

Ўзбекистон Республикаси  
Соғлиқни сақлаш вазирининг  
2025 йил "23" июндаги  
180-сонли буйруғига  
илова

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИНИНГ КАСБИЙ МАЛАКАСИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ МАРКАЗИ ОФАЛЬМОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ**

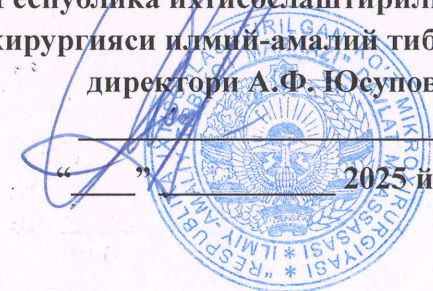
**“ ИККИЛАМЧИ ГЛАУКОМА ”**

**НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ**

**ТОШКЕНТ 2025**

**“ТАСДИҚЛАЙМАН”**

Республика ихтисослаштирилган кўз  
микрохирургияси илмий-амалий тиббиёт маркази  
директори А.Ф. Юсупов



“ ”  
2025 йил

**“ ИККИЛАМЧИ ГЛАУКОМА ”  
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ**

ТОШКЕНТ 2025

**ИККИЛАМЧИ ГЛАУКОМА НОЗОЛОГИЯЛАРИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ, ДИАГНОСТИКА ВА ДАВОЛАШ БИЛАН ШУЎУЛЛАНУВЧИ МУТАХАССИСЛАР НОМЛАРИ**

ХКТ-10/11 бўйича кодлаш:	Нозологик номи:	Амбулатор ташхис ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Стационар ташхис ва даволаш билан шуғулланувчи мутахассислар	
		Асосий масъул мутахассис	Кўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий масъул мутахассис	Кўшимча жалб этиладиган мутахассислар
<b>H40.3</b>	Травмадан кейинги иккиламчи глаукома	Оилавий шифокор/Офтальмолог	Невролог/Терапевт/	Офтальмолог	Анестезиолог Терапевт, Кардиолог, ЛОР, Стоматолог
<b>H40.4</b>	Кўз яллиғланиш касаллиги туфайли иккиламчи глаукома	Оилавий шифокор/Офтальмолог	Инфекционист, Ревматолог, Иммунолог, Вирусолог, Фтизиатр, Терапевт	Офтальмолог	Анестезиолог, инфекционист, Ревматолог, Иммунолог, Вирусолог, Фтизиатр, Терапевт, Кардиолог, ЛОР
<b>H40.5</b>	Бошқа кўз касалликлари оқибатидаги иккиламчи глаукома	Оилавий шифокор/Офтальмолог	Эндокринолог/Асосий касаллик бўйича мутахассис, Терапевт	Офтальмолог	Эндокринолог/Асосий касаллик бўйича мутахассис, Терапевт, Анестезиолог
<b>H40.8</b>	Бошқа глаукома	Оилавий шифокор/Офтальмолог	Асосий касаллик бўйича мутахассис, Терапевт	Офтальмолог	Асосий касаллик бўйича мутахассис, Терапевт Анестезиолог

<b>H40.9</b>	Аниқланмаган глаукома	Оилавий шифокор/Офтальмолог	Асосий касаллик бўйича мутахассис,	Офтальмолог	Асосий касаллик бўйича мутахассис, Анестезиолог
--------------	-----------------------	-----------------------------	------------------------------------	-------------	---

