

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, 43/14, 132/14, 188/14 и 10/15), министерот за здравство донесе

## **У П А Т С Т В О**

### **ЗА МЕДИЦИНСКОТО ЗГРИЖУВАЊЕ ПРИ ЦЕЛУЛИТИС НА ЛИЦЕ КАЈ ДЕТЕ**

#### **Член 1**

Со ова упатство се утврдува медицинското згрижување при целулитис на лице кај дете.

#### **Член 2**

Начинот на медицинското згрижување при целулитис на лице кај дете 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 целулитис на лице кај дете 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 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. 17-2654/1

27 февруари 2015 година

Скопје

**МИНИСТЕР**

**Никола Тодоров**

---

**ЦЕЛУЛИТИС НА ЛИЦЕ КАЈ ДЕТЕ**

МЗД Упатство  
04.09.2009

- Основни податоци
- Диференцијална дијагноза
- Развој и причинители
- Третман
- Референци

**ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ**

- Посомневајте се на целулитис ако образот или некој друг дел од лицето кај дете е црвено и топло или едното око е затворено со оток.

**ДИФЕРЕНЦИЈАЛНА ДИЈАГНОЗА**

- Дакриоциститис, тежок коњунктивитис, смрзнатини и алергиски реакции.
- Пациент со целулитис ќе има температура, покачени вредности на Ц-реактивен протеин и леукоцитоза.

**РАЗВОЈ И ПРИЧИНТЕЛИ**

- Целулитис на образ најчесто настанува хематогено без предиспонирачки фактори.
- Од сите случаи на целулитис околу очните вреќи, девет од десет ќе бидат периорбитални, односно инфекцијата е локализирана во очните капаци и во периокуларното ткиво.
- Периорбитален целулитис е причинет или од траума или поради хематогено ширење на инфекција.
- Орбитален целулитис, кој може да биде придружен со испакнување на орбитата и визуелни нарушувања, е многу редок.
- Орбитален целулитис обично се развива како компликација на синуситис.<sup>1,2</sup>
- Ако се сомневаме на орбитален целулитис, магнетна резонанца и компјутеризирана томографија на орбита треба да се земе во предвид. Разликата помеѓу орбитален и периорбитален целулитис може да биде тешка без имиџинг техники, особено кај малите деца.
- Предизвикувач на целулитис кој потекнува од оштетена кожа често е *Staphylococcus aureus* и стрептокок. Кај хематогено предизвикан целулитис, денес пнеумококите се најчест предизвикувач.
- Со воведувањето на задолжителна имунизација за хемофилус, практично се елиминира хемофилусот како предизвикувач на целулитис.

**ТРЕТМАН**

- Температура или лабораториски иследувања кои упатуваат на бактериска инфекција бараат итно упатување во болница.
- Терапијата се состои од парентерално давање на cefuroxime 100мг/кг/ден откако ќе се земе хемокултура.

- Кај орбитален целулитис, може да биде загрозен видот на пациентот. Бидејќи синуситисот е етиолошки фактор, третманот спаѓа во домен на оториноларинголог специјалист. Може да биде потребна хируршка инцизија на апсцесот и на синусот <sup>2</sup>.

#### РЕФЕРЕНЦИ

1. Givner LB. Periorbital versus orbital cellulitis. *Pediatr Infect Dis J* 2002 Dec; 21(12): 1157-8. **PubMed**
2. Nageswaran S, Woods CR, Benjamin DK Jr, Givner LB, Shetty AK. Orbital cellulitis in children. *Pediatr Infect Dis J* 2006 Aug; 25(8): 695-9. **PubMed**

Authors: Eeva Salo

Article ID: ebm00971 (029.061)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM-Guidelines, 04.09.2009, [www.ebm-guidelines.com](http://www.ebm-guidelines.com)**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 6 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до мај 2015 година.**