

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

**“KONYUNKTIVIT”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

TOSHKENT 2025

“TASDIQLAYMAN”
Respublika ixtisoslashtirilgan
ko‘z mikroxirurgiyasi ilmiy-
amaliy tibbiyot markazi
direktori A.F. Yusupov

2025 yil

“KONYUNKTIVIT”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART

TOSHKENT 2025

“KONYUKTIVIT ”
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
H 10.0	KONYUKTIVIT	OSh Oftalmolog	ALLERGOLOG	Oftalmolog	ALLERGOLOG
9A60.0	Pappilyar konyuktivit				
9A60.1	Folikulyar konyuktivit				
9A60.2	Chandiqli konyuktivit				
9A60.3	Shilliq-yiringli konyuktivit				
9A60.4	Blefarokonyuktivit				
9A50.5	Bahor konyuktiviti				
9A60.6	Seroz konyuktivit , viruslidan boshqa				
1C23	Traxoma				
1D84	Virusli konyuktivit				
KA65.0	konyuktivit yoki dakriosistit chaqolaqlarda				
9A60.Y	Boshqa aniqlangan konyuktivitlar				
9A60.Z	Boshqa aniqlanmagan konyuktivitlar				

“KONYUNKTIVIT”

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	doimiy
	Ob‘ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Har kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	doimiy
	Fizikal va klinik tekshiruv	+	+	+	+	+	Har kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	doimiy
	Vrach oftalmolog tomonidan kundalik kuzatuv va o‘rta va kichik tibbiyot xodimi tomonidan muolajalar va parvarish parvarish	-	+	+	+	+	Har kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	Reja bo‘yicha
Izoh: Murojaat qilganda havf omilini aniqlash; shifoxonadan chiqishda ambulator nazorat uchun tavsiyalar beriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1. Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig‘ish)	+	+	+	+	+	-	-
	2. Ob‘ektiv 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 shoshilinch jarrox konsultatsiyasi o‘tkaziladi, bemor holatiga qarab shifoxonaga statsionar davoga va/yoki jarroxlik amaliyotini o‘tkazish uchun yo‘naltiriladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	Asosiy: Qonning umumiy (klinik) taxlili	-	-	+	+	+	1-2	-
	Konyunktiva Mikrofloraning a / b ga sezgirligi	-	-	+	+	+	1	-
Eslatma: agar kon'yunktivit shubha qilingan bo‘lsa, laboratoriya tekshiruvlari ambulatoriya sharoitida ham , kasalxonada ham o‘tkaziladi								

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	Biokimyoviy taxlillar:	-	-	+	+	+	-	-
	Koagulogramma (MNO, PTI)	-	-	+	+	+	1-2	-
	Kreatinfosfokinaza MV fraksiya(KFK-MV)	-	-	+	+	+	1-2	-
	Qon elektrolitlari	-	-	+	+	+	1-2	-

zoh: (ko'rsatmalarga muvofiq). Agar kon'yunktivit tufayli yuzaga kelishi mumkin bo'lgan jiddiy asoratlarga shubha tug'lsa, ambulatoriya sharoitida shifokor tomonidan laboratoriya tekshiruvlari o'tkazilmaydi. Laboratoriya tadqiqotlari statsionar sharoitda olib boriladi. Agar bemor bilan maslahatlashuv paytida qo'shma kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasida mavjud laboratoriya tekshiruvlari o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	iziometriya Tonometriya Yon yoritish bilan tekshirish Biomikrooftalmoskopiya Konyunktivadan bacterial ekish algezimetriya	-	-	+	+	+	1-2	Ko'rsatmaga muvofiq
---	--	---	---	---	---	---	-----	---------------------

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	Konyunktivani gistologik tekshirish	-	+	+	+	+	1	Ko'rsatmaga muvofiq
	Konyunktiva biopsiyasi	-	-	+	+	+	1	Ko'rsatmaga muvofiq
	Perimetriya	-	-	+	+	+	1	Ko'rsatmaga muvofiq

