

**Дәнекер тіннің жүйелі
ауруларымен ауыратын
балаларды
диспансеризациялау
(коллагеноздармен)**

- Бұл аурудың негізінде иммунопатологиялық аутоиммунды процесстің жүйелі зақымдалуы, рецидивті белгімен, үдемелі өршумен көрінетін ауру.
- Оған ювенильді ревматоиды артрит, жүйелі қызыл жегі , дерматомиозит, склеродермия, қабыршақты периартрит.

- Коллагенезбен ауыратын балаларды бақылау принциптері.
- **Бақылау тапсырмалары:** рецидивтің алдын-алу, мүшелер мен жүйелердің функционалдық бұзылыстарын азайту және алдын-алу. Емханадағы бақылаудың негізгі принциптерінің бірі - жиі, ұзартылған емдік кестесін қолдану.

- Педиатр мен кардиоревматологқа қаралу жиілігі: жедел кезеңінде бірінші 3 айында ай сайын, сосын 3 айда 1 рет. ЛОР-дәрігер және стоматолог жылына 2 рет , офтальмолог —жылына- 2 рет . Хирург-ортопед буындардың функциональдық бұзылыстары болған жағдайда;
- **Зерттеу әдістері:** ЖҚА, ЖЗА -3 айда 1рет, УЗД ішік ағзалар , ЭКГ, буындардың рентгенографиясы жылына- 2 рет , ҚБхА-көрсеткіштерге байланысты;

- Буынішілік инфекцияда жергілікті терапия көрсеткіш глюкокортикоидтар, тез әсер ететін (метипред), дипроспан, кеналог, қабынуға қарсы жақпа майлар (индовазин, вольтареновті гель, долгит) димексидпен қоса.

- Емханалық жағдайда базисті ем қабылдайтын науқастарға ерекше күтіммен қарайды. Ондай жағдайда ең антибиотиктер тағайындалады. Базисті емді қабылдағанда ҚҚСЕП мөлшері 1,5 есеге өседі, бастапқы мөлшеріне қайта оралғанда 3-5 күннен кейін қалыпты дене температурасы орына келеді.

- Егер базисті ем мақсатында иммунитет реттейтін препараттар қолданса, оларды бірінші күннен –ақ аурудың жедел түрі дамып кетпес үшін кейінге қалдырады, 7-10 күннен кейін дене температурасы қалыпқа келгенде мөлшерін азайта отырып СЕҚҚП тобымен бірге қайта бастайды.

- Аурудың өршу кезеңінде ҚҚСЕП 7-10 күнге кейінге қалдырылады, ҚҚСЕП-мен емді жалғастыру кезеңі жалпы 2-3 аптаны құрайды.
- Егер бала гормональды терапия алған болса сол мөлшерде жалғастыра беруіне болады.

- **Реабилитациялық іс-шараларға** массаж және емдік дене шынықтыру буындардың физикалық қорын нәрлендіру мақсатында-жиі 3-4 ата сайын үзбей 2-4 жыл аралығында. Үй жағдайында физикалық жаттығуларды үзбей орындап отыру қажет.

- Диспансеризациялаудың критерилері:
- Рецидивтің болмауы,
- Буындар мен ішкі азалардың қызметінің бұзылысы немесе төмендеуінің болмауы;
- Созылмалы инфекция ошағының болмауы;
- Емханаға ауысқан сәттен бастап диспансерлік бақылау;
- Денсаулық тобы- III—V.