

Приложение  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министерства здравоохранения  
Республики Узбекистан

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**  
**ЦЕНТР РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**  
**КАФЕДРА ОФТАЛЬМОЛОГИИ**

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ**  
**« РАЗРЫВЫ И ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ »**

**ТАШКЕНТ 2025**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Директор Республиканского  
специализированного научно-  
практического медицинского центра  
микрохирургии глаза Республики  
Узбекистан А.Ф.Юсупов

2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ**  
**« РАЗРЫВЫ И ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ »**

## РАЗРЫВЫ И ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ

### НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ РАЗРЫВЫ И ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ

Наименование национального стандарта (код), специалисты вовлекаемые для диагностики и лечения по нозологии

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной специалист	Дополнительные специалисты	Основной специалист	Дополнительные специалисты
H33.0	Отслойка сетчатки с разрывом сетчатки	Семейный врач Офтальмолог	Терапевт Кардиолог Невропатолог	Офтальмолог	Терапевт Кардиолог Невропатолог
H33.1	Ретиношизис и ретинальные кисты				
H33.2	Серозная отслойка сетчатки				
H33.2	Ретинальные разрывы без отслойки сетчатки				
H33.4	Тракционная отслойка сетчатки				
H33.5	Другие формы отслойки сетчатки				
9B73.0	Отслойка сетчатки с разрывом сетчатки				

### МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ РАЗРЫВЫ И ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи		Минимальное количество Медицинских	Курс лечения
		Амбулаторная помощь	Стационарная помощь		

		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения	услуг и обследований	
<b>Основной специалист (врач) консультация</b>	Жалобы и сбор анамнеза	+	+	+	+	+	3-4	регулярно
	Объективный осмотр	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	Каждый день до выписки пациента
	Клинико-инструментальное обследование	+	+	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	Каждый день до выписки пациента
	Ежедневное наблюдение врачом-офтальмологом, а также процедуры и поддерживающий уход медицинским работником среднего и младшего звена.	-	-	+	+	+	Каждый день до выписки пациента	регулярно
	Осмотр суточный офтальмологом			+	+	+	По показаниям	регулярно

**Примечание: Выявление фактора риска при обращении пациента; рекомендуется быстрое и срочное стационарное лечение; рекомендации по амбулаторной помощи при выписке из стационара.**

<b>Специалист дополнительный консультация</b>	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	-	-
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	-	-
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	-	-

**Примечание:** (по показаниям) в случае наличия у пациента дополнительных других или сопутствующих заболеваний по показаниям ему необходимо пройти обследование у других соответствующих специалистов узкого профиля, перечисленных в Национальном клиническом протоколе; при выявлении осложнений, а также в случаях, когда показано оперативное вмешательство, проводится срочная консультация хирурга в зависимости от состояния больного направляют на стационарное лечение.

Реабилитационный процесс осуществляется в соответствии с процедурой проведения реабилитационных методов, предусмотренной национальными клиническими протоколами, в больнице под наблюдением офтальмолога и у семейного врача, в то время как психолог, эрготерапевт, врач ЛФК в СП/МРЦП/БСК будут выполнять рекомендации, данные на консультации и следить за состоянием здоровья пациента.

<b>Основные Лабораторные исследования</b>	Общий анализ крови			+	+	+	<b>1-2</b>	
	Биохимический анализ крови			+	+	+	<b>1-2</b>	
	Определение липидного спектра			+	+	+	<b>1-2</b>	

**Примечание:** При подозрении на разрывы и отслойку сетчатки лабораторные исследования в амбулаторных условиях не проводятся. Лабораторные исследования проводятся в стационарных условиях.

<b>Дополнительные Лабораторные</b>	Биохимические анализы (креатинин, глюкоза, общий			+	+	+	1-2	
------------------------------------	--	--	--	---	---	---	-----	--



(международное непатентованное)									
Мидриатики короткого и длительного действия	тропикамид 1% фенилэфрина гидрохлорид + тропикамид 2,5% и 10% атропин 1%			+	+		+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Антибактериальные глазные капли	тобрамицин 0,3% левофлоксацин 0,5% ципрофлоксацин 0,3% моксифлоксацин 0,5%			+	+		+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Противовоспалительные глазные капли	дексаметазон 0,1% непафенак 0,1 % диклофенак натрия 0,1%			+	+		+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Сульфаниламиды	Сульфацетамид натрия 20 %			+	+		+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Комбинированные препараты	тобрамицин + дексаметазон гентамицин + дексаметазон моксифлоксацин+дексаметазон			+	+		+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Противовоспалительные средства	диклофенак натрия 50 мг индометацин 25 мг дексаметазона натрия фосфат 0,4%			+	+		+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Препараты для проведения анестезиологического пособия	проксиметакаина гидрохлорид 0,5% р-р лидокаина гидрохлорид 1% р-р в ампулах			+	+		+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Примечание: Дозировка подбирается индивидуально в зависимости от тяжести и стадии заболевания.									

### (ПЛАНОВАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Название хирургической процедуры/вмешательства / лечения					
Лазерная хирургия	-	-	+	+	+
Операции при отслойках сетчатки	-	-	+	+	+
Примечание: выбор метода хирургического вмешательства определяется: изменениями в глазном яблоке; историей болезни (до медикаментозной терапии)					

и хирургического вмешательства), стадией заболевания, скоростью развития заболевания; фактором риска (единственный глаз, профессия, сопутствующие заболевания); преимуществами и опытом хирурга; мысли и ожидания пациента, ожидаемый результат от лечения в послеоперационном периоде

**(ЛЕЧЕБНАЯ ДИЕТА)**

Диета	По уровню и виду плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
<b>1. Диет стол №15</b>	-	-	+	+	+
<b>Примечание:</b>	Диетический стол № 15 при удовлетворительном состоянии пациента Диетический стол № 5 при аллергии				

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)**

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. клиническое и физикальное обследование				регулярно
<b>Примечание:</b> Основной специалист - семейный врач, офтальмолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты (невропатолог, кардиолог)					
Лабораторные исследования	1.Общий анализ крови			По показаниям 2 раза в год	регулярно
	2.Биохимический анализ			По показаниям 2 раза в год	регулярно
<b>Примечание:</b>					
Инструментальные исследования	Тонометрия			По показаниям 2-4	регулярно

	Визометрия Биомикроскопия Офтальмоскопия Ультразвуковое исследование			раза в год	
--	---	--	--	------------	--

**Примечание:** Рекомендуется диспансерное наблюдение пациента в течение 6 мес после выписки из стационара; по показаниям клинические, лабораторные исследования. При осложненном течении заболевания консультация узких специалистов по показаниям.

**(РЕАБИЛИТАЦИЯ)** Примечание: В зависимости от выявленных осложнений больной находится под наблюдением врачей - специалистов (невропатолога, кардиолога и др.). Специальных направлений реабилитации при разрывах и отслойках сетчатки нет. Виды реабилитации подбираются в зависимости от жалоб и клинического состояния пациента.