

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

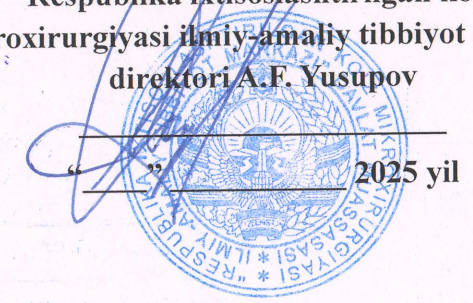
“IKKILAMCHI GLAUKOMA”

NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDART

TOSHKENT 2025

“TASDIQLAYMAN”

Respublika ixtisoslashtirilgan ko‘z
mikroxirurgiyasi ilmiy-amaliy tibbiyot markaz
direktori A.F. Yusupov



**“IKKILAMCHI GLAUKOMA”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

TOSHKENT 2025

**IKKILAMCHI GLAUKOMA NOZOLOGIYALARI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART, DIAGNOSTIKA VA DAVOLASH
BILAN SHUG‘ULLANUVCHI MUTAXASSISLAR NOMLARI**

XKT-10/11 bo‘yicha kodlash:	Nozologik nomi:	Ambulator diagnostika va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Statsionar diagnostika va davolash bilan shug‘ullanuvchi mutaxassislar	
		Asosiy mas’ul mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy mas’ul mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
H40.3	Travmadan keyingi ikkilamchi glaukoma	Oilaviy shifokor/Oftalmolog	Nevrolog/Terapevt/	Oftalmolog	Anesteziolog Terapevt, Kardiolog, LOR, Stomatolog
H40.4	Ko‘z yallig‘lanish kasalligi tufayli ikkilamchi glaukoma	Oilaviy shifokor/Oftalmolog	Infeksionist, Revmatolog,Immunolog,V irusolog,Ftiziatr,Terapevt	Oftalmolog	Anestiziolog, infeksionist, ,Revmatolog,Immunolog, Virusolog,Ftiziatr,Terapevt, Kardiolog, LOR
H40.5	Boshqa ko‘z kasalliklari oqibatidagi ikkilamchi glaukoma	Oilaviy shifokor/Oftalmolog	Endokrinolog/Asosiy kasallik bo‘yicha mutaxassis, Terapevt	Oftalmolog	Endokrinolog/Asosiy kasallik bo‘yicha mutaxassis, Terapevt, Anestiziolog
H40.8	Boshqa glaukoma	Oilaviy shifokor/Oftalmolog	Asosiy kasallik bo‘yicha mutaxassis, Terapevt	Oftalmolog	Asosiy kasallik bo‘yicha mutaxassis, Terapevt Anestiziolog

H40.9	Aniqlanmagan glaukoma	Oilaviy shifokor/Oftalmolog	Asosiy kasallik bo'yicha mutaxassis,	Oftalmolog	Asosiy kasallik bo'yicha mutaxassis, Anestiziolog.
--------------	------------------------------	------------------------------------	---	-------------------	---

DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tibbiy yordam turlari va darajasi					Tibbiy xizmatlar va tekshiruvlarning minimal miqdori	Davolash kursi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		SVP/SP	TsMP	Tuman (shahar) shifoxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) konsultatsiyasi	Shikoyatlar va anamnez yig'ish	+	+	+	+	+	3-4	Doimiy ravishda
	Obyektiv tekshiruv	+	+	+	+	+	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni
	Klinik-asbobiy tekshiruv	+	+	+	+	+	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni
	Oftalmolog shifokor tomonidan har kuni kuzatuv, shuningdek, o'rta va kichik tibbiyot xodimi tomonidan protseduralar va parvarish.			+	+	+	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni
	Oftalmolog tomonidan har kunlik ko'rik			+	+	+	Ko'rsatmalarga ko'ra	Bemor chiqarilgunga qadar har kuni
Izoh: Bemor murojaat qilganida xavf omilini aniqlash; tez va shoshilinch statsionar davolash tavsiya etiladi; statsionardan chiqarilganda ambulator yordam bo'yicha tavsiyalar.								
Qo'shimcha mutaxassis konsultatsiyasi	1. Shikoyatlar va anamnez yig'ish.	+	+	+	+	+		
	2. Obyektiv tekshiruv	+	+	+	+	+		
	3. Fizik va klinik tekshiruv	+	+	+	+	+		
Izoh: (по показаниям) (ko'rsatmalarga ko'ra) agar bemorda boshqa yoki hamroh kasalliklar bo'lsa, u Milliy klinik protokolda ko'rsatilgan tor soha mutaxassislarning tekshiruidan o'tishi kerak; asoratlar aniqlansa yoki operatsiya ko'rsatilgan bo'lsa, bemorning holatiga qarab, jarrohga shoshilinch konsultatsiya belgilanadi va statsionar davolanishga yo'naltiriladi.								
	1. Umumiy qon tahlili			+	+	+		
	2. Umumiy siydik tahlili			+	+	+		
	3. Glyukoza			+	+	+		
	4. Koagulogramma			+	+	+		

