

MODERN METHODS OF DIAGNOSTICS, TREATMENT AND PREVENTION OF TOXIDERMIA

Kudratullaev K.N. (Turkmenistan)

*Kudratullaev Kemal Nuryevich - candidate of medical sciences, head of the department of skin and venereal diseases
STATE MEDICAL UNIVERSITY OF TURKMENISTAN NAMED AFTER M. GARRYEV,
ASHGABAT, TURKMENISTAN*

Abstract: *II. methods, approaches and procedures for diagnosis and treatment List of basic and additional diagnostic measures Basic (mandatory) diagnostic examinations carried out at the outpatient level:*

- Complete blood count (increased eosinophil content, increased ESR). The minimum list of examinations that must be carried out upon referral for planned hospitalization: according to the internal regulations of the hospital, taking into account the current order of the authorized body in the field of health care. Basic (mandatory) diagnostic examinations performed at the inpatient level (in case of emergency hospitalization, diagnostic examinations not performed at the outpatient level are performed): in severe course of the process (third degree). Risk of developing severe forms of drug allergy (Quincke's edema, Lyell's syndrome or Stevens-Johnson syndrome).

-OAC (increased or decreased eosinophil content, increased leukocytes, increased ESR);

-coagulogram (increased blood clotting);

-OAM;

-biochemical blood tests (AST, ALT, total bilirubin, glucose, total protein).

They are performed in the intensive care unit or intensive care unit...

Keywords: *treatment goals.*

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ТОКСИДЕРМИИ

Кудратуллаев К.Н. (Туркменистан)

Кудратуллаев Кемал Нурьевич - кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой кожных и венерических болезней

*Государственный медицинский университет Туркменистана имени М. Гаррыева,
г. Ашгабад, Туркменистан*

Аннотация: *II. методы, подходы и процедуры диагностики и лечения*

Перечень основных и дополнительных диагностических мероприятий

Основные (обязательные) диагностические обследования, проводимые на амбулаторном уровне:

-ОАК (повышенное содержание эозинофилов, увеличение СОЭ).

Минимальный перечень обследования, который необходимо провести при направлении на плановую госпитализацию: согласно внутреннему регламенту стационара с учетом действующего приказа уполномоченного органа в области здравоохранения.

Основные (обязательные) диагностические обследования, проводимые на стационарном уровне (при экстренной госпитализации проводятся диагностические обследования непроведенные на амбулаторном уровне): при тяжелом течении процесса (третья степень). Угроза развития тяжелых форм лекарственной аллергии (отек Квинке, синдром Лайелла или Стивенса — Джонсона).

-ОАК (повышенное или сниженное содержание эозинофилов, повышение лейкоцитов, увеличение СОЭ);

-коагулограмма (повышенная свертываемость крови);

-ОАМ;

-биохимические анализы крови (АСТ, АЛТ, общий билирубин, глюкоза, общий белок). Проводятся в условиях реанимации или палаты интенсивной терапии...

Ключевые слова: *цели лечения.*

Следует прекратить поступление в организм больного всех веществ, предположительно вызвавших токсидермию: прекращается прием всех медикаментов, кроме жизненно необходимых, которые невозможно заменить препаратами иной группы.

Объем медикаментозной терапии зависит от тяжести заболевания, критериями чего являются:

- характер высыпаний (локализованный или генерализованный);
- тенденция к развитию эритродермии;
- поражение слизистых оболочек;
- наличие геморрагических высыпаний;
- наличие полостных высыпаний;

наличие симптомов общей интоксикации (общая слабость, недомогание, головная боль, головокружение, повышение температуры тела); - вовлечение в процесс внутренних органов. Антигистаминные препараты: (УД – А)

При комбинированном лечении антигистаминные препараты первого поколения назначаются преимущественно в вечернее время, антигистаминные препараты второго поколения – утром. Используются при любом течении патологического процесса на коже - как при остром, так и при подостром и хроническом.

Список литературы / References

- 1 . Клинические рекомендации. Дерматовенерология. // Под ред. А. Кубановой.– М.: ДЭКС–Пресс.– 2010.– с. – 435. 2. Guidelines for Treatment of Atopic Eczema (Atopic Dermatitis). Ring J, Alomar A,
- 2 *Bieber T., Deleuran M., Fink–Wagner A., Gelmetti C., Gieler U., Lipozencic J., Luger T., Oranje A.P. Schafer*