

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

**“ ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯ ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ**

ТОШКЕНТ 2025

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

2025 йил

“ ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯ ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ

ТОШКЕНТ 2025

« ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯ »
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

**МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ
ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ**

ХКТ-10/11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитда ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
Н 36.0	ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯ	ОШ, Офталмолог	Эндокринолог	Офталмолог	Эндокринолог

***стандартни тўлдириш жараёнида нозология, унинг катталар, ҳомиладорлар, болалар ва қарияларда кечуви ҳамда нозология бўйича касалликни даври хусусиятидан келиб чиқиш талаб этилади. Шунингдек, нозология га тўғри келмайдиган жадвалларни тўлдириш тавсия қилинмайди. (Мисол учун, жарроҳлик амалиёти нозологиясида ўтказилмаса (ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ) жадвали тўлдирилмайди ёки нозологияда паллиатив даво кўзда тутилмаса – (ПАЛЛИАТИВ ДАВО) жадвали тўлдирилмайди.**

**ДИАБЕТИК РЕТИНОПАТИЯ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоят 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
Изох: Мурожаат қилганда ҳавф омилени аниқлаш; даволаш тавсияси берилади; шифохонадан чиқишда амбулатор назорат учун тавсиялар берилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Шикоят ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)	+	+	+	+	+	-	-
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	-	-
	3. Физикал ва клиник текширув	-	+	+	+	+	-	-
Изох: (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 шошилиш жарроҳ консултацияси ўтказилади, бемор ҳолатига қараб шифохонага стационар давога ва/ёки жарроҳлик амалиётини ўтказиш учун йўналтирилади.								
Асосий лаборатор текширувлар	Асосий: Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	-	-	+	+	+	1-2	-
	Қондаги канд миқдори	-	-	+	+	+	1	-
Еслатма: агар конъюнктивит шубҳа қилинган бўлса, лаборатория текширувлари амбулатория шароитида ҳам, касалхонада ҳам ўтказилади								

патентланмаган) номи	қўлланилиши				муассасалари	муассасалари		
Фенофибрат трайкор	145 мг 1 маҳал/сут	+	+	+	+	+	Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади	Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади
Ангиогенез ингибитори	- Афлиберцепт Интравитреал равишда ойига бир марта 0,05 мл (5 та инъекция), сўнгра 2 ойлик интервал билан инъекция қилинади. -Ранибизумаб Интравитреал равишда ойига бир марта 0,05 мл (5 та инъекция), сўнгра 1 ойлик интервал билан инъекция қилинади.	-	-	+	+	+	Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади	Касаллик оғирлик даражаси, беморнинг ёши, қараб индивидуал танланади
Офтальмологияда маҳаллий ва тизимли фойдаланиш учун глюкокортикоидлар	Дексаметазон конъюнктура бўшлиғига инстилляция қилиш кунига 6 марта 2 томчи (операциядан кейин ва кейинчалик пасайиш тартибида)	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Офтальмологияда маҳаллий ва тизимли фойдаланиш учун глюкокортикоидлар	Тримацинолона ацетонид*0,4 мл (4 мг) интравитреал	+	+	+	+	+	1-2 кун	1-2 кун
Селектив бетаадреноблокаторлар	Бетаксолон конъюнктура бўшлиғига инстилляция қилиш, кунига 2 марта 2 томчи 7 (ДР билан, КИБ ўсиши билан бирга)	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Офтальмологияда маҳаллий фойдаланиш учун стероид бўлмаган яллиғланишга қарши препарат Бромфенак кўз	Бромфенак кўз томчилари Конъюнктура бўшлиғига инстилляциялар 14 кун давомида кунига 2 марта 1 томчи (операциядан	+	+	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади

томчилари	кейинги яллиғланиш							
Антикоагулянт	Гепарин натрия Қорин бўшлиғи тери ости тўқималарига 750 дона, ретробулбар 7-10 инъексия ва / ёки 3000 бирлик, кунига 1 марта 5-10 кун давомида	+	+	+	+	+	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		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
ангиогенез ингибиторлеринин интравитреал (оғир асоратлар юзага келганда)	-	-	+	+	+
Стандарт панретиал лазер коагуляцияси	-	-	+	+	+
Витреоретиал жарроҳлик	-	-	+	+	+
Изоҳ: Жарроҳлик аралашуви усулини танлаш қуйидагилар билан белгиланади: Кўз тубидаги ўзгаришлар; тиббий тарих (олдинги дори терапияси ва жарроҳлик) касаллик босқичи, касалликнинг ривожланиш тезлиги; хавф омили (ягона кўз, касб, ҳамроҳ бўлган касалликлар); жарроҳнинг афзалликлари ва тажрибаси; беморнинг фикрлари ва умидлари, операциядан кейинги даврда даволанишдан кутилган натижа					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					
1. Парҳез столи №9	-	-	+	+	+
Изоҳ:	Беморнинг қониқарли ҳолати билан №9 парҳез жадвали Аллергия учун 5-сонли парҳез жадвали				

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

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

(Реабилитация) **Изоҳ:** аниқланган асоратларга қараб, бемор мутахассис шифокорлар назорати остида (офталмолог, эндокринолог).
Диабетик ретинопатия учун махсус реабилитация йўналишлари мавжуд эмас.