

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 ЕПИСКЛЕРИТИС

Член 1

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при еписклеритис.

Член 2

Начинот на згрижување при еписклеритис 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 еписклеритис 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. 17-10360/1
9 октомври 2015 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

ЕПИСКЛЕРИТИС

МЗД Упатства

Последен пат е ажурирано на: 25. 01. 2011 © Duodecim Medical Publications Ltd

Важно

- Еписклеритис (инфламација на еписклералното ткиво меѓу конјунктивата и склерата) треба да се разграничи од склеритис (инфламација на склерата) и од иритис и конјунктивитис.
- Еписклеритис е почест од обично кај пациентите со болести на сврзното ткиво.

Етиологија и патологија

- Еписклеритис е редок, бидејќи има малку крвни садови во склерата и конјунктивата ја штити од надворешните иританти. Инфламацијата е скоро секогаш ендогена и болестите на склерата личат на болестите на сврзното ткиво.
- Надворешниот, васкуларен и растресит слој на склерата, се нарекува еписклера. Еписклеритис е почест од склеритисот (слика 1).
 - Склеритисот е ретка и од тежок васкулитис предизвикана болест кај којашто се уништуваат хороидеалните крвни садови.
- Еписклеритис може да биде симптом на болест на конјунктивалното ткиво или може да биде асоциран со алергии.

Слика 1. 24-01-2011 – Склеритис кај пациент со ревматоиден артритис



Автор: Helsinki University Central Hospital

Article ID: ime01279 (370.022)

© Duodecim Medical Publications Ltd

Симптоми и знаци

- Пациентот е без симптоми или има блага окуларна болка.
- Дистрибуцијата на еписклеритисот може да биде нодуларна, секторска или дифузна. Кај нодуларното воспаление се гледаат црвени јазли под конјунктивата, кај секторскиот еписклеритис ериемот се шири секторски до корнеалниот раб, а кај дифузната форма еписклерата е еритематозна околу корнеата (слика 2).
 - Кај еписклеритисот се видливи на склерата лилаво обоени крвни садови. Крвните садови не се движат кога се движи конјунктивата: оваа особина помага во диференцијација на состојбата од конјунктивитис каде проширените крвни садови се движат заедно со конјунктивата.
- Благ иритис, кој е асоциран со дифузниот еписклеритис, може да даде диференцијално дијагностички проблеми. Сметај дека дијагнозата е иритис ако окото е осетливо на светло или ако е нарушена видната острина.
- Кај еписклеритисот нема секреција од окото. Движењето на окото може да предизвикува болка заради тоа што инфламацијата може да биде лоцирана на припојот на екстраокуларниот мускул.
- Еписклеритис се лекува без последици, но склеритисот резултира со лузна на склерата која може да се види како синкава атрофија на склерата под конјунктивата.

Слика 2. 25-01-2011. Еписклеритис



Автор: Helsinki University Central Hospital / Eye and Ear Hospital

Article ID: ime01280 (370.023)

© Duodecim Medical Publications Ltd

Третман

- Еписклеритис се третира со орални нестероидни антиинфламаторни лекови. Може, исто така, да се употребат локално НСАИЛ капки, на пример, диклофенак.
- Пациентот треба да избегнува сувост и топлина, коишто го одложуваат оздравувањето.
- Пациенти со пролонгирана инфламација треба да се упатат кај офталмолог кој треба да земе предвид примена на кортикостероиден третман.

- Склеритисот бара третман од офталмолог.

Автор: Juha Holopainen

Article ID: ebm00837 (037.031)

© Duodecim Medical Publications Ltd

1. EBMG Guidelines 25.1.2011, Essential evidence plus,
www.essentialevidenceplus.com/content/ebmg?page=39&results=20&class=none&resource=G
2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 6 години.
3. Предвидено е следно ажурирање до 2017 година.