

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

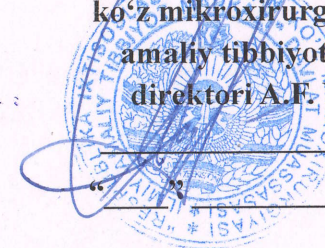
O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

TIBBIYOT XODIMLARINING KASBIY MALAKASINI RIVOJLANTIRISH MARKAZI OFALMOLOGIYA KAFEDRASI

**“TO'R PARDANING YIRTIILISHI VA KO'CHISHI”
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

TOSHKENT 2025

“TASDIQLAYMAN”
Respublika ixtisoslashtirilgan
ko‘z mikroxirurgiyasi ilmiy-
amaliy tibbiyot markazi
direktori A.F. Yusupov



_____ 2025 yil

**“TO'R PARDANING YIRTIILISHI VA KO'CHISHI”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

					muassasalari	muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyati va anamnezini yig'ish	+	+	+	+	+	3-4 ta	muntazam ravishda
	Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Xar kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	Xar kuni kasalxonadan chiqarilgangacha
	Fizikal va klinik tekshiruv	+	+	+	+	+	Xar kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	Xar kuni kasalxonadan chiqarilgangacha
	Vrach oftalmolog tomonidan kundalik kuzatuv va o'rta va kichik tibbiyot xodimi tomonidan muolajalar va parvarish	-	-	+	+	+	Xar kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	muntazam ravishda
	Oftalmolog tomonidan kunlik tekshiruv			+	+	+	ko'rsatmalarga muvofiq	muntazam ravishda

Izoh: bemor bilan bog'lanishda xavf omilini aniqlash; tez va shoshilinch stasionar davolanish tavsiya etiladi; kasalxonadan chiqqandan keyin ambulatoriya yordami bo'yicha tavsiyalar.

Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1.Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig'ish)	+	+	+	+	+	-	-
	2. Ob'ektiv ko'rik	+	+	+	+	+	-	-
	3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	+	+	+	+	-	-

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq Milliy klinik protokollarda keltirilgan boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi talab etiladi; kasallikni asoratlangan holatida murojaat bo'lsa va/yoki aniqlansa, shuningdek jarrohlik amaliyotiga ko'rsatma bo'lgan holatlarda shoshilinch jarrox konsultatsiyasi o'tkaziladi, bemor holatiga qarab shifoxonaga stasionar davoga va/yoki jarroxlik amaliyotini o'tkazish uchun yo'naltiriladi.

Reabilitasiya jarayoni oilaviy shifokor xamda oftalmolog bilan xamkorlikda Milliy klinik protokollarda keltirilgan reabilitasiya usullarini o'tkazish tartibi bo'yicha mavjud bo'lsa OP/KTMP/TTBda psixolog, ergoterapevt, LFK shifokori konsultatsiyasida berilgan tavsiyalarni olib boradi va bemor salomatligini nazorat qiladi.

Asosiy laborator tekshiruvlar	Biokimyoviy tahlillar (kreatinin, glyukoza, umumiy bilirubin, transaminazalar, trigliseridlar, past zichlikdagi lipoproteinlar, yuqori zichlikdagi lipoproteinlar, qon zardobidagi siydik kislotasi);			+	+	+	1-2	
--------------------------------------	--	--	--	---	---	---	-----	--

Izoh: (ko'rsatmalarga muvofiq). Agar to'r pardaning ertilishi va ajralishiga shubha bo'lsa, laboratoriya tekshiruvlari shifokor tomonidan ambulatoriya sharoitida va shifoxonalarda o'tkazilishi mumkin. Bemorning konsultatsiyasi paytida qo'shma kasalliklar aniqlanganda, mavjud laboratoriya tadqiqotlari tibbiyot muassasalari darajasida o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	Viziometriya	-	-	+	+	+	1-2	ko'rsatmalarga muvofiq
	Tonometriya	-	-	+	+	+	1-2	ko'rsatmalarga muvofiq
	Biomikroskopiya	-	-	+	+	+	1-2	ko'rsatmalarga muvofiq
	Oftalmoskopiya	-	-	+	+	+	1-2	ko'rsatmalarga muvofiq
	a-skanerlash	-	-	+	+	+	1-2	ko'rsatmalarga muvofiq
	b-skanerlash	-	-	+	+	+	1-2	ko'rsatmalarga muvofiq

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	Optik kogerent tomografiya	-	+	+	+	+	1	Ko`rsatmaga muvofiq
	Elektrofiziologii tekshiruvlar	-	-	+	+	+	1	Ko`rsatmaga muvofiq

Izoh: (ko'rsatmalarga muvofiq) instrumental diagnostika ko'rsatmalarga muvofiq klinikada va kasalxonada amalga oshiriladi. Agar boshqa darajadagi tibbiy muassasada davolanish uchun ko'rsatmalar mavjud bo'lsa, u tekshiruv natijalari bilan birga yuboriladi. Takroriy instrumental diagnostika tekshiruvi faqat ixtisoslashgan mutaxassisning ko'rsatmasi bo'yicha yoki statsionar davolanish jarayonida amalga oshiriladi.

***STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:** to'r pardaning yirtilishini davolash faqat jarrohlik hisoblanadi

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Shoshilinch va tez tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Qisqa va uzoq muddatli midriatiklar	tropikamid 1% fenilefrina gidroxlorid + tropikamid 2,5% i 10% atropin 1%	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Antibakterial ko'z tomchilari	tobramisin 0,3% levofloksasin 0,5% tsiprofloksasin 0,3% moksifloksasin 0,5%	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Yallig'lanishga qarshi ko'z tomchilari	deksametazon 0,1% nepafenak 0,1 % diklofenak natriya 0,1%	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Sulfanilamidlar	Natriy sulfatsetamid 20 %	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Kombinasiyalangan dorilar	tobramisin + deksametazon gentamisin + deksametazon moksifloksasin+deksametazon	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Yallig'lanishga qarshi vositalar	diklofenak natriya 50 mg indometasin 25 mg deksametazona natriya fosfat 0,4%	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Anestetik qo'llanmani o'tkazish uchun tayyorgarlik	proksimetakaina gidroxlorid 0,5% r-r lidokaina gidroxlorid 1% r-r v	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual	Ko'rsatmaga asosan individual

	ampulax						tanlanadi	tanlanadi
Izoh: Dorilar kasallikning og'irligi va bosqichiga qarab individual ravishda tanlanadi.								

(REJALI JARROHLIK AMALIYO'TI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
Lazerli jarrohlik	-	-	+	+	+
To'r parda ko'chishi uchun operatsiyalar	-	-	+	+	+
Izoh: jarrohlik aralashuvi usulini tanlash quyidagilar bilan belgilanadi: ko'z tubidagi o'zgarishlar; tibbiy tarix (oldingi dori terapiyasi va jarrohlik) kasallik bosqichi, kasallikning rivojlanish tezligi; xavf omili (yagona ko'z, kasb, hamroh bo'lgan kasalliklar); jarrohning afzalliklari va tajribasi; bemorning fikrlari va umidlari, operatsiyadan keyingi davrda davolanishdan kutilgan natija					

((DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
1.Parhez stoli №15	-	-	+	+	+

Izox:	Bemorning qoniqarli holati bilan №15 parhez jadvali Allergiya uchun 5-sonli parhez jadvali
--------------	---

(DISPANSERIZATSIYA)

NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYA Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Klinik va fizikal tekshiruv				muntazam ravishda
Izoh: asosiy mutaxassis-oilaviy shifokor, oftalmolog. Ko'rsatmalarga muvofiq qo'shimcha mutaxassislar (nevrolog, kardiolog) jalb qilinadi					
Laborator tekshiruvlar	Umumiy qon tahlil			Ko'rsatmalar bo'yicha yiliga 2 marta	muntazam ravishda
	Biokimyoviy tahlil			Ko'rsatmalar bo'yicha yiliga 2 marta	muntazam ravishda
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	Tonometriya Vizometriya Biomikroskopiya Oftalmoskopiya Ultratovush tekshiruvi			Ko'rsatmalar bo'yicha yiliga 2 marta	muntazam ravishda
Izoh: bemorni kasalxonadan chiqqandan keyin 6 oy davomida kuzatib borish tavsiya etiladi; ko'rsatmalar, klinik va laboratoriya tadqiqotlariga ko'ra. Kasallikning murakkab kursi bo'lsa, ko'rsatmalarga muvofiq tor mutaxassislarning maslahati.					

(Reabilitasiya) Izoh: aniqlangan asoratlarga qarab, bemor mutaxassis shifokorlar (nevrolog, kardiolog va boshqalar) nazorati ostida.). To'r parda ko'chishi uchun maxsus reabilitasiya yo'nalishlari mavjud emas. Reabilitasiya turlari bemorning shikoyatlari va klinik holatiga qarab tanlanadi.