

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	M - Sümük-əzələ sistemi xəstəlikləri
-------------------------------------	---

İlkin versiyanın tərtibatçı(İSİM)	Süleymanov Vaqif
--	-------------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
M 33.0	Gənclik dermatomiyoziti.

Müalicə

Yetkinlik yaşına çatmayan dermatomiyozit (yuvenil dermatomiyozit) əsasən eninə-zolaqlı əzələlərin, dərinin və mikrodamarların zədələnməsi, tez-tez kalsifikasiya və irinli infeksiya ilə fəsadlaşan ağır progressivləşən sistemli xəstəlikdir.

Ambulator səviyyəsində müalicə taktikası :

Müalicə
Diaqnozu, gənclik dermatomiyoziti sindromunun başlanğıcını yoxlamaq, terapiyanı seçmək (remissiyanın induksiyası), proqnozu və idarə taktikasını qiymətləndirmək, ixtisaslaşdırılmış revmatologiya şöbəsində xəstəxanaya yerləşdirmək lazımdır. Yuvenil dermatomiyozitin əsas müalicəsi dəridə, əzələlərdə və digər orqanlarda immun və otoimmün iltihabın yatırılmasına yönəldilmişdir. Xəstəlik üçün patogenetik terapiyanın əsasını terapiyanın birinci xəttini təşkil edən qlükokortikoid preparatları təşkil edir. Göstərişlərə görə sitostatiklər təyin edilir.

Diaqnoz qoyulduqdan sonra ilk iki ay ərzində dərmanların kombinasiyası təyin edilir: steroidlər və metotreksat ± venadaxili immunoglobulin. Simptomatik terapiya mikrosirkulyasiya və maddələr mübadiləsi pozğunluqlarının aradan qaldırılmasına, daxili orqanların funksiyalarının saxlanmasına, xəstəliyin ağırlaşmalarının qarşısının alınmasına və terapiyaya yönəldilmişdir.

Müalicənin effektivliyinin göstəriciləri :

- xəstənin ümumi vəziyyətinin yaxşılaşması;
- kreatinkinazanın, AST, ALT və digər göstəricilərin səviyyəsinin azalması;
- dəri təzahürlərinin intensivliyinin azaldılması;
- əzələ gücünün artması.

Müalicədə istifadə olunan ATC-yə görə dərman qrupları

Geniş spektrli penisilinlər (10- cu XBTJ01CA)

Üçüncü nəsil sefalosporinlər (10- cu XBTJ01DD)

(Dördüncü nəsil sefalosporinlər (10- cu XBT J01DE)

Ambulator səviyyəsində istifadə olan dərmanlar

- Azatioprin (Azathioprine)

- Alprostadil (Alprostadil)

-Amoksisillin (Amoxicillin)

-Asiklovir (Acyklovir)

-Qansiklovir (Ganciclovir)

-Diltiazem (Diltiazem)

-Dipiridamol (Dipyridamole)

-İnsan immunoqlobulini normal (IgG+IgA+IgM) (Immunoglobulin human normal (IgG+IgA+IgM))

-İnsan normal immunoqlobulini (Human normal immunoglobulin)

-Klaritromisin (Clarithromycin)

-Meropenem (Meropenem)

-Metilprednizolon (Methylprednisolone)

-Metotreksat (Metotrexat)

-Mikofenol turşusu (Mycophenolic acid) mykofenolate mofetil)

-Natrium edetat (etilendiamintetraasetik turşunun disodium duzu) (Sodium edetat)

-Pentoksifillin (Pentoxifyllin)

-Prednizolon (Prednisoloni)

-Rituximab (Rituximab)

-Sulfametoksa)zol (Sulphamethoxazole)

-Trimetoprim (Trimetoprim)

-Filgrastim (Filgrastim)

-Fol turşusu (Folic acid)

-Sefoperazon (Cefoperazone)

-Seftriakson (Ceftriaxone)

-Siklosporin (Cyklosporin)

-Siklofosamid (Cyclophosphamide)

-Enoksaparin natrium (Enoxaparin natrium)

-

Ювенильный дерматомиозит

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2016 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%8E%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9-%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D0%BE%D0%B7%D0%B8%D1%82/14874>