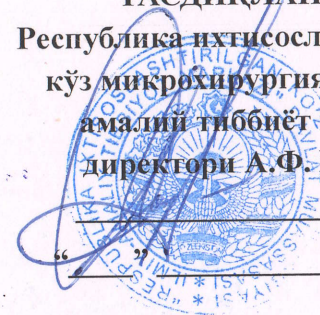


Ўзбекистон Республикаси  
Соғлиқни сақлаш вазирининг  
2025 йил "23" июндаги  
180-сонли буйруғига  
илова

**« СКЛЕРИТ »**

**НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК  
СТАНДАРТИ**

**“ТАСДИҚЛАЙМАН”**  
Республика ихтисослаштирилган  
кўз микрохирургияси илмий-  
амалий тиббиёт маркази  
директори А.Ф. Юсупов



“ ” 2025 йил

**“ СКЛЕРИТ ”**  
**НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ.**

ТОШКЕНТ 2025



|  |   |   |   |   |   |   |                                      |             |
|--|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------|-------------|
| <b>Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> | Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)  | + | + | + | + | + | 3-6 та                               | доимий      |
|  | Объектив кўрик  | + | + | + | + | + | Хар куни касалхонадан чиқарилгангача | доимий      |
|  | Физикал ва клиник текширув  | - | + | + | + | + | Хар куни касалхонадан чиқарилгангача | доимий      |
|  | Врач офталмолог томонидан кундалик кузатув ва ўрта ва кичик тиббиёт ходими томонидан муолажалар ва парвариш | - | + | + | + | + | Хар куни касалхонадан чиқарилгангача | Режа бўйича |
|  |   |   |   |   |   |   |                                      |             |

**Изоҳ:** Мурожаат қилганда ҳавф омилини аниқлаш; даволаш тавсияси берилади; шифохонадан чиқишда амбулатор назорат учун тавсиялар берилади.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)</b> | 1. Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш) | + | + | + | + | + | - | - |
|   | 2. Объектив кўрик   | + | + | + | + | + | - | - |
|   | 3. Физикал ва клиник текширув                             | - | + | + | + | + | - | - |

**Изоҳ:** (кўрсатмага мувофиқ) беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ **Миллий клиник** протоколларда келтирилган бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши талаб этилади; касалликни асоратланган ҳолатида мурожаат бўлса ва/ёки аниқланса, шунингдек жаррохлик амалиётига кўрсатма бўлган ҳолатларда **шошилинич жаррох консултацияси** ўтказилади, бемор ҳолатига қараб шифохонага стационар давога ва/ёки жаррохлик амалиётини ўтказиш учун йўналтирилади.

**Реабилитация жараёни оилавий шифокор ҳамда офталмолог билан ҳамкорликда Миллий клиник протоколларда келтирилган реабилитация усулларини ўтказиш тартиби бўйича мавжуд бўлса ОП/КТМП/ТТБда физиотерапевтлар тавсияларни олиб боради ва бемор саломатлигини назорат қилади.**

|                                     |                                     |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Асосий лаборатор текширувлар</b> | Лаборатор текширувларга мухтож эмас | - | - | - | - | - | - | - |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|

Еслатма: агар конъюнктивит шубҳа қилинган бўлса, лаборатория текширувлари амбулатория шароитида ҳам, касалхонада ҳам ўтказилади

|                                      |                                     |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b> | Лаборатор текширувларга мухтож эмас | - | - | - | - | - | - | - |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|

**Изоҳ:** Склерит касаллигида лаборатория текшируви талаб этилмайди.

|  |   |   |   |   |   |   |     |                    |
|--|---|---|---|---|---|---|-----|--------------------|
| <b>Асосий инструментал текширувлар</b> | Визометрия<br>Рефрактометрия<br>Тонометрия<br>Компьютерная периметрия<br>Биомикроскопия<br>Биомикроофтальмоскопия | - | - | + | + | + | 1-2 | Кўрсатмага мувофиқ |
|--|---|---|---|---|---|---|-----|--------------------|

**Изоҳ:**

|   |                             |   |   |   |   |   |   |                    |
|---|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|--------------------|
| <b>Кўшимча<br/>инструментал<br/>текширувлар</b> | КТ головного мозга и орбиты | - | - | + | + | + | 1 | Кўрсатмага мувофиқ |
|   | Ультразвуковая исследования | - | - | + | + | + | 1 | Кўрсатмага мувофиқ |

Изоҳ: (кўрсатмаларга мувофиқ) инструментал диагностика кўрсатмаларга мувофиқ клиникада ва касалхонада амалга оширилади. Агар бошқа даражадаги тиббий муассасада даволаниш учун кўрсатмалар мавжуд бўлса, у текширув натижалари билан бирга юборилади. Такрорий инструментал диагностика текшируви фақат ихтисослашган мутахассиснинг кўрсатмаси бўйича ёки стационар даволаниш жараёнида амалга оширилади.

**СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** оғир асоратлар

**(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)**

| Даволаш тадбирлари<br>(асосий медикаментоз даво)     |  | Шошилиш ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича |      |                                  |   |   | Ўртача суткалик дозировкаси  | Бир курслик дозировка  |
|--|--|--|------|----------------------------------|---|---|--|--|
|  |  | Амбулатор ёрдам  |      | Стационар ёрдам                  |   |   |  |  |
| Дори-воситанинг<br>(халқаро патентланмаган)<br>номи  | Дори-воситанинг<br>дозировкаси ва<br>қўлланилиши   | ОШП/ОП   | КТМП | Туман<br>(шахар)<br>шифохоналари | Вилоят<br>даражасидаги<br>тиббиёт<br>муассасалари | Республика<br>даражасидаги<br>тиббиёт<br>муассасалари |  |  |
| Глюкокортикостероидлар:                              | Дексаметазон<br>Преднизолон<br>Гидрокортизон<br>Кунига 4 марта 15<br>кун   | +  | +    | +                                | +   | +   | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               |
| Иммуносупрессанты                                    | циклофосфамид,<br>азатиоприн,<br>циклоспорин   | +  | +    | +                                | +   | +   | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               |
| Антисептиклар  | калий-йодид, 1%<br>калий перманганат,<br>фурацилин еритмаси<br>тобрамицин  | +  | +    | +                                | +   | +   | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади |
| Аминогликозидлар,<br>сефалоспоринлар ва<br>бошқалар. | неомицин 0,5%<br>гентамицин 2 томчи<br>кунига 5 марта 7-10<br>кун сефазолин,<br>Сефотаксим;<br>кўрсатмалар бўйича<br>м/о | +  | +    | +                                | +   | +   | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади |

|                                     |   |   |   |   |   |   |  |  |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Маҳаллий оғрик қолдирувчи воситалар | Тетракаин гидрохлориди 1%<br>Проксиметакаин 0,5%<br>Зарурат туфайли                     | + | + | + | + | + | 1-2 кун                                | 1-2 кун                                |
| Антигистаминлар                     | олопатадин 0,1%<br>,Кромогликат кислотаси 2%,<br>Кунига 4 марта 20 кун давомида 2 томчи | + | + | + | + | + | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади |

Изоҳ: Касаллик кечиши ва беморга индивидуал белгиланади.

**(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)**

| Даволаш тадбирлари (оператив даво)       | Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича |      |                            |  |  |
|--|--|------|----------------------------|--|--|
|  | Амбулатор ёрдам                                      |      | Стационар ёрдам            |  |  |
| Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи | ОШП/ОП   | КТМП | Туман (шаҳар) шифохоналари | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари |
|  | -  | -    | -                          | -  | -  |

Изоҳ: махсус хирургие давога мухтож эмас.

**(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)**

| Овқатланиш тартиби                | Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича |      |                            |  |  |
|-----------------------------------|--|------|----------------------------|--|--|
|                                   | Амбулатор ёрдам                                      |      | Стационар ёрдам            |  |  |
| Пархез столи ва унинг давомийлиги | ОШП/ОП   | КТМП | Туман (шаҳар) шифохоналари | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари |
| 1.Пархез столи №15                | -  | -    | +                          | +  | +  |

Изоҳ: Беморнинг қониқарли ҳолати билан №15 пархез жадвали  
Аллергия учун 5-сонли пархез жадвали

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)**

|   |  |   |   |  |  |
|---|--|---|---|--|--|
| <b>НАЗОРАТГА ОЛИНГАН<br/>БЕМОР<br/>ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ</b>  | <b>Тиббий хизматлар номи</b>           |   |   |  |  |
| <b>Мутахассис (шифокор)<br/>маслаҳати</b>   | Тиббий хизматлар номи талаб қилинмайди |   |   |  |  |
| <b>Изоҳ:</b> Асосий назорат қилувчи шифокорлар – оилавий шифокор, офталмолог, ревматолог кўрсатмага мувофиқ жалб қилинади.                          |  |   |   |  |  |
| <b>Лаборатор текширувлар</b>  | Тиббий хизматлар номи талаб қилинмайди |   |   |  |  |
| <b>Изоҳ:</b>  |  |   |   |  |  |
| <b>Инструментал текширувлар</b>   | Тиббий хизматлар номи талаб қилинмайди | - | - |  |  |
| <b>Еслатма:</b> касалхонадан чиққандан кейин 6 ой ичида оғир асоратлари бўлган беморларни диспансер кузатуви тавсия етилади; клиник, лаборатория та |  |   |   |  |  |

