

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 ТРОХАНТЕРИЧНА БОЛКА**

**Член 1**

Со ова упатство се пропишува медицинското згрижување на трохантерична болка преку практикување на медицина заснована на докази.

**Член 2**

Начинот на згрижување на трохантеричната болка е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

**Член 3**

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинско згрижување на трохантеричната болка 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 медицинското згрижување, 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. 07-6495/2

7 ноември 2012 година

Скопје

**МИНИСТЕР**

**Никола Тодоров**

---

## ТРОХАНТЕРИЧНА БОЛКА

МЗД Упатство  
18.5.2010

- Основни податоци
- Етиологија и симптоми
- Дијагноза
- Третман
- Референци

### ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ

- Трохантерична болка може да биде причинета од тендинопатија на *m. gluteus medius* или од трохантеричен бурзитис.
- Трохантеричната болка често се ублажува со инјекција на кортикостероид (ннд -С).

### ЕТИОЛОГИЈА И СИМПТОМИ

- Типичниот пациент е средовечен маж или постара жена. Предиспонирачки фактор е прекумерната телесна тежина.
- Прекумерното напрегање на колкот како и микротраумата имаат етиолошка сигнификантост. Болката, исто така, може да биде предизвикана од повреда при директен удар (пад) или пролонгиран напор, на пример, трчање.
- Болка која ирадира проксимално и дистално од трохантеричната регија во регијата на колкот и латералната страна на бутот.
- Болка при одење и на физичко истегање, на пример, при качување на скали.
- Болка при спиење на болната страна.

### ДИЈАГНОЗА

- Палпација на големиот трохантер го покажува местото на осетливост.
- Екстремната абдукција на колкот обично е болна, а, исто така, и пасивната екстремна абдукција и надворешна ротација против отпор.
- Ентезитис на *m. gluteus medius* може да е почеста причина за трохантерична болка од бурзитисот (1,2).
- Во диференцијалната дијагностика треба да се земат предвид пренесена болка од половината, иритација на феморалниот нерв и фибромијалгија.

### ТРЕТМАН

- Третман на избор е инјекција на кортикостероид и локален анестетик во најболното место (употреби игла 4-8 cm во зависност од длабочината и дебелината на бутот).
  - Кортикостероид 1ml + 1% лидокаин 1-2ml.

- Да се внесе иглата до контакт со коската, потоа да се подигне врвот на иглата наназад за околу 5mm.
- Да се инјектира половина од растворот на местото на болката, а остатокот во различни насоки и длабочини.
- Ако првата инјекција не ја олесни болката, третманот може да се повтори по неколку недели.

## РЕФЕРЕНЦИ

1. Kong A, Van der Vliet A, Zadow S. MRI and US of gluteal tendinopathy in greater trochanteric pain syndrome. Eur Radiol 2007 Jul;17(7):1772-83. **PubMed**
2. Bird PA, Oakley SP, Shnier R, Kirkham BW. Prospective evaluation of magnetic resonance imaging and physical examination findings in patients with greater trochanteric pain syndrome. Arthritis Rheum 2001 Sep;44(9):2138-45. **PubMed**

Authors: Tuomo Pienimäki

Article ID: ebm00414 (020.036)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 18.5.2010, [www.ebm-guidelines.com](http://www.ebm-guidelines.com)**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 4 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до мај 2014 година.**