

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 НАРУШУВАЊЕ НА ОСЕТОТ ЗА**  
**ВКУС**

**Член 1**

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при нарушување на осетот за вкус.

**Член 2**

Начинот на згрижување при нарушување на осетот за вкус 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 нарушување на осетот за вкус 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. 17-10362/1

9 октомври 2015 година

Скопје

**МИНИСТЕР**

**Никола Тодоров**

---

## НАРУШУВАЊЕ НА ОСЕТОТ ЗА ВКУС

МЗД упатства

Последен пат е ажурирано на: 30. 05. 2013 © Duodecim Medical Publications Ltd

### Важно

- Утврди дали тоа што се восприема како дефект во осетот за вкус не е всушност дефект во осетот за мирис ([види го упатството: Нарушување на осетот за мирис](#)).
  - Може да биде тешко да се разграничи меѓу перцепцијата за мирис и за вкус, бидејќи некои од перцепциите за вкус се восприемаат како мирис кој дошол до олфакторниот епител преку назофарингсот.
- Секретијата на плунка е претпоставка за способноста за осет на вкус.

### Намален осет за вкус (хипогеузија)

- Хипогеузијата може да резултира од оштетување од секое ниво долж густаторниот пат.
  - Оштетување на густаторните пупки или на мукозните мембрани на усната шуплина и фарингсот.
  - Повреда на периферните (кранијалните) нерви (VII, IX, X).
  - Централни причини.
- Хемиските реакции, потребни за восприемање на вкусот можат да бидат нарушени од многу различни медицински производи и системски болести.
- Целосен губиток на осетот за вкус (агеузија) е многу редок.
- Хипогеузија и изменет осет за вкус (дисгеузија) се почести. Можат да бидат поврзани со стареењето, со невролошки нарушувања, пушење 1, лоша орална хигиена, радиотерапија или хируршки зафат на орофарингеалната регија.

### Причини за нарушувања во осетот за вкус

- Оштетување на мукозните мембрани на оралната шуплина
  - Сува уста ([види го упатството: Сувост на устата](#)).
  - Инфекции (габични, вирусни или бактериски).
- Дефицит на витаминот В<sub>12</sub> ([види го упатството: Мегалобластна анемија](#))
- Лекарства [2](#)
  - Тербинафин.
  - Инхибитори на АКЕ.
  - Блокатори на калциумовите канали.
  - Пенициламин.
  - Трициклични антидепресиви.
  - Агенски кои ги модифицираат липидите.
  - Литиум.
  - Хемотерапија [3](#).
  - Метален вкус во устата: парентерално злато, метронидазол, метформин, зопиклон.
  - Забелешка! Нарушувањата во осетот за вкус, предизвикани од лекарства, можат да траат долго по престанокот на земањето на лекот.
- Труење со олово или со жива

- Ендокрини болеси (дијабетес, тироидни болести)
- Сисемски ренални или црnodробни болести
- Периферно нервно оштетување
  - Оштетување на нервите: фаџијалниот, глосифарингеалниот и на вагус.
- Централни причини
  - Мозочни тумори, мозочни повреди.
  - Алцхајмерова и Паркинсонова болест.

## Испитувања и третман

### Испитувања

- Детален оторинофарингеален преглед.
- Испитување на кранијалните нерви (барем на нервите VII, IX и X).
- Мора да се исклучат состојбите кои можат да го нарушат осетот за мирис (акутен ринитис, максиларен синуситис, алергиски риносинуситис, полипоза, повреди на главата).
  - Кај многу пациенти тоа што се восприема како дефект во осетот за вкус, всушност е дефект во осетот за мирис ([види го упатството: Нарушување на осетот за мирис](#)).
- Кај специјалист можат да се направат тестови за идентификација и да се измери прагот за осетот на вкус.

### Третман

- Нема специфичен третман за нарушувањата во осетот за вкус.
- Важна е добрата орална хигиена и обезбедувањето на влажност на мукозните мембрани.
- Вреди да се земе предвид додавањето на зачини и дополнителни вкусови на храната и да се зголеми уживањето во јадењето, на пр. со подобрување на изгледот на јадењата.
- Сите лекови кои може да го променат вкусот, треба да се идентифицираат и ако може да се променат.

## Референци

1. Vennemann MM, Hummel T, Berger K. The association between smoking and smell and taste impairment in the general population. *J Neurol* 2008 Aug; 255(8): 1121-6.
2. Doty RL, Bromley SM. Effects of drugs on olfaction and taste. *Otolaryngol Clin North Am* 2004 Dec; 37(6): 1229-54.
3. Gamper EM, Zabernigg A, Wintner LM et al. Coming to your senses: detecting taste and smell alterations in chemotherapy patients. A systematic review. *J Pain Symptom Manage* 2012; 44(6): 880-95.

---

Автор: Anne Pitkäranta

Article ID: ebm00147 (007.012)

© Duodecim Medical Publications Ltd

1. EBMG Guidelines 30.5.2013, Essential evidence plus, [www.essentialevidenceplus.com/content/ebmg?page=39&results=20&class=none&resource=EG](http://www.essentialevidenceplus.com/content/ebmg?page=39&results=20&class=none&resource=EG)
2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 4 години.
3. Предвидено е следно ажурирање до 2017 година.