

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
БЕКЕРОВА ЦИСТА

Член 1

Со ова упатство се пропишува третман при Бекерова циста.

Член 2

Начинот на третман на Бекерова циста е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на третман на Бекерова циста 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 третманот, 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. 07-8883/2
30 ноември 2013 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

БЕКЕРОВА ЦИСТА (ВАКЕР-ОВА ЦИСТА)

МЗД Упатство
19.11.2010

- Дефиниција
- Симптоми
- Дијагноза
- Третман
- Руптура на Бекерова циста

ДЕФИНИЦИЈА

- Синовијално испапчување во задниот дел на коленото кое може да е конгенитално кај деца или кај возрасни секундарно по повреда, артритис, остеоартритис или хидропс.

СИМПТОМИ

- Често се манифестира како симптоматски булбус на свиокот од коленото.
- Голема циста може да предизвика локална затегнатост и ограничување на движењето на коленото.

ДИЈАГНОЗА

- Клиничката дијагноза често е доволна.
- Цистата лесно може да се дијагностицира со ултрасонографија.
- Рендген дијагностиката на колениот зглоб може да биде неопходна за да се открие веројатноста дека во основа е артроза.

ТРЕТМАН

- Кај деца, цистата може да се следи неколку години ако не пречи во обемот на движење на зглобот и не создава болка. Ако цистата е голема и не се повлече спонтано, може да се отстрани хируршки.
- Тоа често е доволно за да се намали оптоварувањето на колениот зглоб, со што се овозможува прекумерната синовијална течност постепено да се апсорбира.
- Ладни облоги и НСАИЛ орално или локално можат да бидат употребени како симптоматски третман.
- Ортози за коленото можат да бидат од помош.
- Кај возрасни, цистата може да се дренира со шприц под контрола со ултразвук (за да се избегне увод на крвните садови). Користејќи ја истата игла, во дренираната циста, може да се инјектираат метилпреднизолон или триамцинолон.
- Голема болна циста може понекогаш да бара оперативен третман.

РУПТУРА НА БЕКЕРОВА ЦИСТА

- Руптурирана Бекерова циста може да предизвика оток на потколеницата и болка, што е слично на длабока венска тромбоза.
- Ако е позната анамнезата на Бекеровата циста и очигледноста на поплитеалната вена, може да се потврди со доплер стетоскоп или венска тромбоза може да се исклучи со D-димер тест, венографија не е потребна.
- Дијагностички ултразвук ја потврдува дијагнозата.
- Руптурирана Бекерова циста не бара третман.

РЕФЕРЕНЦИ

1. Editors.
 2. Article ID: ebm00427 (020.045)
 3. © 2012 Duodecim Medical Publications Ltd
-
1. **EBM Guidelines 19.11.2010 www.ebm-guidelines.com**
 2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 4 години.**
 3. **Предвидено е следно ажурирање до ноември 2014 г.**