Asosiy laborator tahlillar	5.VSK			+	+	+		
	6.Trombositlar			+	+	+		
	7.HBs			+	+	+		
	8.HCV			+	+	+		
	9.HIV			+	+	+		
	10.RW			+	+	+		
	11. Flyurografiya			+	+	+		
	12.EKG			+	+	+		
Qo‘shimcha laborator	1.Revmaproba			+	+	+	Zarurat tug‘ilganda *	
	2.Brutsellyozga qon tahlili			+	+	+		

tahlillar	3.silga qon tahlili			+	+	+	Zarurat tug'lganda Zarurat tug'lganda	
	4.SITOMEGALOVIRUS (CMV)			+	+	+		
	5.Oddiy herpes virusi (HSV)			+	+	+		
	6.xlamidiozga qon tahlili				+	+		
	7.maxsus infeksiyalarga qon tahlili				+	+		
Izoh: * hamroh kasalliklarni istisno qilish uchun								
Asosiy Asbobiy tekshiruvlar	Viziometriya	+	+	+	+	+	3-4	
	Refraktometriya	+	+	+	+	+	1-2	
	Tonometriya	+	+	+	+	+	3-4	
	Kompyuter perimetriyasi		+	+	+	+	2-3	
	Gonioskopiya		+	+	+	+	1-2	
	Biomikrooftalmoskopiya		+	+	+	+	3-4	
Izoh								
Qo'shimcha Asbobiy tekshiruvlar	Optik kogerent tomografiya			+	+	+	2	
	Ultratovushli biomikroskopiya						1-2	
	Geydelberg retinotomografiyasi			+	+	+	1	
	Dalillilik darajasi shkalasi.			+	+	+	1	
Izoh: (ko'rsatmalarga ko'ra) instrumental diagnostika statsionarda amalga oshiriladi. Agar boshqa bosqichdagi tibbiyot muassasasida davolashga ko'rsatma bo'lsa, bemor tekshiruv natijalari bilan birga yo'naltiriladi. Qayta asbobiy diagnostika faqat tegishli mutaxassis ko'rsatmasiga binoan yoki statsionar davolash davomida amalga oshiriladi.								

(DORI VOSITALARI BILAN DAVOLASH)

Davolash tadbirlari (asosiy)		Shoshilinch va tez tibbiy yordam turlari va darajasi					O'rtacha kunlik doza	Davolash kursi dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
		SVP/SP	TsMP	Tuman (shahar) shifoxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari		
Dori vositalarining nomi (xalqaro patentlanmagan)	Dozlash va dori vositalarini qo'llash							
M- Xolinomimetiklar (parasimpatik mimetiklar)	Pilokarpin gidrokloridi 1%, 2%, 4%			+	+	+	1	1
Tanlanmagan beta-blokatorlar	Betaksolol 0,25%, 0,5%			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual	Ko'rsatmaga asosan individual
Tanlangan beta- blokatorlar	Betaksolol 0,25%, 0,5%			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual	Ko'rsatmaga asosan individual

Alfa va beta adrenergik blokatorlar	Butilaminogidroksipropoksifen gidroksimetil metiloksadiazol 1%; 2%			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual	Ko'rsatmaga asosan individual
Karbonangidraza ingibitorlari (umumiy va mahalliy)	Atsetazolamid 250 mg Brinzolamid 1% Dorzolamid 2%			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual	Ko'rsatmaga asosan individual
→ Alfa2-selektiv adrenergik agonist	Brimonidin 0,15%; 0,2%			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual	Ko'rsatmaga asosan individual

Izoh: Dozalash ichki ko'z bosimi darajasiga qarab individual tanlanadi.

(REJALI JARROHLIK)

Davolash tadbirlari (JARROHLIK BILAN DAVOLASH)	Rejali tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha				
	AMBULATOR YORDAM		STATSIONAR YORDAM		
	SVP/SP	TsMP	Tuman (shahar) shifoxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti / aralashuvi / davolash nomi					

1. Lazerli jarrohlik				+	+
2. Antiglaukوماتoz jarrohliklar				+	+

(DISPANSERIZATSIYA)

Bemorni dispanser kuzatuv	Tibbiy xizmat nomi	SVP/SP	TsMP	Minimal tadbirlar soni	Dispanser kuzatuv muddati
Mutaxassis konsultatsiyasi	1. Klinik va fizik tekshiruv				Doimiy ravishda
Izoh: Asosiy mutaxassis — oilaviy shifokor, oftalmolog. Ko‘rsatmaga asosan nevropatolog, kardiolog jalb qilinadi.					
Laborator tekshiruvlar	1. Umumiy qon tahlili			Ko‘rsatmalarga ko‘ra	Doimiy ravishda
	2. Biokimyoviy tahlil			Ko‘rsatmalarga ko‘ra	Doimiy ravishda
Izoh:					
ASBOB-USKUNALAR BILAN TEKSHIRUVLAR	Tonometriya Viziometriya Biomikroskopiya Gonioskopiya Perimetriya			Ko‘rsatmalarga ko‘ra yiliga 2–4 marta	Doimiy ravishda

	Biomikrooftalmoskopiya				
Izoh: Bemor statsionardan chiqarilgandan so‘ng 6 oy davomida dispanser kuzatuv tavsia etiladi; ko‘rsatmalarga ko‘ra klinik va laborator tekshiruvlar o‘tkaziladi. Kasallik og‘ir kechgan hollarda tor soha mutaxassislarining konsultatsiyasi ko‘rsatmaga asosan amalga oshiriladi.					

(REABILITATSIYA)

Izoh: Aniqlangan asoratlarga qarab bemor tegishli mutaxassis shifokorlar (nevropatolog, endokrinolog, immunolog, kardiolog va boshqalar) nazoratida bo‘ladi. Ikkilamchi glaukoma uchun maxsus reabilitatsiya yo‘nalishlari mavjud emas. Reabilitatsiya turlari bemorning shikoyatlari va klinik holatiga qarab tanlanadi.