

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 и 43/14), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ ПРИ
ПСОРИЈАТИЧНА АРТРОПАТИЈА

Член 1

Со ова упатство се пропишува медицинското згрижување при псоријатична артропатија.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при псоријатична артропатија 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 при псоријатична артропатија, 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 од страна на докторот тоа соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на неговото донесување.

Бр. 07-2897/1
12 март 2014 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

ПСОРИЈАТИЧНА АРТРОПАТИЈА

МБД Упатство
20.11.2009

- Основни податоци
- Дијагноза
- Терапија

ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ

- 5-7% од псоријатичните пациенти исто така имаат артритис. Кај тешките форми на псоријаза, дури 40% од пациентите имаат артритис.
- Истите лекови кои се користат за терапија на псоријатичен артритис се користат и за ревматоиден артритис.

ДИЈАГНОЗА

- Подложноста кон заболувањето е предодредена од генетски фактори. HLA-B27 позитивните пациенти често имаат сакроилитис или спондилитис. Псоријатичната артропатија не е толку асоцирана со HLA-B27.
- Еден хроничен артритис може да се смета за псоријатична артропатија ако клиничката слика не сугерира друго заболување.
- Артритисот може да му претходи на псоријатичниот раш. Кај случаите со фамилијарна анамнеза за болеста и зафаќање на ноктите, лесно може да се постави дијагнозата.
- Дијагностички, карактеристиките на псоријатичната артропатија вклучуваат:
 - Псоријатични нокти.
 - Негативен ревматоиден фактор.
 - Зафаќање на ДИФ зглобови (често ДИФ+ПИФ).
 - Дактилитис (колбасичести прсти или прстите на нозете).
 - Инсерционитис или ентезопатија (воспаление на припоите на тетивите).
 - Сакроилитис или спондилитис.
 - Ерозии на зглобовите на екстремитетите без придружна остеоопороза.
 - Асиметричен олигоартритис.
 - Фамилијарна историја на псоријаза.

ТЕРАПИЈА

- Истите лекови во истите дози се аплицираат како за третман на ревматоидниот артритис:
 - НСАИЛ.
 - Methotrexate и sulphasalazine и leflunomide се најефикасните лекови (ннд-В). Methotrexate, исто така е ефикасен лек за псоријатичниот исип.
 - Системски стероиди и антimalарици можат да го влошат исипот.
 - Парентерално дадени соли на злато се поефикасни од орално дадени соли на злато.
 - Исто така, азатиоприн ја ублажува псоријатичната артропатија.
 - Циклоспоринот е ефикасен за кожните симптоми и го контролира артритисот.
 - Интра-артикуларни стероиди се ефикасни.
 - Биолошки лекови (специјално ТНФ-модулатори) се користат и при дерматолошки индикации.

- Прогнозата е често подобра отколку кај ревматоидниот артритис, но сепак постојат и тешки форми на заболувањето.

Автори: Markku Hakala

Article ID: ebm00444 (021.030)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

- 1. EBM Guidelines, 20.11.2009. <http://www.ebm-guidelines.com>**
- 2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 6 години.**
- 3. Предвидено е следно ажурирање до 2015 година.**