

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

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

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
L51	Çox formalı eritema
L51.0	Çox formalı qeyri-bullyoz eritema
L51.1	Çox formalı bullyoz eritema (Stivens-Conson sindromu)
L51.2	Toksik epidermal nekroliz (Layell)

Müalicə

Yerli müalicə:

Xarici istifadə üçün kortikosteroidlər:

Triamsinolon asetonid (Triamcinolone acetonide), məlhəm 1 mq/q – səpgi sahəsinə nazik təbəqə ilə gündə 2 dəfə 2-3 həftə, və ya
Hidrokortizon butirat (Hydrocortisone butyrate), məlhəm 1 mq/q – səpgili nahiyəyə 2-3 həftə ərzində gündə 2 dəfə nazik təbəqə ilə, və ya
Mometazon furoat (Mometasone furoate), krem 1 mq/q; məlhəm 1 mq/q – 2-3 həftə ərzində gündə 1 dəfə səpgi sahəsinə nazik təbəqə ilə.

İkincil infeksiya ilə kəskin, hərım kəskin iltihablı proses zamanı kortikosteroid- antibakterial kombinə preparatlar istifadə olunur:

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

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

Betametazon/gentamisin/klotrimazol (Betamethasone/Gentamicin/Clotrimazole), krem (500 mkq + 10 mq + 1 mq)/q – 7-10 gün ərzində gündə 2 dəfə səpgi sahəsinə nazik təbəqə ilə, və ya

Qramisidin/neomisin sulfat/nistatin/triamsinolon asetonid (Gramicidin/ Neomycin sulphate /Nystatin / Triamcinolone acetonide), krem (0,25 mq + 2,5 mq + 100 000 BV + 1 mq)/q – 7-10 gün ərzində gündə 2 dəfə səpgi sahəsinə nazik təbəqə ilə, və ya

Hidro kortizon/natamisin/neomisin (Hydrocortisone/Natamycin/Neomycin), krem (10 mq + 10 mq + 3500 BV)/q; məlhəm (10 mq + 10 mq + 3500 BV) / q - səpgi sahəsinə gündə 2 dəfə 7-10 gün ərzində nazik bir təbəqə ilə, və ya

Flumetazon/klioxinol (Flumetasone/ Clioquinol), məlhəmi (0,2 mq + 30 mq)/q - səpgi sahəsinə nazik təbəqə ilə gündə 2 dəfə 7-10 gün ərzində;

Suluq və eroziyalar zamanı xarici istifadə üçün antiseptik preparatlar:

Xlorheksidin (Chlorhexidini bigluconas), yerli 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

Briliant yaşılı, xarici istifadə üçün spirt məhlulu 10 mq/ml - yerli olaraq səpgi sahəsinə gündə 2 dəfə 7-10 gün, və ya

Yod, xarici istifadə üçün spirt məhlulu 10 mq/ml – yerli olaraq səpgilər sahəsində gündə 2 dəfə 7-10 gün, və ya

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

Simptomatik müalicə:

Xəstəliyin yüngül formasında şiddətli qaşınma ilə - sistemli istifadə üçün: sedativ təsiri olan antihistamin preparatlar (1-ci nəsil):

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

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

Sexifenadine (Sequifenadine), 50 mq tablet – oral, 1 tablet gündə 2-3 dəfə 7-10 gün ərzində və ya

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

Xloropiramin (Chloropyramine), tablet 25 mq – oral, 1 tablet gündə 3-4 dəfə 7-10 gün və ya inyeksiya üçün Xloropiramin məhlulu 20 mq (1 ml) - ə/d, 1 ml gündə 3 dəfə 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 antihistamin preparatlar (2-ci nəsil):

Hifenadin (Quifenadine), tablet 25, 50 mq – oral, 25-50 mq gündə 2-4 dəfə 14-28 gün və ya

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

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

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

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

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

Bilastin (Bilastine), 20 mq tablet – oral, 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün ərzində və ya

Ebastin (Ebastine), 10 mq tablet – oral, 1 tablet gündə 1 dəfə 14-28 gün ərzində;

Geniş yayılmış dəri səpkiləri, selikli qişaların zədələnməsi və (və ya) sistemli istifadə üçün antihistamin preparatlarla səmərəsiz müalicə halında, sistemli istifadə üçün qlükokortikoidlərin təyin edilməsi tövsiyə olunur:

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

hər bir oral istifadə üçün sistem qlükokortikoidlərin ekvivalent iltihab əleyinə dozaları.

Çox formalı eritemanın herpes simplex virusu ilə birləşməsi halında, sistemli istifadə üçün antiviral dərmanların təyin edilməsi tövsiyə olunur:

Asiklovir (Aciclovir), tablet 200 mq, 400 mq, 800 mq – ora, 200-400 mq gündə 3-5 dəfə 7-10 gün və ya

Valasiklovir (Valacyclovir), tablet 500 mq - 1 tablet gündə 2 dəfə 7-10 gün ərzində. Çox formalı eritemanın torpid və təkrarlanan halında, 6-12 aya qədər valasiklovirin gündə 500 mq dozada qəbulu tövsiyə olunur;

Çox formalı eritemanın Mycoplasma pneumoniae ilə birləşməsi halında, sistemli istifadə üçün antibakterial dərmanların təyin edilməsi tövsiyə olunur:

Makrolidlər:

Eritromisin (Erythromycin), tablet 200 mq, 500 mq - oral, 1 tablet 200-500 mq gündə 4 dəfə - 7-10 gün və ya

Klaritromisin (Clarithromycin), 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 4 gün ərzində 1 tablet 250 mq gündə bir dəfə.

Oral istifadə üçün sistem qlükokortikoidlərin ekvivalent iltihab əleyinə dozaları:

Qısa təsirli: **Hidrokortizon (Hydrocortisone)**, 20 mq tablet

Kortizon (Cortisone), 25 mq tablet

Orta təsirli: **Prednizolon (Prednisolone)**, 5 mq tablet

Metilprednizolon (Methylprednisolone), 4 mq tablet

Triamsinolon (Triamcinolone), 4 mq tablet

Uzun təsirli: **Deksametazon (Dexamethasone)**, 0,5 mq tablet

Xarici istifadə üçün qlükokortikoidlər:

Zəif təsirə malik: **Hidrokortizon (Hydrocortisone)**, məlhəmi 1 mq/q, krem 1 mq/q

Prednizolon (Prednisolone), məlhəmi 5 mq/q

Orta təsirə malik: **Triamsinolon (Triamcinolone)**, məlhəmi 1 mq/q

Hidrokortizon butirat (Hydrocortisone 17-butyrate), məlhəmi 1 mq /q, krem 1 mq/q

Yüksək təsirə malik: **Fluosinolon (Fluocinolone)**, məlhəmi 0,25 mq/q

Betametazon (Betamethasone), məlhəmi 1 mq/q, krem 1 mq/q

Metilprednizolon aseponat (Methylprednisolone aceponate), məlhəmi 1 mq/q, emulsiya 1 mq/q

Mometazon (Mometasone), məlhəm 1 mq/q, krem 1 mq/q

Çox yüksək təsirə malik: **Clobetasol (Clobetasol)**, məlhəmi 0,5 mq/q, krem 0,5 mq/q

Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с крапивницей и эритемой» (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%BF%D0%B0%D0%BF%D1%83%D0%BB%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%B2%D0%B0%D0%BC%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D1%8B%D0%BC%D0%B8_%D0%BD%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%88%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%D0%BC%D0%B8_%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/ru/dlya-spetsialistov/standarty-obsledovaniya-i-lecheniya/dermatovenerologiya.php>