

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ ПРИ
МЕШАНА СВРЗНОТКИВНА БОЛЕСТ (МСТБ)

Член 1

Со ова упатство се пропишува начинот на дијагностицирање и третман на мешана сврзоткивна болест (МСТБ).

Член 2

Начинот на водење на дијагностичкиот процес и на третманот на мешана сврзоткивна болест (МСТБ) е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност за дијагностицирање и третман на мешана сврзоткивна болест (МСТБ) 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 дијагностичкиот процес и на третманот, 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. 07- 5223/2

7 ноември 2012 година

Скопје

МИНИСТЕР

Никола Тодоров

МЕШАНА СВРЗНОТКИВНА БОЛЕСТ (МСТБ)

МЗД Упатства
6.4.2009

- 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, системски лупус еритематодес (СЛЕ), полимиозитис и системска склероза и со присуство на антирибонуклеопротеински антитела во висок титар.
- Клиничката слика е варијабилна. После неколку години прогресираат 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 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 екстрактибилниот 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

19.1.2009

Интернет извори

1. Hoffman RW. Mixed Connective-Tissue Disease. eMedicine
<http://emedicine.medscape.com/article/232343-overview>
2. Mixed Connective Tissue Disease (MCTD). Merck Manual Online
http://www.merckmanuals.com/professional/musculoskeletal_and_connective_tissue_disorders/joint_disorders/juvenile_idiopathic_arthritis_jia.html?qt=&sc=&alt=

Автори:

This article is created and updated by the EBMG Editorial Team

Article ID: rel00769 (021.042)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

Автор: Tom Pettersson Article ID: ebm00447 (021.042) © 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 06.04.2009, <http://www.ebm-guidelines.com>,**
2. **Упатството треба да се ажурира во интервал од 5 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до април 2014 година.**