

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 ХОНДРОКАЛЦИНОЗА
(ПСЕВДОГИХТ)

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при хондрокалциноза (псевдогихт).

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при хондрокалциноза (псевдогихт) 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 хондрокалциноза (псевдогихт) 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

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

Бр. 17-2747/1
27 февруари 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

ХОНДРОКАЛЦИНОЗА (ПСЕВДОГИХТ)

МБД Упатство
20.11.2009

- Основни податоци
- Симптоми
- Дијагноза и диференцијална дијагноза
- Третман

ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ

- Пирофосфатните кристали се акумулираат во зглобот како резултат на метаболни нарушувања.
- Клиничката слика варира од исклучително тежок остеоартритис до случајно наоѓање на кристали во `рскивицата на зглобните менискуси.
- Хиперпаратиреоидизмот и хемохроматозата предиспонираат кон пирофосфатна артропатија. Некои форми на заболувањето се наследни.

СИМПТОМИ

- Болка, оток и излив ефузија на коленото, поретко на скокалниот зглоб.
- Изливите може да се повторуваат.
- Напредна артроза на повеќе зглобови.

ДИЈАГНОЗА И ДИФЕРЕНЦИЈАЛНА ДИЈАГНОЗА

- Остеоартритис на големи и средно големи зглобови кај пациенти, постари од 60 години.
- Понекогаш симптомите се толку тешки што наликува на пурулентен артритис (најчесто на колено).
- Калцифицирана `рскивица или менискуси се гледа на рендгенографијата (може да се види и кај асимптоматски пациенти; доколку пациентот има симптоми овој ртг. наод може да ја открие причината на артритисот).
- Коленото е најчестиот и најсилно зафатен зглоб. Артроза со “грешна” локација (рачен зглоб, рамо, лакт, глужд) може да биде пирофосфатна артропатија.
- Пирофосфатните кристали може да се идентификуваат во синовијалната течност (многу потешко се препознаваат отколку уратните кристали).
- Треба да се разликува од гихт и други зглобни воспаленија (ревматоиден артритис) врз база на анализа на кристали во зглобната течност и ртг. наод.
- Треба да се исклучат состојбите кои предиспонираат кон пирофосфатна артропатија (Хиперпаратиреоидизам, Хемохроматоза).

ТЕРАПИЈА

- Одмор
- Конзервативна терапија на остеоартрозата.
- Аспирација на зглобот ако има излив, а потоа локална стероидна инјекција во зглобот.
- НСАИЛ

Автор: Makku Nakala, Article ID: ebm00453 (021.052) © 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 20.11.2009, <http://www.ebm-guidelines.com>**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 6 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до 2015 година.**