

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>M- Sümük-əzələ sisteminin və birləşdirici toxumanın xəstəlikləri</b>
---------------------------------	---

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Quliyeva P.</b>
---	--------------------

<b>XBT-10 rubrikası</b>	<b>Xəstəliklər</b>
<b>M45</b>	<b>Ankilozlaşan spondilit</b>
<b>M46</b>	<b>Digər iltihabı spondilopatiyalar</b>
<b>M47</b>	<b>Spondilyoz</b>
<b>M48</b>	<b>Digər spondilopatiyalar</b>
<b>M49</b>	<b>Digər rubrikalarda təsnif olunmuş xəstəliklərdə spondilopatiyalar</b>

## **Müalicə**

**Xəstə kateqoriyası: Böyüklər**

**Ambulator müalicə taktikaları:**

**Qeyri-dərman müalicəsi:**

Qeyri-dərman müalicəsinin əsas diqqəti xəstənin maarifləndirməsi (məsələn, xəstələr üçün məktəblərdə təlim) və gündəlik fiziki terapiya tutur.

Sistemli məşq terapiyası xəstəliyin gedişatını və proqnozunu yaxşılaşdırır.

Məşq terapiyası dərsləri daimi olmalıdır.

Xəstənin maarifləndirməsi xəstəlik, terapiya prinsipləri, qeyri-dərman və dərman müalicəsi üsulları haqqında məlumat verməkdən ibarətdir.

Siqaretdən imtina etmək.

#### **Dərman müalicəsi:**

<b>Farmakoterapevtik qrup</b>	<b>Beynəlxalq qeyri-mülkiyyət adı</b>	<b>Tətbiq üsulu</b>
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b><i>Diklofenak</i></b> <b><i>(Diclofenac)</i></b>	Həll, ə/d Gündə 75 mq 5-10 gün
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b><i>Diklofenak</i></b> <b><i>(Diclofenac)</i></b>	Həblər, dahilə, Uzun müddət, gündə 100-150 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b><i>Meloksikam</i></b> <b><i>(Meloxicam)</i></b>	Həll v/d Gündə 15 mq, 5-10 gün
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b><i>Meloksikam</i></b> <b><i>(Meloxicam)</i></b>	Həblər, dahilə, Uzun müddət, gündə 15 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b><i>Lornoksikam</i></b> <b><i>(Lornoxicam)</i></b>	Həll, əzələdaxili, venadaxili damcı, Gündə 8-16 mq, 5-10 gün
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b><i>Lornoksikam</i></b> <b><i>(Lornoxicam)</i></b>	Həblər, dahilə, Uzun müddət, gündə 8-32 mq
Qeyri steroid iltihab	<b><i>Aceklofenak</i></b>	Həblər, dahilə,

əleyhinə preparat	<b>(Aceclofenac)</b>	Uzun müddət, gündə 100 - 200 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>Etorikoksib (ETORICOXIB)</b>	Həblər, dahilə, Uzun müddət, gündə 60-120 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>İndometazin (Indometacin)</b>	Həblər, dahilə, Uzun müddət, gündə 150 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>Ketoprofen (Ketoprofen)</b>	Həll, ə/d, Gündə 2 ml, 5-10 gün
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>Ketoprofen (Ketoprofen)</b>	Həblər, dahilə, Uzun müddət, gündə 200 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>İbuprofen (Ibuprofen)</b>	Həblər, dahilə, gündə 800 - 1200 mq, uzun müddət
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>Naproksen (NAPROXEN)</b>	Həblər, dahilə, Uzun müddət, gündə 500-1000 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>Etodolak (ETODOLAC)</b>	Həblər, dahilə, Gündə 400-800 mq,

		uzun müddət
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>Selekoksib</b> <b>(Celecoxib)</b>	Kapsullar, dahilə, Uzun müddət, gündə 200-400 mq
Qeyri steroid iltihab əleyhinə preparat	<b>Piroksikam</b> <b>(Piroxicam)</b>	Kapsullar, dahilə, Gündə 10-20 mq, uzun müddət
Mikrob əleyhinə, iltihab əleyhinə, bağırsaq vasitəsi	<b>Sulfasalazin</b> <b>(Sulfasalazine)</b>	Həblər, dahilə, Gündə 2000-3000 mq, uzun müddət
Şiş əleyhinə - antimetabolit, immunosupressiv agent	<b>Metotreksat</b> <b>(Methotrexate)</b>	Həblər, dahilə, Həftədə 10-15 mq, uzun müddət
Şiş əleyhinə - antimetabolit, immunosupressiv agent	<b>Metotreksat</b> <b>(Methotrexate)</b>	Dərialtı, məhlul Həftədə 10-15 mq, uzun müddət

Sintetik qlükokortikoid hormonal dərman	<b>Betametazon</b> <b>(BETAMETHASONE)</b>	Enyeksiya üçün suspenziya, 1ml (2mq/ml+5mq/ml), intraartikulyar olaraq tətbiq edilir
Selektiv immunosupressantlar - TNF- $\alpha$ -ya qarşı	<b>Infliximab</b> <b>(Infliximab)</b>	100 mq infuziya məhlulunun hazırlanması üçün liyofilizat(Лиюфилизат),

