

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, 10/15, 61/15 и 154/15), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О

ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ ДИЕНТОАМЕБИЈАЗА

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при диентоамебијаза.

Член 2

Начинот на згрижување при диентоамебијаза 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 диентоамебијаза 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. 17-9767/1
25 септември 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

ДИЕНТОАМЕБИЈАЗА

МЗД Упатства

Последен пат е ажурирано на: 01.10.2013 © Duodecim Medical Publications Ltd

Причинител

- *Dientamoeba fragilis* која, и покрај своето име е протозоа, флагелат, а не амeba.

Епидемиологија

- Најверојатно е застапена во целиот свет. Во развиените земји *Dientamoeba fragilis* претставува значаен предизвувач на интестинални заболувања кај патниците кои се враќаат од тропските или од суптропските региони.

Трансмисија

- Начинот на трансмисија не е комплетно познат, бидејќи, за разлика од другите интестинални протозои, животниот циклус на *Dientamoeba fragilis* не вклучува инфективен стадиум на циста.
- Во некои студии, диентоамебијазата е асоцирана со конкомитантна ентеробијаза, (нематодни инфестации), но не постои научен доказ за ваквата асоцијација.

Клиничко значење

- Според тековните сознанија, само одредени индивидуи кои се колонизирани со *Dientamoeba fragilis* ќе развијат симптоми.
- Се смета дека најзначајна консеквенца на инфекцијата претставува пролонгирана или интермитентна дијареа, абдоминални болки и губиток на телесната тежина.

Знаци и симптоми

- Дијареа или водести столици, стомачна болка, хроничен интермитентен абдоминален дискомфорт, губиток на телесната тежина.

Дијагноза

- Предизвувачот не се детектира на рутинските скрининг тестови кои се употребуваат за докажување на интестиналните паразити (фиксација со формалин); *Dientamoeba fragilis* може да биде докажана само во примероци на столица кои специфично се бојат за докажување на амeби.
- Доколку се постави сомневање за диентоамебијаза како можен предизвувач на хроничен абдоминален дискомфорт, потребно е да се соберат примероци на столица за испитување во три последователни денови.

Третман и прогноза

- Во третманот може да бидат употребени следниве лекови: paromomycin (8–11 mg/kg × 3 во текот на 7 дена), iodoquinol (650 mg × 3, за деца 10–13 mg/kg × 3 во текот на 20 дена), doxycycline (100 mg × 2 во текот на 10 дена) или metronidazole (400–750 mg × 3, за деца 35–50 mg/kg/ден поделено на три дози во текот на 10 дена). Во некои студии се покажало дека третманот со доксициклин има само делумен ефект.
- Со цел да се утврди дали е постигната ерадикација на паразитот, неопходно е 3-12 недели по завршување на лекувањето да се направи паразитолошко иследување на 2-3 примероци од столицата.

Поврзани извори

- Интернет
- Литература

Автор: Sakari Jokiranta

Article ID: ebm01036 (001.064)

© Duodecim Medical Publications Ltd

1. EBMG Guidelines 01.10.2013, Essential evidence plus, www.essentialevidenceplus.com/content/ebmg?page=39&results=20&class=none&resource=G
2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 4 години.
3. Предвидено е следно ажурирање до 2017 година.