

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	N - Sidik-cinsiyyət sisteminin xəstəlikləri
---------------------------------	--

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Pirverdiyeva A.
---	------------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
I15.0.	Renovaskulyar hipertenziya

Müalicə

Əsas dərmanların siyahısı

Qan təzyiqi səviyyəsini hədəf 140/90 mmHg səviyyəsinə düzəltmək üçün antihipertenziv terapiya. (diabeti olmayan xəstələr) və ya 130/80 mmHg-dən az (şəkərli diabet və ya xroniki böyrək xəstəliyi olan xəstələr). Ağır hallarda üç və ya dörd dərmanın birləşməsi təyin edilə bilər: ACE inhibitoru + β -adrenoblokatoru + diüretik və ya eyni birləşmə + dihidropiridin kalsium antaqonisti. Müalicə zamanı böyrək funksiyasının daimi monitorinqi lazımdır, çünki qan təzyiqinin həddindən artıq azalması onu pisləşdirə bilər.

Seçilən dərmanlar: ACE inhibitorları (**enalapril, lisinopril, ramipril** və s.) standart dozada. ACE inhibitorların təyininə böyrək arteriyasının ikitərəfli stenozu əks göstərişdir. Böyrək funksiyasının ciddi monitorinqi lazımdır.

Angiotensin-2 blokatorları (**losartan, eprosartan** və s.)

Standart dozada beta blokatorlar (**bisoprolol, metoprolol** və s.)

Standart dozada kalsium kanal blokatorları (**diltiazem, verapamil, nifedipin(nifedipine)** və s.)

Diuretiklər böyrək funksiyasından asılı olaraq ehtiyatla təyin edilir (**tiazidlər, kalium qoruyucu** və s.).

Əlavə dərmanların siyahısı

Aterogen etiologiyalı stenozlarda xolesterol səviyyəsindən asılı olaraq 4-6 aydan 1 ilə qədər lipid salıcı terapiya təyin edilir.

· statinlər (**simvastatin, atorvastatin** və s.), standart dozada, daxilə, uzunmüddətli.

Ədəbiyyat

Реноваскулярная гипертензия

Версия: Клинические протоколы МЗ РК-2016 (Казахстан).

<https://u.to/O0MEIA>