

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	P- Perinatal hallar
---------------------------------	----------------------------

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Yusifova B.
---	--------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
P35.1.	Anadangəlmə sitomeqalovirus infeksiyası

Müalicə

Ambulator səviyyədə müalicə aşağıdakı hallarda aparılır:

- aSMV infeksiya zamanı- xəstəxanadan çıxdıqdan sonra gündə 2 dəfə 16 mq/kq tək dozada valgansiklovirlə spesifik müalicə davam etdirilir, ümumi kurs müddəti 6 aya qədərdir;
- təcrid olunmuş eşitmə itkisi ilə aSMV infeksiya zamanı rutin antiviral terapiya aparılmır. Ehtiyac olduqda, eşitmə itkisi ilə bağlı sonrakı yan fəsadların qarşısını almaq üçün həkimlər şurası tərəfindən qərar verilir və valgansiclovir gündə 2 dəfə 16 mq/kq tək dozada 6 həftə müddətinə təyin edilir;
- mərkəzi sinir sisteminin təcrid olunmuş zədələnməsi ilə yenidoğulmuş uşaqların SMV infeksiyası zamanı- virus yükünün azaldılmasına yönəlmiş valgansiklovirlə spesifik müalicə gündə 2 dəfə 16 mq/kq birdəfəlik dozada 6-8 həftəyə qədər davam etdirilir.

Mərkəzi sinir sisteminin zədələnməsi zamanı ambulator şəraitdə valgansiklovirlə müalicəsi üçün meyarlar:

21 günlük yaşda in vitro diaqnostik testdən istifadə edərək sidikdə müsbət SMV DNT amplifikasiyasının təsdiqin olması lazımdır.

• Anadangəlmə SMV xəstəliyinin mərkəzi sinir sisteminin biri və ya bir neçə aşağıdakı pozulmaların olması :

- mikrosefaliya;
- hidrosefaliya və ya genişlənmiş mədəciklər;
- periventrikulyar kalsifikasiya;
- kortikal hipoplaziya və ya ağ maddənin zədələnməsi.

- Retinal xorioidit
- Doğuş zamanı >32 həftəlik hestasiya yaşı.
- Müalicə zamanı bədən çəkisi >1800 q.

NB! Valideynlərdən və ya qanuni qəyyumlardan imzalanmış məlumatlı razılıq.

Valgansiclovir ilə müalicə ilk 4-6 həftə ərzində həftəlik, sonra isə müalicə kursu başa çatana qədər ən azı ayda bir dəfə müalicənin monitorinqi aparılmalıdır:

- viremiyanın monitorinqi - müalicə zamanı qanda SMV virus yükünün ən azı 1 və 2 log
- neytrofillərin səviyyəsinin təyini ilə QÜA(qanın ümumi analizi) (20% hallarda neytropeniya inkişaf edir). Neytrofillərin sayı <0,5 - >0,75 olarsa, müalicəni dayandırın
- qaraciyər və böyrək funksiya testləri (ALAT, AST, ümumi bilirubin, bilirubin fraksiyaları, sidik cövhəri, kreatinin).

Ambulator şəraitdə istifadə olunan əsas dərmanların siyahısı

Dərman qrupu	DV beynəlxalq patentləşdirilməmiş adı	Qəbul qaydası
Antiviral vasitə	Valgansiklovir (Valganciclovir)	Birdəfəlik doza gündə 2 dəfə 16 mq/kq

Viremiyanın səbəbsiz artımı varsa, SMV davamlılıq testini (ardıcillaşdırma (секвенирование)) nəzərdən keçirin.

Ədəbiyyat

Врожденная и перинатальная цитомегаловирусная инфекция
Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2023(Казахстан)

Available from:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B2%D1%80%D0%BE%D0%B6%D0%B4%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B8-%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%B3%D0%B0%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17722>