 mq, 500 mq - oral, 1 tablet 250-500 mq gündə 2 dəfə - 7- 10 gün, və ya **Sefuroksim**, məhlul hazırlamaq üçün toz 750 mq – ə/d (əzələdaxili) 750 mq gündə 3 dəfə 7-10 gün;

3-cü nəsil sefalosporinlər:

Sefpodoksim (Cefpodoxime), tablet 200 mq - oral 200-400 mq gündə 2 dəfə - 5-10 gün, və ya

Seftazidim (Ceftazidime) , məhlul hazırlamaq üçün toz 1,0 q - 1-2 q –v/d (venadaxili) və ya ə/d– gündə 3 dəfə – 5-10 gün,və ya

Seftriakson (Ceftriaxone), inyeksiya üçün məhlul hazırlamaq üçün toz 500 mq, 1,0 q – ə/d, 1–2 q gündə 1–2 dəfə – 5–10 gün;

beta-laktam antibiotiklərinə qarşı allergiyası olan xəstələrdə: makrolidlər:

Eritromisin (Erythromycin), tablet 200 mq, 500 mq - oral, 1 tablet 200-500 mq gündə 4 dəfə - 7-14 gün, və ya

Klaritromisin (Clarithromycin), örtüklü tablet 250 mq, 500 mq – oral, 1 tablet 250–500 mq gündə 2 dəfə – 7-14 gün, və ya

Azitromisin (Azithromycin), tablet 250 mq, 500 mq – oral, 1 tablet 500 mq 1-ci gündə bir dəfə, sonra 1 tablet 250 mq gündə bir dəfə 4 gün;

ftorxinolonlar:

Siprofloksasin (Ciprofloxacin), tabletlər 250 mq, 500 mq - oral, 1 tablet 250-500 mq gündə 2 dəfə - 5-10 gün, və ya

Ofloksasin (Ofloxacin), tabletlər 200 mq - oral, 1 tablet 200 mq gündə 2 dəfə - 5-10 gün, və ya

Levofloksasin (Levofloxacin), tablet 250 mq, 500 mq - oral, 1 tablet 250-500 mq gündə 2 dəfə - 5-10 gün;

Ağır hallarda: karbapenemlər:

Meropenem (Meropenem), məhlul hazırlamaq üçün toz 500 mq, 1 g –500 mq v/d, 50-200 ml-ə qədər uyğun infuziya mayesi ilə seyreltilmiş, gündə 3 dəfə (infuziya müddəti 15-30 dəqiqə olmalıdır) 5-10 gün, və ya

İmipenem/silastatin natrium duzu (Imipenem+Cilastatin), toz 500 mq/500 mq – 500 mq v/d 5-10 gün ərzində gündə 2 dəfə;

metisillinə davamlı Staphylococcus aureus tərəfindən törədilən infeksiya halında: linkozamidlər:

Klindamisin (Clindamycin), kapsul 150 mq, 300 mq - oral, 1 kapsul 150 mq - 300 mq gündə 2-4 dəfə - 7-10 gün;

sulfanilamidlər:

Sulfametoksazol/trimetoprim (Sulfamethoxazole- trimethoprim), tablet 400 mq / 80 mq - oral, 1 tablet 400 mq / 80 mq gündə 2-4 dəfə - 7-10 gün;

oksazolidinonlar:

Linezolid (Linezolid), tablet 600 mq – oral, 1 tablet 600 mq gündə 2 dəfə 7-10 gün;

qlikopeptidlər:

Vankomisin (Vancomycin), məhlul hazırlamaq üçün toz 1 q – 1 q v/d 12 saatdan bir (infuziya müddəti ən azı 60 dəqiqə olmalıdır) – 7-10 gün;

tetrasiklinlər:

Doksisiklin (Doxycycline), kapsul 100 mq, həll olunan tablet 100 mq – ilk gündə 2 kapsul 100 mq 1 dəfə, sonra 7-10 gün ərzində gündə 2 dəfə 1 kapsul və ya həll olunan tablet 100 mq;

b-hemolitik streptokokların törətdiyi infeksiya zamanı: penisilinlər:

Benzilpenisilin natrium duzu (Benzylpenicillin sodium salt), məhlul hazırlamaq üçün toz 1.000.000 BV – ə/d 2.000.000 BV – 4.000.000 BV hər 4-6 saatdan bir 7-10 gün;

linkosamidlər:

Klindamisin (Clindamycin), kapsul 150 mq, 300 mq – oral, 1 kapsul 150 mq – 300 mq gündə 2-4 dəfə – 7-10 gün;

1-ci nəsil sefalosporinlər:

Sefalekssin (Cefalexin), kapsullar 250 mq, 500 mq - oral, 1 kapsul 500 mq gündə 4 dəfə - 7-14 gün, və ya

Sefazolin (Cefazolin), məhlul üçün toz 1 q - ə/d hər 8 saatdan bir 1 q 4 ml inyeksiya suyunda həll olunur, 7-10 gün ərzində.

Sistemli qlükokortikoidlər:

Prednizolon (Prednisolone), 5 mq tablet – oral 25-30 mq/gün 5-7 gün ərzində, dayandırılmadan 5-7 gün əvvəl dozanın 5 mq azaldılması ilə;

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

Deksametazon (Dexamethasone), tablet 0,5 mq - oral 2,5-3,0 mq/gün 5-7 gün ərzində, dayandırılmadan 5-7 gün əvvəl dozanın 0,5 mq azaldılması ilə.

Ədəbiyyat

Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с инфекциями кожи и подкожной клетчатки» (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%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%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F%D0%BC%D0%B8_%D0%BA%D0%BE%D0%B6%D0%B8_%D0%B8_%D0%BF%D0%BE%D0%B4%D0%BA%D0%BE%D0%B6%D0%BD%D0%BE%D0%B9_%D0%BA%D0%BB%D0%B5%D1%82%D1%87%D0%B0%D1%82%D0%BA%D0%B8%C2%BB_%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