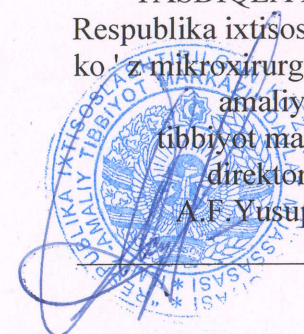


O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

“SHISHASIMON TANA KASALLIKLARI” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

"TASDIQLAYMAN"
Respublika ixtisoslashtirilgan
ko'z mikroxiirurgiyasi ilmiy-
amaliy
tibbiyot markazi
direktori
A.F. Yusupov



_____ 2025 yil

“SHISHASIMON TANA KASALLIKLARI” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

“SHISHASIMON TANA KASALLIKLARI” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

XKT-10/11 bo‘yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo‘shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
N43. N43.0-N43.9	“Shishasimon tana kasalliklari”	OSH, oftalmolog	Endokrinolog, UASH, Kardiolog, Terapevt, Otorigolaringolog	Oftalmolog	Endokrinolog, Kardiolog, Otorigolaringolog

SHISHASIMON TANA KASALLIKLARI NOZOLOGIYA BO‘YICHA TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA va DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig‘ish)	+	+	+	+	+	3-6 ta	doimiy
	Obyektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Xar kuni kasalxonadan chiqarilgungacha	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	doimiy
	Vrach oftalmolog tomonidan sutkalik nazorat	-	-	+	+	+	Ko‘rsatmaga asosan	doimiy

Izoh: Murojaat qilganda havf omilini aniqlash; davolash tavsiyasi beriladi; shifoxonadan chiqishda ambulator nazorat uchun tavsiyalar beriladi.

Reabilitatsiya jarayoni oilaviy shifokor xamda oftalmolog bilan xamkorlikda Milliy klinik protokollarda keltirilgan reabilitatsiya usullarini o'tkazish tartibi bo'yicha mavjud bo'lsa OP/KTMP/TTBda endokrinolog, terapevt konsultatsiyasida berilgan tavsiyalarni olib boradi va bemor salomatligini nazorat qiladi.

Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig'ish)	+	+	+	+	+	-	-
	2. Obyektiv 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 o'tkaziladi, bemor holatiga qarab shifoxonaga statsionar davoga va/yoki jarrohlik amaliyotini o'tkazish uchun yo'naltiriladi.

Asosiy laborator tekshiruvlar	Asosiy: Qonning umumiy (klinik) taxlili	-	--	+	+	+	1-2	--
	Qon biokimyoviy tekshiruvi	-	-	+	+	+	1	-
	Lipid spektrini tekshirish	-	-	+	+	+	1	-

Izoh: Shishasimon tana kasalliklariga shubha kilinganda ambulator sharoitda shifokor tomonidan laborator tekshiruvlar o'tkazilmaydi. Laborator tekshiruvlar statsionar sharoitda amalga oshiriladi

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	Biokimyoviy taxlillar:	-	-	+	+	+	-	-
	Qondagi qand miqdori, Protrombin indeksi, Qonning ivish vaqti, RW, HbS – antigen, NSV, OIV kreatinin, umumiy bilirubin, transaminaza, triglitseridlar, qon zardobida siydik kislotasi, Siydikni klinik tahlili	-	-	+	+	+	1-2	-

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq). Shishasimon tana kasalliklariga shubha kilinganda ambulator sharoitda shifokor tomonidan laborator tekshiruvlar o'tkazilmaydi. Laborator tekshiruvlar statsionar sharoitda amalga oshiriladi. Bemorni konsultatsiya qilishda yondosh kasalliklari aniqlansa, tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud laborator tekshiruvlari o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	Vizometriya, Biomikroskopiya, Oftalmoskopiya, Tonometriya, Avtorefraktometriya, Perimetriya, A/V skan, Orbita rentgenoskopiyasi	-	-	+	+	+	1	-
---	---	---	---	---	---	---	----------	---

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Optik kogerent tomografiya	-	-	-	-	+	1	-
	2. Dalillar darajasi shkalasi.	-	-	+	+	+	1	-

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) instrumental diagnostik tekshiruvlar Shishasimon tana kasalliklariga stasionar sharoitda ko'rsatmaga asosan o'tkaziladi. Agarda, boshqa darajadagi tibbiyot muassasasida davolanishga ko'rsatma paydo bo'lsa, shu o'tkazilgan tekshiruv nusxalari bilan yo'naltiriladi. instrumental diagnostik tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tor mutaxassis yoki stasionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina o'tkaziladi.

STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA:

Shikoyati va anamnezi:

- ko'rish utkirligining keskin buzilishi,
- yorug'lik manbalari atrofida "suzuvchi" xiraliklar va soyalarni ko'rish,
- bosh og'rig'i va kurish sifatini yo'qotish

1.2. Fizikal tekshiruvda:

Miqdoriy xususiyatlar:

- Shishasimon tanani xiraliklari shakli
- Gemoftalm xajmi
- qon tomir to'plamining joylashishi va ular bilan bog'liq bo'lgan patologik belgilar.
- Ultrotovush fizikal tekshirish natijalari

(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		Stasionar 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		
				+	+	+	1	1
polividon yod eritmasi	3% eritmasi tomchi xolida ko'zga tomizishga	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> • Antibakterial ko'z tomchilari: Ofloksatsin, Siprofloksatsin, Levofloksatsin, Xloramfenikol 	0,25%	+	+	+	+	+	1-5 kun	

<ul style="list-style-type: none"> Anestetik koʻz Tetrakain tomchilari Dolkain 	1%, 0,5%			+	+	+	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Midriatik vositalar: koʻz tomchilari Tropicamid fenilefrin gidrokloridi. 	0,5%, 1%,			+	+	+	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Kortikosteroid koʻz tomchilari Deksametazon 	0,1%			+	+	+	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Nosteroid koʻz tomchilari - Diklofenak koʻz tomchilari, Napofenak , Nevanak . 	0,1%			+	+	+	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Steroid boʻlmagan dorilar - Dikloberl , vena ichiga yuborish uchun ampulalarda diklofenak. 				+	+	+	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Angioprotektorlar - Emotrop metiletiperidinol tomchilari va ineksiyalari. 				+	+	+	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Gemostatik vositalar - Aminocapron infuziya uchun kislotasi, ineksiya uchun etamsilat eritmasi 	5%			+	+	+	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi	Koʻrsatmaga asosan individual tanlanadi

<ul style="list-style-type: none"> Analgetiklar - Lidokain ineksiya va buzadigan amallar, ko'z tomchilari Tetracaine Proximetacaine. 	10%, 0,5%, 1%, 2%,			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Antigistaminlar - Difenhidramin ineksiyasi va planshetlar. 				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
<ul style="list-style-type: none"> Antigipertenziv dorilar - tabletkalarda Nifedipin , Enalapril maleat , Vena ichiga yuborish uchun magniy sulfat 				+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi

Izoh:

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) ko'z ichki bosimi o'zgarishiga qarab dori vositasi tanlanadi.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. Lazerli vitreoliz				+	+
2. Vitrektomiya jarrohlik amaliyoti				+	+

(DISPANSERIZATSIYA)

NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYASI	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. klinik va fizikal tekshiruvlar	+	+	birinchi profilaktik tibbiy ko'rikdan o'tkazilganda, so'ngra yiliga bir marta 40 yosh va undan katta yoshdagi fuqarolar uchun ko'rish a'zosini tekshirish	bir yilda ikki marta tekshirish tavsiya etiladi.
Izoh: Asosiy nazorat qiluvchi shifokorlar – oilaviy shifokor, oftalmolog, nevropatolog, kardiolog, ko'rsatmaga muvofiq jalb qilinadi.					
Laborator tekshiruvlar	1.Umumiy qon taxlili	+	+	Ko'rsatmaga muvofiq yiliga 2-marta	domiy
	2.Biokimeviy taxlil	+	+	Ko'rsatmaga muvofiq yiliga 2-marta	domiy
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	Tonometriya Vizometriya Biomikroskopiya Gonioskopiya Perimetriya	+	+	Ko'rsatmaga muvofiq yiliga 2-4-marta	domiy
Izoh: Birlamchi shifoxonada davolanib chiqqandan so'ng 6 oy davomida shifokor nazorati; ko'rsatmaga muvofiq klinik, fizikal, laborator, tekshiruvlarni o'tkazish; ko'rsatmaga muvofiq boshqa tor mutaxassislar ko'ruvi va qo'shimcha tekshiruvlar o'tkazish; kasallik asoratlangan holatida yo'llanma asosida statsionar davoga yuborish.					

(REABILITATSIYA) Izoh: aniqlangan asoratlarga qarab, bemor shifokorlar tomonidan kuzatiladi -mutaxassislar (oftalmolog, endokrinolog,kardiolog, pulmonolog va boshqalar). Bemor shikoyatlari va klinik xolatiga karab reabilitatsiya turlari tanlanadi.