( Реабилитация) **Изоҳ:** аниқланган асоратларга қараб, бемор мутахассис шифокорлар назорати остида (офталмолог, аллерг.).  
**Конъюнктивит учун махсус реабилитация йўналишлари мавжуд емас.**



|  |   |   |   |   |   |   |                                      |             |
|--|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------|-------------|
| <b>Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати</b> | Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)  | + | + | + | + | + | 3-6 та                               | доимий      |
|  | Объектив кўрик  | + | + | + | + | + | Хар куни касалхонадан чиқарилгангача | доимий      |
|  | Физикал ва клиник текширув  | - | + | + | + | + | Хар куни касалхонадан чиқарилгангача | доимий      |
|  | Врач офталмолог томонидан кундалик кузатув ва ўрта ва кичик тиббиёт ходими томонидан муолажалар ва парвариш | - | + | + | + | + | Хар куни касалхонадан чиқарилгангача | Режа бўйича |
|  |   |   |   |   |   |   |                                      |             |

**Изоҳ:** Мурожаат қилганда ҳавф омилини аниқлаш; даволаш тавсияси берилади; шифохонадан чиқишда амбулатор назорат учун тавсиялар берилади.

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)</b> | 1. Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш) | + | + | + | + | + | - | - |
|   | 2. Объектив кўрик   | + | + | + | + | + | - | - |
|   | 3. Физикал ва клиник текширув                             | - | + | + | + | + | - | - |

**Изоҳ:** (кўрсатмага мувофиқ) беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ **Миллий клиник** протоколларда келтирилган бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши талаб этилади; касалликни асоратланган ҳолатида мурожаат бўлса ва/ёки аниқланса, шунингдек жарроҳлик амалиётига кўрсатма бўлган ҳолатларда **шошилинич жарроҳ консултацияси** ўтказилади, бемор ҳолатига қараб шифохонага стационар давога ва/ёки жарроҳлик амалиётини ўтказиш учун йўналтирилади.

**Реабилитация жараёни оилавий шифокор хамда офтальмолог билан хамкорликда Миллий клиник протоколларда келтирилган реабилитация усулларини ўтказиш тартиби бўйича мавжуд бўлса ОП/КТМП/ТТБда физиотерапевтлар тавсияларни олиб боради ва бемор саломатлигини назорат қилади.**

|                                     |                                     |   |   |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Асосий лаборатор текширувлар</b> | Лаборатор текширувларга мухтож эмас | - | - | - | - | - | - | - |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|

Еслатма: агар конъюнктивит шубҳа қилинган бўлса, лаборатория текширувлари амбулатория шароитида ҳам, касалхонада ҳам ўтказилади

|                                      |                                     |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b> | Лаборатор текширувларга мухтож эмас | - | - | - | - | - | - | - |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|

**Изоҳ:** Склерит касаллигида лаборатория текшируви талаб этилмайди.

|  |   |   |   |   |   |   |     |                    |
|--|---|---|---|---|---|---|-----|--------------------|
| <b>Асосий инструментал текширувлар</b> | Визометрия<br>Рефрактометрия<br>Тонометрия<br>Компьютерная периметрия<br>Биомикроскопия<br>Биомикроофтальмоскопия | - | - | + | + | + | 1-2 | Кўрсатмага мувофиқ |
|--|---|---|---|---|---|---|-----|--------------------|

**Изоҳ:**

|   |                             |   |   |   |   |   |   |                    |
|---|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|--------------------|
| <b>Кўшимча<br/>инструментал<br/>текширувлар</b> | КТ головного мозга и орбиты | - | - | + | + | + | 1 | Кўрсатмага мувофиқ |
|   | Ультразвуковая исследования | - | - | + | + | + | 1 | Кўрсатмага мувофиқ |

Изоҳ: (кўрсатмаларга мувофиқ) инструментал диагностика кўрсатмаларга мувофиқ клиникада ва касалхонада амалга оширилади. Агар бошқа даражадаги тиббий муассасада даволаниш учун кўрсатмалар мавжуд бўлса, у текширув натижалари билан бирга юборилади. Такрорий инструментал диагностика текшируви фақат ихтисослашган мутахассиснинг кўрсатмаси бўйича ёки стационар даволаниш жараёнида амалга оширилади.

**СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** оғир асоратлар

**(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)**

| Даволаш тадбирлари<br>(асосий медикаментоз даво)     |  | Шошилиш ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича |      |                                  |   |   | Ўртача суткалик дозировкаси  | Бир курслик дозировка  |
|--|--|--|------|----------------------------------|---|---|--|--|
|  |  | Амбулатор ёрдам  |      | Стационар ёрдам                  |   |   |  |  |
| Дори-воситанинг<br>(халқаро патентланмаган)<br>номи  | Дори-воситанинг<br>дозировкаси ва<br>қўлланилиши   | ОШП/ОП   | КТМП | Туман<br>(шахар)<br>шифохоналари | Вилоят<br>даражасидаги<br>тиббиёт<br>муассасалари | Республика<br>даражасидаги<br>тиббиёт<br>муассасалари |  |  |
| Глюкокортикостероидлар:                              | Дексаметазон<br>Преднизолон<br>Гидрокортизон<br>Кунига 4 марта 15<br>кун   | +  | +    | +                                | +   | +   | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               |
| Иммуносупрессанты                                    | циклофосфамид,<br>азатиоприн,<br>циклоспорин   | +  | +    | +                                | +   | +   | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади                               |
| Антисептиклар  | калий-йодид, 1%<br>калий перманганат,<br>фурацилин еритмаси<br>тобрамицин  | +  | +    | +                                | +   | +   | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади |
| Аминогликозидлар,<br>сефалоспоринлар ва<br>бошқалар. | неомицин 0,5%<br>гентамицин 2 томчи<br>кунига 5 марта 7-10<br>кун сефазолин,<br>Сефотаксим;<br>кўрсатмалар бўйича<br>м/о | +  | +    | +                                | +   | +   | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади | Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади |

|                                     |   |   |   |   |   |   |  |  |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| Маҳаллий оғрик колдирувчи воситалар | Тетракаин гидрохлориди 1%<br>Проксиметакаин 0,5%<br>Зарурат туфайли                     | + | + | + | + | + | 1-2 кун                                | 1-2 кун                                |
| Антигистаминлар                     | олопатадин 0,1%<br>,Кромогликат кислотаси 2%,<br>Кунига 4 марта 20 кун давомида 2 томчи | + | + | + | + | + | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади | Кўрсатмага асосан индивидуал танланади |

Изоҳ: Касаллик кечиши ва беморга индивидуал белгиланади.

### (РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

| Даволаш тадбирлари (оператив даво)       | Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича |      |                            |  |  |
|--|--|------|----------------------------|--|--|
|  | Амбулатор ёрдам                                      |      | Стационар ёрдам            |  |  |
| Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи | ОШП/ОП   | КТМП | Туман (шаҳар) шифохоналари | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари |
|  | -  | -    | -                          | -  | -  |

Изоҳ: махсус хирургие давога мухтож эмас.

### (ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

| Овқатланиш тартиби                | Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича |      |                            |  |  |
|-----------------------------------|--|------|----------------------------|--|--|
|                                   | Амбулатор ёрдам                                      |      | Стационар ёрдам            |  |  |
| Парҳез столи ва унинг давомийлиги | ОШП/ОП   | КТМП | Туман (шаҳар) шифохоналари | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари |
| 1.Парҳез столи №15                | -  | -    | +                          | +  | +  |

Изоҳ: Беморнинг қониқарли ҳолати билан №15 парҳез жадвали  
Аллергия учун 5-сонли парҳез жадвали

### (ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

|   |  |   |   |  |  |
|---|--|---|---|--|--|
| <b>НАЗОРАТГА ОЛИНГАН<br/>БЕМОР<br/>ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ</b>  | <b>Тиббий хизматлар номи</b>           |   |   |  |  |
| <b>Мутахассис (шифокор)<br/>маслаҳати</b>   | Тиббий хизматлар номи талаб қилинмайди |   |   |  |  |
| <b>Изоҳ:</b> Асосий назорат қилувчи шифокорлар – оилавий шифокор, офталмолог, ревматолог кўрсатмага мувофиқ жалб қилинади.                          |  |   |   |  |  |
| <b>Лаборатор текширувлар</b>  | Тиббий хизматлар номи талаб қилинмайди |   |   |  |  |
| <b>Изоҳ:</b>  |  |   |   |  |  |
| <b>Инструментал текширувлар</b>   | Тиббий хизматлар номи талаб қилинмайди | - | - |  |  |
| <b>Еслатма:</b> касалхонадан чиққандан кейин 6 ой ичида оғир асоратлари бўлган беморларни диспансер кузатуви тавсия етилади; клиник, лаборатория та |  |   |   |  |  |

( Реабилитация) **Изоҳ:** аниқланган асоратларга қараб, бемор мутахассис шифокорлар назорати остида (офталмолог, аллерг.).  
**Конъюнктивит учун махсус реабилитация йўналишлари мавжуд емас.**