

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 ХРОНИЧЕН ПРОСТАТИТИС

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при хроничен простатитис.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при 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 медицинското згрижување при 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 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 хроничен простатитис („Службен весник на Република Македонија“ бр. 173/13).

Член 5

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

Бр. 17-2803/1
02 март 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

ХРОНИЧЕН ПРОСТАТИТИС

МЗД Упатство

15.4.2013.

- Основни правила
- Етиологија
- Симптоми
- Клинички и лабораториски наоди
- Третман
- Поврзани извори
- Види истотака Спастичен пелвичен синдром
[1http://www.terveysportti.fi/pls/ebmg/ltk.naytaartikkeli?p_artikkeli=ebm00245&p_haku=urology&p_laite=-srefs#srefs](http://www.terveysportti.fi/pls/ebmg/ltk.naytaartikkeli?p_artikkeli=ebm00245&p_haku=urology&p_laite=-srefs#srefs)

ОСНОВНИ ПРАВИЛА

- 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 повторуваат..
 - 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 2, 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.

ТРЕТМАН

- Топла облека.
- Топли седечки купки
- НСАИЛ.
- Алфа-блокери (ннд=Б).
- Инхибитори на 5-алфа-редуктаза (ннд=Д).

- Масажата на простата во некои случаи ги намалува симптомите.
- Континуираност во однос доктор-пациент, уверување во бенигна природа на болеста и третман на евентуална депресија.
- 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 пуирија без бактериски раст, се прави обид со горенаведениот третман; меѓутоа, ако ова не е од корист, не се повторува антибиотски циклус.
- Кохранеови пргледи 1.

Authors: Teuvo Tammela Article ID: ebm00245 (011.011) © 2014 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EMB Guidelines 15.4.2013. www.ebm.guidelines.com**
2. **Упатството е ажурирано до 2014.**
3. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 2 години.**
4. **Предвидено е следно ажурирање до 2015 година.**

Упатството го ажурирал: Слободан Ристовски
Координатор: Проф. Д-р К. Зафировска