

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12 и 87/13), министерот за здравство донесе

**У П А Т С Т В О**  
**ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ ПРИ**  
**ХРОНИЧЕН ПРОСТАТИТИС**

**Член 1**

Со ова упатство се пропишува медицинското згрижување преку практикување на медицината, заснована на докази при постоење на хроничен простатитис.

**Член 2**

Начинот на третман на хроничен простатитис е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

**Член 3**

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на згрижување на хроничен простатитис по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што од страна на докторот тоа соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

**Член 4**

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 07-8993/2  
30 ноември 2013 година  
Скопје

**МИНИСТЕР**  
**Никола Тодоров**

---

## ХРОНИЧЕН ПРОСТАТИТИС

МЗД Упатство  
4.10.2010.

- Основни правила
- Етиологија
- Симптоми
- Клинички и лабораториски наоди
- Испитување на порции (фракции) на урина
- Третман
- Референци

### ОСНОВНИ ПРАВИЛА

- Кај чест рекурентен простатитис се бара бактериска етиологија со фракционирано испитување на урината.
- Антибиотици се индицирани само кај селектирани случаи.

### ЕТИОЛОГИЈА

- Обично (кај 70% од случаите) пациентот има стерилна простатодинија. Состојбата се повторува неколку пати годишно.
- Болеста може да е предизвикана од бактерија која живее во простатичните канали.

### СИМПТОМИ

- Симптомите се слични како кај акутниот простатитис, само се послаби и се хронични.
  - Зголемена фреквенција на уринирање.
  - Тешкотии и болки при мокрење.
  - Чувство на горење во долните партии на абдоменот, скротум, перинеум, гланс пенис или внатрешна страна на бутините.
- Чувство на некомплетно празнење на мочниот меур при мокрење.
- Чувство на притисок во перинеумот, анусот или пред анусот.
- Седењето може да предизвикува проблеми или пациентот чувствува како да седи на перница.
- Крвава сперма, болна ејакулација.
- Намалено либидо, ерекtilна дисфункција.

### КЛИНИЧКИ И ЛАБОРАТОРИСКИ НАОДИ

- Осетливост на простатата. Сепак, отсуството на осетливост и болка не исклучуваат хроничен простатитис.
- Нормални наоди при анализа на урина.

## ИСПИТУВАЊЕ НА ФРАКЦИОНИРАНИ ПОРЦИИ НА УРИНА

- Треба да се прави само ако често се јавува повторување на акутните симптоми, што резултира со повторна употреба на антибиотици.
  1. Примерок од иницијален млаз на урина.
  2. Масажа на простата.
  3. Се зема примерок од урина по масажата на простатата, тој се засадува и се гледа под микроскоп.
- Ако примерокот, земен по масажата на простатата содржи бактерии или повеќе од 10 леукоцити на видно поле и првиот примерок на урина е чист или покажува многу помал број на бактерии, наодот укажува на хроничен бактериски простатитис.
- Примерок за хламидии би требало да се земе доколку постои пиурија без бактериски раст.

## ТРЕТМАН

- Топла облека.
- Топла купка (ннд=С).
- НСАИЛ<sup>1</sup>.
- Алфа-блокери (ннд=Б).
- Инхибитори на 5-алфа-редуктаза (ннд=Д).
- Масажа на простата во некои случаи ги намалува симптомите.
- Антибиотиците не се индицирани кај простатодинија. Земете фракционирани порции на урина кај чести рекурентни случаи. Ако се открие бактерија, тогаш третманот се состои од 1-2- месечни терапевски циклуси на флуорокинолони (почнувајќи со на пр. норфлоксацин 400 мг × 2, со постепено намалување на дозата) или триметоприм-сулфаметоксазол.
- Ако пациентот има пиурија без бактериски раст, се прави обид со горенаведениот третман. Доколку терапијата не даде резултати, не се повторува антибиотскиот циклус.

Authors: Teuvo Tammela Article ID: ebm00245 (011.011) © 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

**1. EMB Guidelines 4.10.2010 [www.ebm.guidelines.com](http://www.ebm.guidelines.com)**

**2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 4 години.**

**3. Предвидено е следно ажурирање до октомври 2014 година.**

---

<sup>1</sup> Нестероидни антиинфламаторни лекарства.