

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12 и 145/12), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ ПРИ
СЕБОРОИЧЕН ДЕРМАТИТИС ВО ДЕРМАТОЛОГИЈАТА

Член 1

Со ова упатство се пропишува начинот на третман на себороичен дерматитис во дерматологијата.

Член 2

Начинот на третман на себороичен дерматитис во дерматологијата е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на третман на себороичен дерматитис во дерматологијата 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 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- 5237/2

3 декември 2012 година

Скопје

МИНИСТЕР

Никола Тодоров

СЕБОРОИЧЕН ДЕРМАТИТИС

МЗД Упатства
16.4.2010

- Основи
- Симптоми и знаци
- Клиничка слика
- Етиологија и патофизиологија
- Дијагноза
- Третман
- Поврзани извори

ОСНОВИ

- Вообичаено се јавува кај возрасните (од 18 до 40 години) во региите богати со себацеални жлезди, најчесто на скалпот и на лицето.
- Диференцијално-дијагностичките алтернативи вклучуваат промени на скалпот поврзани со атопичен егзем и псоријаза.

СИМПТОМИ И ЗНАЦИ

- Места на предилекција - зафатени кожни ареи по ред на фреквенција:
 - Скалп.
 - Лице, веѓи, назолабијални бразди, истакнати делови.
 - Уши и ушни канали.
 - Средно-горните партии на градите и грбот ("перспирациони делови").
 - Задник, ингвиналната ареа, гениталиите, пазуви.
 - Ретко се генерализира.

КЛИНИЧКА СЛИКА

- Масни или суви луспи на скалпот, sometimes a "cradle cap"
- Лесно десквамирачки егзематозни плаки на лицето на типичните локации, често се проследени со чешање и пецкање.
- Чешање и инфламација на ушниот канал.
- Блефаритис.
- Добро демаркирани егзематозни плаки во средината на горниот дел на трупот.
- Интертриго.

ЕТИОЛОГИЈА И ПАТОФИЗИОЛОГИЈА

- Зголемеиот слој на себум врз кожата, составот на себумот и имунолошкиот одговор на пациентот го фаворизираат развојот на квасницата *Malassezia*.
- Деградацијата на себумот ја иритира кожата и предизвикува егзема.

ДИЈАГНОЗА

- Се базира на типичната клиничка презентација и локализацијата на егземата.

- Кај псоријазата лушпите се потенки и региите на предилекција се разликуваат (лакти, колена). Псоријазата често има фамилијарна појава.
- Промените на скалпот кои се асоцирани со атопичен егзем понекогаш се идентични со оние кај сењбороичен егзем.

ТРЕТМАН

- Третманот трајно не ја лекува болеста. Мора да се повтори кога и симптомите ќе се повторат, па дури и профилактски да се дејствува (ннд –В).

Отстранување на дебелиите сквами и намалување на количината на себум

- Сквामите можат да се размекнат со крема која содржи салицилна киселина и сулфур (но не и вазелин) или со влажнење и миеење.
- Себороичната кожа треба да се мие почесто отколку вообичаено

Намалување на растот на габички

- Миеење на скалпот со кетоконазолски шампон (ннд –А) или со шампон со селениум сулфид (ннд-В)
- Топичен третман со кремове кои содржат антифунгални агенси од групата на азоли
- Антимикотици во кожните набори (ретко е неопходно)
- Понекогаш е потребна ултравиолетова светлосна терапија

Симптоматски топичен третман

- Кортикостероидни препарати (или слично) за скалпот (од благи до потентни) (ннд –С).
- Кортикостероидни кремове за другите делови на телото (од благи до оние умерено потентни).
- Навлажнувачки емолиенси после миеење.
- Кетоконазолски шампон и кортикостероидни кремове се комбинираат кај тераписки резистентните случаи

ПОВРЗАНИ ИЗВОРИ

Автори :
 Editors, Article ID: ebm00282 (013.015)
 © 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 16.04.2010, <http://www.ebm-guidelines.com>**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 4 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до април 2014 година.**