

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>P- Perinatal hallar</b>
---------------------------------	----------------------------

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Yusifova B.</b>
---	--------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>P27.1.</b>	Perinatal dövrdə mövcud olan bronx ağciyər displaziyası

### **Müalicə**

BAD (bronx ağciyər displaziya) ağırlıq dərəcəsiindən asılı olaraq pulmonoloq fərdi idarəetmə taktikasını və inhalyasiya terapiyasını təyin edir və RSV profilaktikasını aparır.

#### **Ambulator səviyyədə aparılan farmakoterapiya :**

Kəskinləşmə mərhələsindən kənar dövrdə inhalyasiya üçün bronxolitiklərlə nebulayzer terapiyası: nebul inhalyasiyası üçün budesonid məhlulu 2 ml; 1 ml - 500 µg və ya 250 µg. Doza -bir sıxılma nebulayzer vasitəsilə gündə 400-500 mkq (1 ml və ya 20 damcı). Müalicə kursu göstərişə görə 2 həftəyə qədər və ya daha çox.

Viral infeksiyalar BAD-nin kəskinləşməsinin əsas etioloji amili hesab edilir. Respirator sinsitial virusun aparıcı rolu var. Bu səbəbdən RSV profilaktikasının aparılması vacibdir.

BAD olan və xəstəliyin ağır gedişi riski yüksək olan uşaqlarda RSV infeksiyanın immunoprofilaktikasını aparılır:

- 35 həftəlik hamiləlikdən əvvəl doğulmuş 6 aya qədər yaşda;

- 2 yaşa qədər ,son 6 ay ərzində BAD müalicəsinə ehtiyacı olan uşaqlara;
- hemodinamik əhəmiyyətli AÜQ (anadangəlmə ürək qüsurları) olan 2 yaşa qədər uşaqlara.

"Palivizumab"( RSVştamlarına ingibəedici təsiri olan G sinifinin monoklonal antiçisimlər) preparatı, 50 və ya 100 mq, 100 mq/ml məhlulun hazırlanması üçün liyofilizat. Dərman standart aseptik şəraitdə əzələdaxili, tercihen budun xarici yan nahiyəsinə yeridilir. Dərmanın birdəfəlik dozası - 15 mq/kq. İstifadə sxemi- RSV-la törədilən xəstəliyin mövsümi artımı zamanı (oktyabr-dekabrda başlayaraq mart-aprelə qədər) 1 ay fasilələrlə preparatın 5 inyeksiyası. Xəstəliyin başlanğıcından əvvəl İlk inyeksiyanın aparılmasına üstünlük verilir.

### **Müalicədə istifadə olunan dərmanlar (aktiv maddələr).**

***Budesonid*** (Budesonide)

***Deksametazon*** (Dexamethasone)

***İpratropium bromid*** (Ipratropium bromide)

***Kofein***(Caffeine)

***Natrium xlor*** (Sodium chloride)

***Palivizumab*** (Palivizumab)

***Salbutamol*** (Salbutamol)

***Fenoterol***(Fenoterol)

***Furosemid*** (Furosemide)

## **Ədəbiyyat**

Бронхолегочная дисплазия, возникшая в перинатальном периоде  
Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2015 (Казахстан)

Available from:

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B1%D1%80%D0%BE%D0%BD%D1%85%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B3%D0%BE%D1%87%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D0%B4%D0%B8%D1%81%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%B7%D0%B8%D1%8F->

%D0%B2%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%B8%D0%BA%D1%88%D0%  
B0%D1%8F-%D0%B2-  
%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D1%82%D0%  
B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%BC-  
%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B4%D0%B5/14177