

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>N -Sidik-cinsiyyət sisteminin xəstəlikləri</b>
<b>Xəstəlik</b>	

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Pirverdiyeva A.</b>
---	------------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
Q61.2	Böyrək polikistozu, yetkin tip
Q61.3	Böyrək polikistozu, təyin olunmamış

## **Müalicə**

Kistin iltihablaşması:

Antibakterial terapiya, 14-21 gün ərzində Reberg-Tareev testi ilə müəyyən edilmiş endogen kreatinin klirens dəyərlərindən asılı olaraq doza rejiminin və gündəlik dozanın korreksiyası ilə parenteral olaraq aparılır.

Təvsiyə olunan dərman qrupları:

torkinolonlar: **siprofloksasin (ciprofloxacin)** gündə 2 dəfə, 0,4 - 0,6 q, venadaxili və ya **ofloksasin (ofloxacin)** 0,2 q, gündə 1-2 dəfə, venadaxili və ya **levofloksasin (levofloxacin)** 0,25 - 0,5 q, vendaxili, 1 - 2 dəfə vuruşa;

III - IV nəsil sefalosporinlər: **sefotaksim (cefotaxim)** gündə 1 - 2 q, venadaxili, 3 - 4 dəfə və ya **sefepim (cefepime)** 1 - 2 q, gündə 2 dəfə, venadaxili;

aminoqlikozidlər: **gentamisin (gentamicin)** 40 - 80 mq, venadaxili, gündə 2 - 3 dəfə və ya **amikasin (amikacin)** 5 - 7,5 mq 1 kq bədən çəkisi üçün, gündə 2 dəfə, venadaxili;

karbapenemlər: **imipenem/cilastin natrium** 0,5 - 1 q, venadaxili, gündə 3 - 4 dəfə və ya **meropenem** 0,5 - 1 q, gündə 3 dəfə, venadaxili.

inhibitorla qorunan penisilinlər: **tikarsillin/klavulanat (ticarcillinum + acidum clavulanicum)** 3,2 q, venadaxili, gündə 3-4 dəfə və ya **piperasillin/tazobaktam (piperacillin + tazobactam)** gündə 3 dəfə, 4,5 q, venadaxili.

Mono və ya kombinasiya terapiyasının seçimi xəstənin vəziyyətinin şiddətindən asılıdır

Tövsiyə olunan antibiotik qruplarının birləşmələri:

aminoqlikozidlər + ftorxinolonlar və ya

III - IV nəsil sefalosporinlər + aminoqlikozidlər;

inhibitor qorunan penisilinlər + aminoqlikozidlər və ya

ftorxinolonlar + inhibitorla qorunan penisilinlər.

Göstərişlərə görə, **vankomisin (vancomycin)** 0,5 - 1 q, venadaxili, gündə 2 dəfə və ya **linezolid** gündə 2 dəfə, 400 - 600 mq, venadaxili təyin edilir.

Kistlərdə iltihabi prosesin davamlı və ya təkrarlanan gedişi və onların irinlənməsi halında kista infeksiyasının cərrahi müalicəsi məsələsini nəzərdən keçirmək lazımdır.

İntoksikasiya sindromu: infuzion terapiya: 0,9% **natrium xlorid (sodium chloride)** məhlulu, 5%-10% **qlükoza məhlulu**, 5% **albumin məhlulu**, **Ringer elektrolit məhlulu**, 6-10% **hidroksietil nişasta (amylum hydroxyaethylicum)** məhlulu - 500 ml

Böyrək hemodinamikasını yaxşılaşdıran dərmanlar: antiplatelet agentləri daxilə və ya venadaxili: **dipiridamol (dipyridamole)** gündə 75-200 mq və ya **pentoksifillin (pentoxifylline)** gündə 300-600 mq, 21 gün ərzində.

Simptomatik arterial hipertenziya:

ACE inhibitorları daxilə: gündə 5 - 20 mq **enalapril və ya fosinopril** 5 - 20 mq və ya **lisinopril** 5 - 20 mq və ya ramipril gündə 1,25 - 10 mq və ya **perindopril** 2 - 8 mq gündə və/və ya

angiotensin 2 reseptor antaqonistləri daxilə: **losartan** 50-100 mq və ya **eprosartan (eprosartanum)** gündə 600 mq və ya **valsartan**

(**valsartanum**) gündə 80-160 mq və ya **irbesartan** gündə 150-300 mq və ya **telmisartan** gündə 40-160 mq və/və ya

kalsium kanalı antaqonistləri daxilə: **nifedipin (nifedipine)** gündə 10-40 mq və ya gündə 10 mq **amlodipin(amlodipine)** və ya **verapamil** gündə 120-480 mq və ya **diltiazem** gündə 180-480 mq və/və ya

$\beta$ -blokatorlar daxilə: **bisoprolol** gündə 5-20 mq və ya **karvedilol (carvedilol)** gündə 6,25-100 mq və ya **metoprolol** gündə 50-100 mq və/və ya

imidosalin reseptorların selektiv agonistləri :**moksonidin (moxonidine)** gündə 0,2-0,6 mq və/və ya

a-blokatorlar daxilə: **doksazosin (doxazosin)** gündə 1 - 16 mq və ya prazosin gündə 0,5 - 20 mq.

Ödem sindromu:

diuretiklər daxilə və ya parenteral olaraq: **furosemid (furosemide)** gündə 40-480 mq və/və ya **hidroxlortiyazid (hydrochlorothiazide)** gündə 25-200 mq və/və ya **spironolakton (spironolactone)** gündə 50-200 mq və/və ya **indapamid (indapamide)** gündə 2,5-5 mq.

Lipid mübadiləsinin pozulması:

lipidləri azaldan dərmanlar - statinlər: gündə 5 - 40 mq **simvastatin** və ya gündə 10 - 40 mq **pravastatin** və ya gündə 10 -80 mq **lovastatin** və ya gündə 10 - 80 mq **atorvastatin**;

hipertrigliseridemiya - fibratlar: **fenofibrat (fenofibrate)** gündə 145 mq.

## Ədəbiyyat

Диагностика и лечение пациентов с нефрологическими заболеваниями (взрослое население)

Версия: Клинические протоколы 2006-2019 (Беларусь)

<https://shorturl.at/clpuC>