

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 МЕШАНА СВРЗНОТКИВНА БОЛЕСТ

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при мешана сврзоткивна болест.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при мешана сврзоткивна болест 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 мешана сврзоткивна болест 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 мешана сврзоткивна болест (МСТБ) („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. 17-2763/1
27 февруари 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

МЕШАНА СВРЗНОТКИВНА БОЛЕСТ (МСТБ)

МЗД Упатство

30.5.2013•последни промени 30.5.2013

Tom Pettersson

- Дефиниција и епидемиологија
- Клиничка слика
- Лабораториски наоди
- Терапија
- Поврзани извори

ДЕФИНИЦИЈА И ЕПИДЕМИОЛОГИЈА

- Мешана сврзоткивна болест (МСТБ) е ретко заболување кое се карактеризира со знаци на ревматоиден артритис, СЛЕ, полимиозитис и системска склероза и со присуство на антирибонуклеопротеински антитела во висок титар.
- Клиничката слика е варијабилна. После неколку години прогредираат манифестациите на системската склероза.
- Повеќето од пациентите се жени на возраст од 30 до 40 години.

КЛИНИЧКА СЛИКА

- Речиси секој пациент има артритис или артралгија.
- Отоци на прстите и Рејно-ов феномен
- Промени на кожата, кои прилегаат на оние кои се јавуваат кај СЛЕ.
- Мускулни симптоми кои прилегаат на оние кои се јавуваат кај полимиозит.
- Се јавуваат плеуритис, кардитис и нефритис, но почести се кај СЛЕ.

ЛАБОРАТОРИСКИ НАОДИ

- Покачена седиментација на еритроцитите (СЕ).
- Анемија и леукопенија
- Точкаста имунифлуоресцентна слика на антинуклеарни антитела во висок титар.
- Ревматоиден фактор позитивен кај 50% од пациентите.
- Антитела против екстракбилниот нуклеарен антиген кој реагира со нуклеарниот рибонуклеопротеин.

ТЕРАПИЈА

- Нестероидни антиревматици во терапија на артритот
- Мали дози на кортикостероиди за главните симптоми
- Висока доза на кортикостероиди за одделни органски манифестации
- Исто како и кај СЛЕ, терапијата треба да е условена од клиничката слика.

ПОВРЗАНИ ИЗВОРИ

Интернет извор

- Hoffman RW. Mixed Connective-Tissue Disease. eMedicine
«<http://emedicine.medscape.com/article/335815-overview>»1

Последен пат прегледано за ажурирање на 30.5.2013 • Последна промена 30.5.2013

Article ID: ebm00447 (021.042)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. EBM Guidelines, 30.5.2013, <http://www.ebm-guidelines.com>,
2. Упатството треба да се ажурира во интервал од 3 години.
3. Предвидено е следно ажурирање до јануари 2016 година.

**Упатството го ажурираше Доц. Д-р Марија Вавлукис
Координатор: Проф. Д-р Катица Зафировска**