**ДИАГНОСТИКА, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам турлари ва даражаси					Тиббий хизматлар ва текширувларнинг минимал миқдори	Даволаш курси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОП	ҚВП	Туман (шаҳар) шифохонаси	Туман (шаҳар) шифохонаси	Республика тиббиёт муассасалари		
<b>Асосий мутахассис (шифокор) тавсияси</b>	Шикоятлар ва анамнез йиғиш	+	+	+	+	+	3-4	Doimiy ravishda
	Объектив текширув	+	+	+	+	+	Бемор чиқарилгунга қадар ҳар куни	Бемор чиқарилгунга қадар ҳар куни
	Клиник-асбобий текширув	+	+	+	+	+	Бемор чиқарилгунга қадар ҳар куни	Бемор чиқарилгунга қадар ҳар куни
	Офтальмолог шифокор томонидан ҳар куни кузатув, шунингдек, ўрта ва кичик тиббиёт ходими томонидан процедуралар ва парвариш.			+	+	+	Бемор чиқарилгунга қадар ҳар куни	Бемор чиқарилгунга қадар ҳар куни
	Офтальмолог томонидан ҳар кунлик кўрик			+	+	+	Кўрсатмаларга кўра	Бемор чиқарилгунга қадар ҳар куни
Изоҳ: Бемор мурожаат қилганида хавф омилини аниқлаш; тез ва шошилишч стационар даволаш тавсия этилади; стационардан чиқарилганда амбулатор ёрдам бўйича тавсиялар берилди.								
Қўшимча мутахассис консултацияси	1. Шикоятлар ва анамнез йиғиш.	+	+	+	+	+		
	2. Объектив текширув	+	+	+	+	+		
	3. Физик ва клиник текширув	+	+	+	+	+		
Изоҳ: (Кўрсатмаларга кўра) агар беморда бошқа ёки ҳамроҳ касалликлар бўлса, у Миллий клиник протоколда кўрсатилган тор соҳа мутахассислари томонидан кўриқдан ўтиши керак; асоратлар аниқланса ёки жарроҳлик кўрсатмаси мавжуд бўлса, бемор ҳолатига қараб, жарроҳга шошилишч консултация тайинланади ва стационар даволанишга йўналтирилади.								

Асосий лаборатория таҳлиллар	1. Умумий қон таҳлили			+	+	+		
	2. Умумий сийдик таҳлили			+	+	+		
	3. Глюкоза			+	+	+		
	4. Коагулограмма			+	+	+		
	5. VSK			+	+	+		
	6. Тромбоцитлар			+	+	+		
	7. HBs			+	+	+		
	8. HCV			+	+	+		
	9. HIV			+	+	+		
	10. RW			+	+	+		
	11. Флюорография			+	+	+		
	12. ЭКГ			+	+	+		
Қўшимча лаборатория	1. Ревмопроба			+	+	+	Зарурат туғилганда *	
	2. Брутселлёзга қон таҳлили			+	+	+		

Таҳлиллар	3.силга қон таҳлили			+	+	+	Зарурат туғилганда Зарурат туғилганда	
	4.ЦИТОМЕГАЛОВИРУС (ЦМВ)			+	+	+		
	5.Оддий герпес вируси (ГСВ)			+	+	+		
	6.хламидиозга қон таҳлили				+	+		
	7.махсус инфекцияларга қон таҳлили				+	+		

Изоҳ: \* ҳамроҳ касалликларни истисно қилиш учун

Асосий асбоб- ускуналари текширувлар	Визиометрия	+	+	+	+	+	3-4	
	Рефрактометрия	+	+	+	+	+	1-2	
	Тонометрия	+	+	+	+	+	3-4	
	Компьютер периметрияси		+	+	+	+	2-3	
	Гониоскопия		+	+	+	+	1-2	
	Биомикроофтальмоскопия		+	+	+	+	3-4	

Изоҳ

Қўшимча асбоб- ускуналари текширувлар	Оптик когерент томография			+	+	+	2	
	Ультратовушли биомикроскопия						1-2	
	Гейдельберг ретинотомографияси			+	+	+	1	
	Далиллик даражаси шкаласи.			+	+	+	1	

Изоҳ: (Кўрсатмаларга кўра) инструментал диагностика стационарда амалга оширилади.

Агар бошқа босқичдаги тиббиёт муассасасида даволашга кўрсатма бўлса, бемор текширув натижалари билан бирга йўналтирилади.

Қайта асбобий диагностика фақат тегишли мутахассис кўрсатмасига биноан ёки стационар даволаш давомида амалга оширилади.

