

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
МЕШАНО СВРЗНОТКИВНА БОЛЕСТ

Член 1

Со ова упатство се пропишува практикувањето на на медицина заснована на докази при мешано сврзоткивна болест.

Член 2

Начинот на медицинското згрижување при мешано сврзоткивна болест е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на медицинското згрижување при мешано сврзоткивна болест, 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 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. 07-2892/1
12 март 2014 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

МЕШАНА СВРЗНОТКИВНА БОЛЕСТ (MCTD)

МЗД Упатство
06.04.2009

- Дефиниција и епидемиологија
- Клиничка слика
- Лабораториски наоди
- Третман
- Поврзани извори

ДЕФИНИЦИЈА И ЕПИДЕМИОЛОГИЈА

- Мешана сврзно ткивна болест (MCTD) е ретко заболување кое се карактеризира со знаци на ревматоиден артритис, СЛЕ, полимиоситис и склеродерма и со присуство на анти-рибонуклеопротеински антители во висок титар.
- Клиничката слика е варијабилна. По неколку години прогредираат манифестациите на склеродермата.
- Повеќето од пациентите се жени на возраст од 30-40 години.

КЛИНИЧКА СЛИКА

- Скоро секој пациент има артритис или артралгија.
- Отоци на прстите и Raynaud феномен.
- Промени на кожата, кои прилегаат на тие кои се јавуваат кај СЛЕ.
- Мускулни симптоми кои прилегаат на тие кои се јавуваат кај полимиозит.
- Плеуритис, кардитис и нефритис се јавуваат, но почести се кај СЛЕ.

ЛАБОРАТОРИСКИ НАОДИ

- Покачена седиментација на еритроцитите.
- Анемија и леукопенија.
- Точкаста имунофлуоресцентна слика на антинуклеарни антители во висок титар.
- Ревматоиден фактор позитивен кај 50% од пациентите.
- Антитела против екстракбилниот нуклеарен антиген кој реагира со нуклеарниот рибонуклеопротеин.

ТЕРАПИЈА

- Нестероидни антиревматици во терапија на артритот (не sulphasalazine).
- Мали дози на кортикостероиди за општите симптоми.
- Висока доза на кортикостероиди за одделни органски манифестации.
- Исто како и кај СЛЕ, терапијата треба да е условена од клиничката слика.

ПОВРЗАНИ ИЗВОРИ**Интернет извори**

1. Hoffman RW. Mixed Connective-Tissue Disease. eMedicine
2. Mixed Connective Tissue Disease (MCTD). Merck Manual Online

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

1. **EBM Guidelines, <http://www.ebm-guidelines.com>, 06.04.2009**
2. **Упатството треба да се ажурира на 6 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до 2015 година.**