<p>ximmer monoklonal anticisimlər</p> <p>Селективные иммунодепресанты - химерные моноклональные антитела к ФНО-α</p>		<p>sxemə uyğun olaraq 3-5 mq/kq bədən çəkisi nisbətində v/d damcı (0,2,6 həftə, sonra hər 6 həftədən bir), uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)</p>
<p>TNF-α-ya qarşı ximmer monoklonal anticisimlər</p> <p>Химерные моноклональные антитела к ФНО-α</p>	<p><b><i>Infliximabanın (Infliximab) biooxşarı</i></b></p> <p><b><i>Инфликсимаб (Infliximab) ?</i></b></p> <p>Биосимиляр инфликсимаба</p>	<p>100 mq infuziya məhlulunun hazırlanması üçün liyofilizat, sxemə uyğun olaraq 3-5 mq/kq bədən çəkisi nisbətində v/d damcı (0,2,6 həftə, sonra hər 6 həftədən bir), uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)</p>
<p>TNF-α reseptoruna və limfotoksine rekombinant ximmer zülal</p> <p>Рекомбинантный химерный белок к рецептору ФНО-α и лимфотоксину</p>	<p><b><i>Etanersept (Etanercept)</i></b></p>	<p>Dərialtı,məhlul</p> <p>Həftədə 50 mq, uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)</p>
<p>TNF-α-ya qarşı rekombinant insan monoklonal anticisimlər</p> <p>Рекомбинантные человеческие</p>	<p><b><i>Adalimumab (Adalimumab)</i></b></p>	<p>Dərialtı,məhlul</p> <p>Hər 2 həftədə 40 mq, uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)</p>

МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ антитела к ФНО-α		
TNF-α-ya qarşı rekombinant insan monoklonal anticisimlər	<b><i>Golimumab</i></b> <b>(<i>Golimumab</i>)</b>	Dərialtı,məhlul  Ayda 50 mq, uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)

TNF-α-ya qarşı monoklonal anticisimlər	<b><i>Certodizumab pegol</i></b> <b>(<i>Certolizumab pegol</i>)</b>	Dərialtı,məhlul  Müalicənin ilk günündə, müalicənin ikinci və dördüncü həftələrində 200 mq iki dəri altı inyeksiya şəklində, 400 mq;  Sonra 2 həftədə bir dəfə 200 mq, uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)
İmmunosupressant - interleykin 17-yə qarşı insan monoklonal anticisimlər	<b><i>Sekukinumab</i></b> <b>(<i>Secukinumab</i>)</b>	Dərialtı,məhlul  0, 1, 2, 3 həftələrdə 150 mq,  sonra ayda bir dəfə 150 mq, uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)
İmmunosupressant - interleykin 17-yə qarşı humanizə edilmiş monoklonal anticisimlər	<b><i>İksekizumab</i></b> <b>(<i>IXEKIZUMAB</i>)</b>	Dərialtı,məhlul  80 mq-0, 2, 4, 6, 8, 10, 12ci həftələrdə,  sonra hər 4 həftədən bir, uzun müddət (bir il

		və ya daha çox)
<p>Selektiv immunosupressantlar - seçici Janus kinaz (JAK) inhibitoru</p> <p>Селективные иммунодепрессанты - селективный ингибитор Янус-киназа (JAK)</p>	<p><b><i>Tofacitinib</i></b></p> <p><b><i>(TOFACITINIB)</i></b></p>	<p>Həblər, dahilə, gündə 10 mq, uzunmüddətli (bir il və ya daha çox)</p>
<b>Əlavə dərmanların siyahısı:</b>		
Narkotik olmayan, analgetik dərman	<p><b><i>Parasetamol</i></b></p> <p><b><i>(Paracetamol)</i></b></p>	<p>Həblər, dahilə, 3-5 gün ərzində, gündə 500 mq - 3 q</p>
Opioid analgetik	<p><b><i>Tramadol</i></b></p> <p><b><i>(Tramadol)</i></b></p>	<p>Həll, ə/d, v/d, Gündə 50-100 mq, 1-3 gün</p>
Opioid analgetik	<p><b><i>Tramadol</i></b></p> <p><b><i>(Tramadol)</i></b></p>	<p>Həblər, dahilə, Gündə 50-100 mq, 1-3 gün</p>
Vitamin	<p><b><i>Fol turşusu</i></b></p> <p><b><i>(Folic acid)</i></b></p>	<p>Həblər, dahilə, Həftədə 10-15 mkq</p>

**Анкилозирующий спондилит**

**Клинические протоколы МЗ РК - 2021 (Казахстан)**

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B0%D0%BD%D0%BA%D0%B8%D0%BB%D0%BE%D0%B7%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%8E%D1%89%D0%B8%D0%B9-%D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BD%D0%B4%D0%B8%D0%BB%D0%B8%D1%82-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2021/17145>