

<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	Böyrəyin kistoz xəstəliyi
Q61.0	Anadangəlmə tək böyrək kisti
Q61.1	Böyrəklərin polikistoz xəstəliyi, uşaq növü
Q61.3	Böyrəklərin təyin olunmamış polikistozu
Q61.4	Böyrək displaziyası
Q61.5	Böyrəyin medulyar kistozu
Q61.8	Böyrəyin digər kistik xəstəlikləri
Q61.9	Böyrəyin təyin olunmamış kistik xəstəliyi

## **Müalicə**

Dərman müalicəsi

Arterial hipertenzianın müalicəsi:

- AÇF inhibitorları: **enalapril** 0,1-0,6 mq/kq/gün, **fosinopril** 5-10 mq/gün. GFR 30 ml/dəq/1,73 m<sup>2</sup>-dən aşağı düşərsə, ACE inhibitorlarını təyin edilmir.
- ARB-lər: **valsartan (valsartanum)** 0,4-3 mq/kq/gün, maksimum doza 160 mq/gün; **lozartan(losartan)** 0,7-1,4 mq/kq/gün, maksimum 100 mq/gün.
- β-blokatorlar: **atenolol** 1-2 mq/kq, maksimum doza 100 mq/gün.

- Kalsium kanal blokatorları (nifedipin, amlodipin) . **Amlodipin (amlodipine)** 0,1-0,2 mq/kq/gün, maksimum doza 0,6 mq/kq və ya 20 mq/gün. **Nifedipin (nifedipine)** 0,5-2 mq/kq/gün 2-3 dozada.

Simptomatik terapiya

- mədə-bağırsaq simptomları yarandıqda və kortikosteroid terapiyası zamanı proton nasos blokatorları: **omeprazol (omeprazole)** 0,5-1,0 mq/kq/gün;
- Osteoporozun qarşısını almaq üçün **kalsium karbonat (calcium carbonate)** 250-500 mq/gün;
- Anemiyanın inkişafında dəmir preparatları: **dəmir sulfat (ferrous sulfate)** - çəkisi 50 kq-dan çox olan yeniyetmələr üçün 1 kapsul, gündə 1-2 dəfə; uşaqlar (bədən çəkisi 20-50 kq) gündə 1 dəfə, 1 kapsul.
- Hematopoezin stimulyatorları (**rekombinant eritropoetin**, 100-150 vahid/kq/həftə) – dəmir preparatları ilə müalicəsi mümkün olmayan böyrək anemiyasının inkişafı və GFR-nin 60 ml/dəq-dən az azalması ilə.

Antibiotiklər	Doza (mq/kg/gün)
Parenteral	
<b>Seftriakson (ceftriaxone)</b>	75–100, 1–2 dəfəyə venadaxili
<b>Sefotaksim (cefotaxim)</b>	100–150, 2-3 dəfəyə venadaxili
<b>Amoksisillin + klavulan turşusu (amoxicillin + clavulanic acid)</b>	50-80 <b>amoksisillin</b> , 2 dəfəyə venadaxili
Peroral	
<b>Sefiksim (cefixim)</b>	8, 1 və ya 2 dəfəyə
<b>Amoksisillin + klavulan turşusu (amoxicillin +clavulanic acid)</b>	30–35 amoksisillin , 2 dəfəyə

Əsas dərmanların siyahısı (100% istifadə ehtimalı ilə):

- **fosinopril**, tabletlər 10 mq;
- **enalapril**, tabletlər 10 mq.

GFR 30 ml/dəq/1,73 m<sup>2</sup>-dən aşağı düşərsə, ACE inhibitorlarını təyin edilmir;

Əlavə dərmanların siyahısı (istifadə ehtimalı 100%-dən az):

- **sefotaksim (cefotaxim)**, inyeksiya üçün məhlul hazırlamaq üçün toz 1 q;
- **seftriakson (ceftriaxone)**, inyeksiya üçün məhlul hazırlamaq üçün toz 1q;
- **amoksisillin + klavulan turşusu (amoxicillin + clavulanic acid)**, məhlul üçün liyofilizat 625 mq;
- daxilə qəbul üçün məhlulun hazırlanması üçün **sefiksim (cefixim)** suspenziyası, kapsul 400 mq;
- **amlodipin (amlodipine)**, tabletlər 5 mq;
- **atenolol**, tabletlər 50 mq;
- **losartan**, tabletlər 50 mq;
- **valsartan (valsartanum)**, tabletlər 160 mq;
- **kalsium karbonat (calcium carbonate)** çeynənən tabletlər 1000-3000 mq/gün
- **dəmir sulfat (ferrous sulfate)**, kapsul 300 mq, sirop
- **rekombinant eritropoetin**, şpris borusu 1000-2000 vahid

## Ədəbiyyat

Кистозная болезнь почек у детей

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2014 (Казахстан)

<https://shorturl.at/lnuO3>