**(ДОРИ ВОСИТАЛАРИ БИЛАН ДАВОЛАШ)**

Даволаш тадбирлари (асосий)		Шошилиш ва тез тиббий ёрдам турлари ва даражаси					Ўртача кунлик доза	Даволаш курси дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОП/ҚВП	МТЁ	Туман (шаҳар) шифхонас и	Вилоят тиббиёт муассасалари	Республика тиббиёт муассасалари		
Дори воситаларининг номи	Дозалаш ва дори воситаларини қўллаш							
М- Холиномиметикла р (парасимпатик миметиклар)	Пилокарпин гидрохлориди 1%, 2%, 4%			+	+	+	1	1
Танланмаган бета- блокаторлар	Бетаксоллол 0,25%, 0,5%			+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал	Кўрсатмага асосан индивидуал
Танланган бета- блокаторлар	Бетаксоллол 0,25%, 0,5%			+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал	Кўрсатмага асосан индивидуал

<b>Алфа ва бета адренергик блокаторлар</b>	<b>Бутиламиногидроксипропоксифен гидроксиметил метилоксадиаз ол 1%; 2%</b>			+	+	+	<b>Кўрсатмага асосан индивидуал</b>	<b>Кўрсатмага асосан индивидуал</b>
<b>Карбо ангидраза ингибиторлари (умумий ва маҳаллий)</b>	<b>Ацетазоламид**250 мг</b> <b>Бринзоламид 1%</b> <b>Дорзоламид ** 2%</b>			+	+	+	<b>Кўрсатмага асосан индивидуал</b>	<b>Кўрсатмага асосан индивидуал</b>
<b>Алфа2-селектив адренергик агонист</b>	<b>Бримонидин 0,15%; 0,2%</b>			+	+	+	<b>Кўрсатмага асосан индивидуал</b>	<b>Кўрсатмага асосан индивидуал</b>

Изоҳ: Dozalash ichki ko‘z bosimi darajasiga qarab individual tanlanadi.

**(REJALI JARROHLIK)**

<b>Davolash tadbirlari (JARROHLIK BILAN DAVOLASH )</b>	<b>Rejali tibbiy yordam darajasi va turi bo‘yicha</b>				
	<b>АМБУЛАТОР ЁРДАМ</b>		<b>СТАЦИОНАР ЁРДАМ</b>		
	<b>ОП/ҚВП</b>	<b>МТЁ</b>	<b>Туман (шаҳар) шифохонаси</b>	<b>Вилоят тиббиёт муассасалари</b>	<b>Республика тиббиёт</b>
<b>Жарроҳлик амалиёти/ аралашуви/ даволаш</b>					

номи					муассасалари
1. Лазерли жарроҳлик				+	+
2. Антиглаукоматоз жарроҳликлар				+	+

**((ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ))**

Беморни диспансер кузатуви	Тиббий хизмат номи	ОП/ҚВП	МТЁ	Минимал тадбирлар сони	Диспансер кузатув муддати
Мутахассис консултацияси	1. Клиник ва физик текширув				Доимий равишда
Изоҳ: Асосий мутахассис — оилавий шифокор, офтальмолог. Кўрсатмага асосан невропатолог, кардиолог жалб қилинади.					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон таҳлили			Ко‘rsatmalarga ko‘ra	Doimiy ravishda
	2 Биокимёвий таҳлил			Ко‘rsatmalarga ko‘ra	Doimiy ravishda
Изоҳ:					
АСБОБ-УСКУНАЛАР БИЛАН ТЕКШИРУВЛАР	Визиометрия Тонометрия Биомикроскопия			Ко‘rsatmalarga ko‘ra yiliga 2–4 marta	Doimiy ravishda

	<b>Гониоскопия</b> <b>Периметрия</b> <b>Биомикроофтальмоскопия</b>				
Изоҳ: Бемор стационардан чиқарилгандан сўнг 6 ой давомида диспансер кузатуви тавсия этилади; кўрсатмаларга кўра клиник ва лаборатор текширувлар ўтказилади. Касаллик оғир кечган ҳолларда тор соҳа мутахассисларининг консултацияси кўрсатмага асосан амалга оширилади.					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Изоҳ: Аниқланган асоратларга қараб бемор тегишли мутахассис шифокорлар (невропатолог, эндокринолог, иммунолог, кардиолог ва бошқалар) назоратида бўлади. Иккиламчи глаукома учун махсус реабилитация йўналишлари мавжуд эмас. Реабилитация турлари беморнинг шикоятлари ва клиник ҳолатига қараб танланади.