

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 СИНДРОМ НА GILBERT**

#### **Член 1**

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при синдром на Gilbert.

#### **Член 2**

Начинот на згрижување при синдром на Gilbert 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 синдром на Gilbert 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. 17-9840/1  
25 септември 2015 година  
Скопје

**МИНИСТЕР**  
**Никола Тодоров**

---

## СИНДРОМ НА GILBERT

МЗД Упатства

Последен пат е ажурирано на: 24. 09. 2009 © Duodecim Medical Publications Ltd

### Важно

- Ова често нарушување кое се презентира со асимптоматска жолтица треба да се идентифицира и да се избегнат непотребните испитувања и упатувања.

### Епидемиологија

- Преваленцијата кај белата и азиската популација се проценува на 3–7% [1](#).

### Етиологија и наоди

- Синдромот на Gilbert е автозомно наследено нарушување на метаболизмот на билирубин кое се карактеризира со пораст на серумскиот неконјугиран билирубин и интермитентна жолтица.
- Нарушувањето е предизвикано од дефектна конјугација и намален клиренс на билирубин во црниот дроб.
- Состојбата е бенигна.
- Жолтицата обично за прв пат се забележува на возраст од 20–30 години во поврзаност со гладување (**ннд-С**) или консумација на алкохол.

### Дијагноза

- Клинички присутна жолтица или покачени концентрации на билирубин во серумот (обично под 50  $\mu\text{mol/l}$ ). Нивото на конјугиран билирубин е нормално, а тоа на неконјугираниот е покачено.
- Типичниот пациент е млад маж, кој е во добро здравје и добро се чувствува. Другите функционални црнодробни тестови (ALT, GGT) се нормални.
- Не се открива хемолиза (серумскиот хаптоглобин и крвните ретикулоцити се нормални).
- Не е потребна биопсија на црниот дроб или ултрасонографија. Дијагнозата може да се постави на ниво на примарната здравствена заштита.

### Третман

- Нема потреба од лекување, совет за начин на живеење или следење.

## Референци

1. Gwee KA, Koay ES, Kang JY. The prevalence of isolated unconjugated hyperbilirubinaemia (Gilbert's syndrome) in subjects attending a health screening programme in Singapore. Singapore Med J 1992; 33(6): 588-9.

---

Автор: Editors

Article ID: ebm00214 (009.011)

© Duodecim Medical Publications Ltd

1. EBMG Guidelines 24-09-2009, Essential evidence plus, [www.essentialevidenceplus.com/content/ebmg?page=39&results=20&class=none&resource=G](http://www.essentialevidenceplus.com/content/ebmg?page=39&results=20&class=none&resource=G)
2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 10 години.
3. Предвидено е следно ажурирање до 2019 година.