Izoh: (ko'rsatmalarga muvofiq) instrumental diagnostika ko'rsatmalarga muvofiq klinikada va kasalxonada amalga oshiriladi. Agar boshqa darajadagi tibbiy muassasada davolanish uchun ko'rsatmalar mavjud bo'lsa, u tekshiruv natijalari bilan birga yuboriladi. Takroriy instrumental diagnostika tekshiruvi faqat ixtisoslashgan mutaxassisning ko'rsatmasi bo'yicha yoki statsionar davolanish jarayonida amalga oshiriladi.

***STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA: og'ir asoratlarda**

(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		Statsionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							

antiseptiklar	kaliy-yodid, 1% kaliy permanganat, furatsilin eritmasi	+	+	+	+	+	1	1
Aminoglikozidlar, sefalosporinlar va boshqalar.	tobramitsin neomitsin 0,5% gentamitsin 2 tomchi kuniga 5 marta 7-10 kun sefazolin, Sefotaksim; ko'rsatmalar bo'yicha m/o	+	+	+	+	+	Kasallik og'irlik darajasi, bemorning yoshi, degidratatsiya darajasiga qarab individual tanlanadi	Kasallik og'irlik darajasi, bemorning yoshi, degidratatsiya darajasiga qarab individual tanlanadi
Konservantsiz moylash materiallari	Karbomer kuniga 3-4 marta, 1 tomchi 10 kun	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Mahalliy og'riq qoldiruvchi vositalar Antigistaminlar Antiviral preparatlar Glyukokortikosteroidlar:	Tetrakain gidroxloridi 1% Proksimetakain 0,5% Zarurat tufayli olopatadin	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Antigistaminlar	0,1% , Kromoglikat kislota 2%, Kuniga 4 marta 20 kun davomida 2 tomchi	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Antiviral preparatlar	interferon-alfa, gansiklovir 3% asiklovir malhami Kuniga 4 marta 15 kun	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Glyukokortikosteroidlar:	Deksametazon Prednizolon Gidrokortizon Kuniga 4 marta 15 kun	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) Kasallik kechishi va bemorga individual belgilanadi.

(REJALI JARROHLIK AMALIYO TI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
Simblefaronni ajratish (og'ir asoratlar yuzaga kelganda)	-	-	+	+	+

Izoh: **Jarrohlik aralashuvi usulini tanlash quyidagilar bilan belgilanadi:**

Ko`z tubidagi o`zgarishlar; tibbiy tarix (oldingi dori terapiyasi va jarrohlik) kasallik bosqichi, kasallikning rivojlanish tezligi; xavf omili (yagona ko'z, kasb, hamroh bo'lgan kasalliklar); jarrohning afzalliklari va tajribasi; bemorning fikrlari va umidlari, operatsiyadan keyingi davrda davolanishdan kutilgan natija

((DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	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
Parhez stoli va uning davomiyligi					
1.Parhez stoli №15	-	-	+	+	+
Izox:	Bemorning qoniqarli holati bilan №15 parhez jadvali Allergiya uchun 5-sonli parhez jadvali				

(DISPANSERIZATSIYA)

NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIIYaSI Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	talab qilinmaydi	-	-	-	
Laborator tekshiruvlar	talab qilinmaydi	-	-	-	
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	talab qilinmaydi	-	-	-	
Eslatma: kasalxonadan chiqqandan keyin 6 oy ichida og'ir asoratlari bo'lgan bemorlarni dispanser kuzatuvini tavsiya etiladi; klinik, laboratoriya tadqiqotlari ko'rsatmalariga muvofiq.					

(Reabilitatsiya) Izoh: aniqlangan asoratlarga qarab, bemor mutaxassis shifokorlar nazorati ostida (oftalmolog, allergist.). Konyunktivit uchun maxsus reabilitatsiya yo'nalishlari mavjud emas.