

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

« СКЛЕРИТ »

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ
УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ**

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

2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

«СКЛЕРИТ»

« СКЛЕРИТ »

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ

**НАЗВАНИЕ, КОД НАЦИОНАЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО СТАНДАРТА ПО НОЗОЛОГИИ, НАЗВАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ,
ПРИВЛЕКАЕМЫХ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ**

Кодировка по МКБ-10/11:	Название нозологии:	Специалисты, привлекаемые для диагностики в амбулаторных условиях по данной нозологии		Специалисты, привлекаемые для диагностики и лечения в стационарных условиях по данной нозологии	
		Основной контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительно привлекаемые специалисты
H15.0	Склерит	СВ, Офтальмолог	Ревматолог	Офтальмолог	Ревматолог
H15.1	Эрисклерит	СВ, Офтальмолог	Ревматолог	Офтальмолог	Ревматолог
9A62.0	Эписклерит	СВ, Офтальмолог	Ревматолог	Офтальмолог	Ревматолог
9A62.1	Склерит	СВ, Офтальмолог	Ревматолог	Офтальмолог	Ревматолог

Примечание: при подозрении на конъюнктивит лабораторные исследования проводятся в амбулаторных или стационарных условиях								
Дополнительные лабораторные исследования	Не требуется лабораторных исследований	-	-	-	-	-	-	-
Изох: Склерит касаллигида лаборатория текшируви талаб эттилмайди.								
Основные инструментальные обследования	Визометрия, рефрактометрия, тонометрия, компьютерная периметрия, биомикроскопия	-	-	+	+	+	1-2	В соответствии с показаниями
Изох:								
Дополнительные инструментальные обследования	КТ головного мозга и орбиты	-	-	+	+	+	1	По показанию
	Ультразвуковая исследования	-	-	+	+	+	1	По показанию
Примечание: (в соответствии с показаниями) инструментальная диагностика проводится в клинике и стационаре согласно показаниям. Если имеются показания для лечения в медицинском учреждении другого уровня, пациент направляется с результатами проведенных обследований. Повторная инструментальная диагностика выполняется только по указанию узкопрофильного специалиста или в процессе стационарного лечения.								
ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ: тяжелые осложнения.								

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основная медикаментозная терапия)		Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду					Средняя суточная дозировка	Курс лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарное лечение				
		СВП /СП	МНЦП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня		
Название препаратов	Дозировка/применение							
Глюкокортикостероиды:	Дексаметазон Преднизолон Гидрокортизон Кунига 4 marta 15 кун	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Иммуносупрессанты	Циклофосфамид, азатиоприн, циклоспорин	+	+	+	+	+	Индивидуально	Индивидуально
Аминогликозиды, цефалоспорины и другие.	неомицин 0,5% гентамицин 2 томчи кунига 5 marta 7-10 кун сефазолин, Сефотаксим;	+	+	+	+	+	Подбирается индивидуально в зависимости от тяжести	Подбирается индивидуально в зависимости от тяжести

Антигистамины	кўрсатмалар бўйича м/о						заболевания и возраста пациента.	заболевания и возраста пациента.
Местные обезболивающие средства.	Тетракаин гидрохлориди 1% Проксиметакаин 0,5% Зарурат туфайли	+	+	+	+	+	1–2 дня.	1–2 дня.
Антигистамины	олопатадин 0,1% ,Кромогликат кислотаси 2%, Кунига 4 марта 20 кун давомида 2 томчи	+	+	+	+	+	Подбирается индивидуально в соответствии с показаниями	Подбирается индивидуально в соответствии с показаниями
Примечание: курс лечения подбирается индивидуально, с учетом тяжести заболевания и возраста пациента.								

(ПЛАНОВАЯ ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Лечебные мероприятия (хирургическое лечение)	Оказание плановой медицинской помощи по уровню и виду				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
Название хирургической операции/вмешательства/процедуры	СВП /СП	МПЦП	Районные (городские) клиники	Медицинские учреждения областного уровня	Медицинские учреждения Республиканского уровня
	-	-	-	-	-
Примечание: не требуется специальное хирургическое лечение.					

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
Стол диеты и его длительность	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохоналари	Вилюят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
1. 15 стол постоянно	-	-	+	+	+
Примечание:	Пациентам рекомендован диетический стол №15 (аллергическим пациентам — стол №5).				

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

Диспансеризационные мероприятия	Наименования медицинских услуг				
Консультация (врача) специалиста	Название медицинских услуг не требуется				
Примечание: Основные контролирующие врачи — семейный врач, офтальмолог, ревматолог привлекаются в соответствии с показаниями.					
Лабораторные исследования	Название медицинских услуг не требуется				
Изох:					
Инструментальные исследования	Название медицинских услуг не требуется	-	-		
Примечание: после выписки из стационара рекомендуется диспансерное наблюдение для пациентов с тяжелыми осложнениями в течение 6 месяцев; в соответствии с показаниями					

(Реабилитация)

Примечание: в зависимости от выявленных осложнений пациент находится под наблюдением профильных врачей-специалистов (офтальмолога, аллерголога). Специальные реабилитационные направления для конъюнктивита отсутствуют.