

Pasiyent haqqında informasiya/ əlamət və simptomlar

Səidə, 14 yaş, məktəbli (vulqar akne)
Pasiyent üzündə və qolunun yuxarı səthində ətrafındakı dərinin qızarması ilə müşayiət olunan, açıq və bağılı komedonların olmasından şikayət edir. Dəridə problem təqribən iki il əvvəl başlamışdır. Pasiyent əlavə olaraq bildirmişdir ki, aybaşından və/və ya istənilən imtahanadan əvvəl komedonların sayı çoxalır və qızartı artır. Həkimin təyin etdiyi yerli retinoid vasitələrdən reaksiya baş verdiyini və pasiyentin antibiotiklə uzunmüddətli kurs müalicə keçmək istəmədiyini nəzərə alaraq, həkim ona biotənzimləyici xassəli preparatlardan istifadə edən həmkarına müraciət etməsini məsləhət görmüşdür.

Murad, 4 yaş, pediatrik pasiyent (atopik dermatit)

Pasiyentin dərisi körpəlikdən topuq ətrafında və dizaltı çökəkliyində quru idi. Kəskinləşmələr bir neçə aydan bir, güclü qaşınan eritematoz papula və vezikulalar şəklində özünü büruzə verir, ekskoriyasiya və seroz eksudatla müşayiət olunurdu. Hidrokortizonun yerli tətbiqi yüngül kəskinləşmələri idarə etməyə kömək edirdi, ancaq infeksiyalı zamanı antibiotiklərin təkrar istifadəsi tələb edilirdi. Ailə anamnezində atopiya qeyd olunur. Yaxınlarda plastr ilə aparılan dəri testi ev tozu gənəsi, kif, tozcuq və heyvan tüklərinə qarşı allergiyanın olduğunu göstərdi. Pediatrik pasiyenti atopik dermatiti sağaltmaq üçün biotənzimləyici xüsusiyyətləri olan preparatlardan istifadə edən bir həmkarının qəbuluna yönəltdi. Həkimin məqsədi biotənzimləyici preparatlarla xəstəliyin əsasında duran orqanizmin pozulmuş mürəkkəb tənzimləmə funksiyasını bərpa etmək idi.

Təvsiyələr

**Cutis compositum
Neurexan®
Hormeel®**

**Çay ağacı yağı
losyonu-xaricə**

**Cutis comp.
Engystol®
Mucosa comp.**

**Dəri üçün
hipoallergen və
qeyri-toksik xarici
yumşaldıcı
vasitələr**

Alınan nəticələr

2-3 həftədən sonra: pasiyent qolun yuxarı hissəsində və üzdə komedonların sayının və eləcə də onların ətrafında qızartının azalmasını bildirmişdir.

3-6 aydan sonra: pasiyent menstruasiyadan əvvəl aknenin kəskinləşmədiyini, ocaqların və eritemanın azalmasını müşahidə etdiyini bildirmişdir.
3 aydan sonra: pasiyent dərisinin təmizləndiyini və imtahanadan öncə yalnız 1-2 ocağın yarandığını və bir gün ərzində çay ağacı yağı losyonundan istifadə etdikdən sonra aradan qaldığını bildirmişdir.

2-3 həftədən sonra: valideynlər oğullarında kəskinləşmənin olduğunu bildirdilər. Lakin tez bir zamanda hidrokortizonun xarici istifadəsinə yaxşı reaksiya vermişdir.
4-6 həftədən sonra: pasiyentdə kəskinləşmə müşahidə olunmurdu.
12 həftədən sonra: baxış zamanı kəskinləşmə epizodu qeyd edilmədi, eləcə də zədələnmiş nahiyələrin azalması müşahidə olundu.
6 aydan sonra: ailəyə sahibsiz bir köpəyin gətirilməsindən sonra, qaşınma və eritema əlamətləri ilə müşayiət olunan və yalnız ayaq biləkləri ətrafında meydana gələn iki kiçik kəskinləşmənin olduğunu və Cutis compositum-la qısa müalicə kursu ilə aradan qaldırıldığını bildirdilər.
1 və ya 2 ildən sonra: pasiyent üzərində aparılan müşahidələr, onun atopiya / allergiya əlamətləri olmadan inkişaf etdiyini göstərdi. Valideynlərə oğlanın müəyyən edilmiş allergenlərlə təmasdan qorumağı davam etdirmək zərurətini xatırlatdılar.

Cutis comp.

DƏRİNİN DAVAMLI BƏRPASI



Azərbaycanda eksklüziv distribyutor "PLANETA" İKŞ

Tel: Baş ofis: (012) 430 89 49

E-mail: info@planeta.az

Aptek: (012) 430 30 10

www.heel.az

Planeta.aptek

-Heel
Healthcare designed by nature

Cutis compositum

TƏRKİBİ:

Cutis suis D8
Hepar suis D10
Splen suis D10
Glandula suprarenalis suis D10

Müvafiq orqanların funksiyasını tənzimləyir

Placenta suis D10 – Periferik qan dövrənini yaxşılaşdırır.
Funiculus umbilicalis suis D10 – Birləşdirici toxumanın funksiyasını tənzimləyir.
Cortisonum aceticum D28 – qlükokortikoid istifadəsini azaltmağa kömək edir
Urtica urens D4 – övrə, dəridə qaşınma və yanma hissi, seboreya.

