

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
НУМУЛАРНА ЕГЗЕМА

Член 1

Со ова упатство се пропишува начинот на дијагностицирање и третман на нумуларна егзема.

Член 2

Начинот на дијагностицирање и третман на нумуларна егзема е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на дијагностицирање и третман на нумуларна егзема 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 дијагностицирањето и 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. 07-6457/2

3 декември 2012 година

Скопје

МИНИСТЕР

Никола Тодоров

НУМУЛАРНА ЕГЗЕМА

МЗД Упатство
7.12.2009

- Етиологија
- Клиничка слика
- Дијагноза
- Диференцијална дијагноза
- Третман
- Индикација за специјалистичка консултација

ЕТИОЛОГИЈА

- Етиологијата е непозната
- Болеста е често наречена инфективна егзема иако инфективна етиологија не е верификувана.
- Стресот може да биде фактор што ја предизвикал.
- Прекумерно консумирање алкохол претставува докажан фактор на ризик.

КЛИНИЧКА СЛИКА

- Често почнуваат на нозете од едната страна, а подоцна стануваат симетрични
- Други предилекциски места на јавување се натколениците, екстензорните страни на надлактиците и грбот.
- Често се повторува во различни интервали.
- Најчесто се јавува меѓу 40 и 60 години, кај мажите почесто од жените

ДИЈАГНОЗА

- Дијагнозата се базира врз клиничката слика.
- Може да биде индицирана габична култура од единечни лезии.
- Бактериска култура од секретирачки лезии е бескорисна. Обично се открива *Staphylococcus aureus*, но неговото клиничко значење е контроверзно.
- Биопсијата не е корисна.

ДИФЕРЕНЦИЈАЛНА ДИЈАГНОЗА

- Габична инфекција
 - Најчесто се појавува на листот од ногата.
 - Треба да се прегледаат стапалата и ноктите.
 - Да се праша за контакт со домашни миленици и со домашни животни.
- Псоријаза
 - Барајте лезии на типични места за псоријаза.
 - Псоријатична дистрофија на ноктите?
 - Псоријаза во фамилијата?

- Можно е нумуларната егзема да не може да се диференцира од псоријазата. Во тој случај третманот е насочен против нумуларната егзема, а не специфично против псоријаза.
- Суперфицијален базилиоом
 - Солитарна плака, која останува мирна долго време (дури и години)

ТРЕТМАН

- Слабо или средно потентни кортикостероиди не се ефикасни
- Две-тринеделен терапевски режим со потентни кортикостероиди
- Во влажната фаза треба влажни облоги (физиолошки раствор, цинксулфат), кои се користат заедно со кортикостероиди
- СУП¹ или УВБ светлосна терапија кај проширена болест или пациенти отпорни на кортикостероиди.
- Одговорот на третманот е променлив.

ИНДИКАЦИИ ЗА СПЕЦИЈАЛИСТИЧКА КОНСУЛТАЦИЈА

- Доколку егземата одговара слабо на третманот, тогаш е потребно да се провери дијагнозата и да се испита можноста за секундарна алергија (кон препаратите користени во третманот), и потребата од ефективна комбинирана терапија.

Автори:
Heli Majamaa

Претходни автори
Eero Lehmuskallio
Article ID: ebm00284 (013.016)
© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 7.12.2009, <http://www.ebm-guidelines.com>**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на четири години.**
3. **Предвидено следно ажурирање до декември 2013 година.**

¹ Недостапно во Република Македонија, но не е опционален третман