

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

## **У П А Т С Т В О**

### **ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ АНАЛЕН АПЦЕС**

#### **Член 1**

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при анален апцес.

#### **Член 2**

Начинот на медицинското згрижување при анален апцес е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

#### **Член 3**

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинското згрижување при анален апцес 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 истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

#### **Член 4**

Со денот на влегувањето во сила на ова упатство престанува да важи Упатството за практикување на медицина заснована на докази при анален апсцес („Службен весник на Република Македонија“ бр. 12/13).

#### **Член 5**

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

Бр. 17-2351/1  
27 февруари 2015 година  
Скопје

**МИНИСТЕР**  
**Никола Тодоров**

---

## АНАЛЕН АПСЕС

МЗД Упатства

31.05.2013 • Последна промена на 7.12.2009

Matti V. Kairaluoma

- Основни правила
- Симптоми
- Испитувања
- Третман
- Поврзани извори

### ОСНОВНИ ПРАВИЛА

- Аналниот апсцес се третира хируршки.
- Следи го пациентот за да се детектира постоење на евентуална анална фистула.

### СИМПТОМИ

- Аналниот апсцес предизвикува интензивна акутна болка, а често се јавува треска (не секогаш).
- Проблеми во мочањето се асоцирани со длабоки апсцеси.

### ИСПИТУВАЊА

- Инспекција на анусот вообичаено е доволно за поставување на дијагноза. Болна маса се гледа близу до анусот.
- Ректално туше некогаш неможе да се изведе поради интензивната болка. Перинеална палпација може да укаже на болна маса кај овие пациенти.

### ТРЕТМАН

- Само антибиотска терапија не е доволна. Апсцест побарува инцизија и дренажа.
- Општа анестезија е неопходна за клинички преглед и изведување на задоволително широка инцизија.
- Потребно е следење на овие пациенти по изведување на инцизијата на апсцесот. Во 30-40% од случаите се јавува анална фистула која што побарува хируршки третман.

### ПОВРЗАНИ ИЗВОРИ

#### Кохранови прегледи

Третманот на анална фистула истовремено со дренажа на перианален апсцес ги намалува шансите за рецидивирање на апсцесот и потребата од повторна хируршка интервенција (ннд<sup>1</sup> - В)

---

<sup>1</sup> ннд – ниво на доказ

## РЕФЕРЕНЦИ

1. Malik AI, Nelson RL, Tou S. Incision and drainage of perianal abscess with or without treatment of anal fistula. Cochrane Database Syst Rev 2010;(7):CD006827.

Автор: Matti V. Kairaluoma; Претходен автор Kari-Matti Hiltunen; 31.05.2013 • Последна промена 7.12.2009

Article ID: ebm00206 (008.064); © 2014 Duodecim Medical Publications Ltd

**1.EBM Guidelines 31.05.2013 [www.ebm-guidelines.com](http://www.ebm-guidelines.com)**

**2.Упатството треба да се ажурира еднаш на 3 години.**

**3.Предвидено е следно ажурирање во 2016 година.**

**Ажурирал: Проф. д-р Миле Петровски**

**Координатор: Проф. д-р Катица Зафировска**