Aesculus hippocastanum D6
Thuja occidentalis D8
Galium aparine D6
Ledum palustre D4
Arctium lappa D6

Dermatozlar, akne, dəri səpkiləri, impetiqo, ekzema, qaşınma, psoriaz, yataq yaraları, dəridə yaranan xoralarda, psoriaz, qızıl yeldə istifadə olunur.

Strychnos ignatii D6 – sinir sistemini sakitləşdirir.

Selenium D10
Thallium sulfuricum D13
Sulfur D10
Acidum phosphoricum D6
Calcium fluoratum D13
Mercurius solubilis Hahnemanni D13

Ekzema, impetiqo, psoriaz, dermatit, yataq yaraları, akne, dəridə yaranan xoralarda göstəricidir.

Ichthyolum D28 – pustulyoz akne, qaşınma, abses, sikoz, kəskin və ya xroniki ekzema, rozaseada istifadə olunur.

Acidum formicicum D198 – eritematoz qırmızı qurdeşənəyi, psoriaz, alopesiya, ekzemada istifadə olunur.

Acidum α -ketoglutaricum D10
Acidum fumaricum D10
Natrium diethyloxalacetikum D10

Krebs tsiklini və oksidləşmə-bərpa proseslərini tənzimləyir

FARMAKOLOJİ TƏSİRİ: - iltihabəleyhinə - reparativ
- antiallergiik - keratolitik təsir göstərir

GÖSTƏRİŞLƏR:

- dermatit - seboreya dermatiti - kondiloma
- dermatoz - dermatomikoz - ektima
- neyrodermit - mikrosporiyalar - alopesiya
- allergiya - barmaqlararası mikoz - nevus
- vulqar akne - impetiqo - yataq yaraları

İSTİFADƏ QAYDASI:

2 yaşa qədər: 1/3 amp həftədə 2-3 dəfə
2-6 yaş: 1/2 amp həftədə 2-3 dəfə
6 yaşdan yuxarı: 1 amp həftədə 2-3 dəfə,
d/a, d/i, ə/d, v/d. Per os qəbulu da mümkündür.

Buraxılış forması: N5 ampul- 2,2 ml.



KLİNİK HALLAR

Pasiyent haqqında informasiya/ əlamət və simptomlar

Kamran, 45 yaş, sığorta agenti və həvəskar velosipedçi (dermatomikoz + aralığın trixofitiyası). Pasiyent, daha çox velosiped sürməyə başladıqdan 18 ay sonra, bir neçə həftədən bir müntəzəm olaraq "aralığın qaşınmasından" əziyyət çəkməyə başlamışdır. O, budun daxili səthində, sağrı və qasıq nahiyəsində göynəyən, qabıqlanan hələqəvari səpkidən şikayət edirdi, ailə həkiminin təyin etdiyi yerli göbələkəleyhinə müalicəyə zəif də olsa reaksiya verirdi. Bu xəstəlik pasiyentin idmanla məşğul olmasına və şəxsi həyatına mane olur, həyat keyfiyyətini pisləşdirirdi. Yay aylarında və istirahət günləri velosipedçilərin klubunda velosiped sürdükdən sonra səpkinin əmələgəlmə residivləri daha çox nəzərə çarpırdı. Bu yay o, daha uzun müddət velosiped gəzintilərində iştirak etmək istəsə də, səpkinin uzun müddət qalması və tez-tez baş qaldırması onu narahat edirdi. Dəri sıyrıntısı və mikrob kulturasının əkilməsi ilə aralığın trixofitiyasını saçqıran dəmrov göbələyinin törətdiyi təsdiq olundu. Kombinə olunmuş sistemli/peroral və yerli dərman vasitələri ilə müalicəyə başlamazdan əvvəl həkim pasiyenti biotənzimləyici təbabət ilə məşğul olan həmkarının yanına göndərdi.

Tövsiyələr

**Cutis comp.
Engystol®
Coenzyme comp.**

Alınan nəticələr

Pasiyentə bir daha xatırlatıldı ki, müalicənin əsas hissəsi velosiped sürərkən geyindiği paltarları məşqdən sonra tez çıxartmaq və dərinin zədələnməmiş nahiyələrini dəsmal ilə qurutmaqdır (dəsmaldan bədənin digər hissələri üçün istifadə etməmək). **2-3 həftədən sonra:** pasiyent istirahət günləri velosiped sürdükdən sonra səpkinin yaranması haqqında məlumat verdi. Lakin səpki göynəyici deyildi, daha az yayılmışdı və zədələnmə budun daxili səthini, sağrının az bir hissəsini əhatə edirdi, qasıq nahiyəsinə yayılmamışdı. **4-6 həftədən sonra:** o, hər istirahət günü velosiped sürdükdə, simptomların minimal olduğunu bildirmişdir. Səpki yalnız budun daxili səthində əmələ gəlirdi və bir gün ərzində xarici göbələkəleyhinə vasitədə istifadə etdikdə keçib gedirdi. **6-12 həftədən sonra:** yay məzuniyyəti zamanı Cənubi Fransaya 2-həftəlik velosipedlə səyahət zamanı, simptomlar minimal olmuş, daha tez aradan qalxmış və yalnız səyahətin sonunda yaranmışdır. **6 aydan sonra:** pasiyentdə xəstəliyin yaranma tezliyinin azalması, budun daxili səthində daha az nahiyənin zədələnməsi və göbələkəleyhinə müalicəyə daha tez reaksiya verməsi müşahidə edilmişdir. **Pasiyent bildirdi ki, xəstəlik onun şəxsi həyatına mane olmur və o, qışda hər gün idman zalında və velosiped klubunda məşq edə bildiyi üçün məmnundur.**