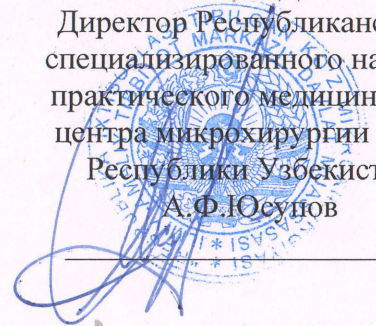


Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА**

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



_____ 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА**

ЗАБОЛЕВАНИЯ СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА

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
Н43. Н43.0- Н43.9	Заболевания стекловидного тела	Семейный врач Офтальмолог	Эндокринолог Кардиолог, Терапевт, Оториноларинголог	Офтальмолог	Эндокринолог, Кардиолог, Оториноларинголог

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
СТЕКЛОВИДНОГО ТЕЛА**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи					Минимальное количество Медицинских услуг и обследований	Курс лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
Основной специалист (врач) консультация	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
	Суточный осмотр 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.								
Дополнительный специалист консультация	1. Жалобы и сбор анамнеза.	+	+	+	+	+	По показаниям	регулярно
	2. Объективный осмотр	+	+	+	+	+	По показаниям	регулярно
	3. Физикальное и клиническое обследование	+	+	+	+	+	По показаниям	регулярно

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.

Основные Лабораторные исследования	Общий анализ крови	-	-	+	+	+	1-2	-
	Биохимический анализ крови	-	-	+	+	+	1-2	-
	Липидный спектр крови	-	-	+	+	+	1-2	-
		-	-	+	+	+	1-2	-

Примечание: При подозрении на заболевания зрительного нерва и зрительных путей лабораторные исследования в амбулаторных условиях не проводятся. Лабораторные исследования проводятся в стационарных условиях.

Дополнительные Лабораторные исследования	Биохимические анализы (креатинин, глюкоза, общий билирубин, трансаминазы, триглицериды, ЛПНП, ЛПВП, мочевая кислота в сыворотке крови);	-	-	+	+	+	1-2	-
	Анализ крови на ВИЧ, HBs-Ag, анти- HCV	-	-	+	+	+	1	-
	Анализ мочи	-	-	-	-	+	1	-
		-	-	-	-	+	1	-

Примечание: (По показаниям). При подозрении на заболевания стекловидного тела лабораторные исследования врачом в амбулаторных условиях не проводятся. Лабораторные исследования проводятся в стационарных условиях. При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.

Основные Инструментальные исследования	Визиометрия	+	+	+	+	+	1-2	-
	Авторефрактометрия,	+	+	+	+	+	1-2	-
	Тонометрия	+	+	+	+	+	1-2	-
	Биомикроскопия	+	+	+	+	+	1-2	-
	Рентгеноскопия орбиты	+	+	+	+	+	1-2	-
	Офтальмоскопия	+	+	+	+	+	1-2	-
	Периметрия, А и В скан	+	+	+	+	+	1-2	-

Примечание

Дополнительные Инструментальные	Оптическая когерентная томография	-	-	+	+	+	1	-
--	-----------------------------------	---	---	---	---	---	---	---

Йодный раствор поливидона									
Антибактериальные Офлоксатсин , Ципрофлоксатцин, Левифлоксацин , Хлорамфеникол	3% раствор в виде глазных капель 0,25%	+		+	+		+	Индивидуально	10 дней
Кортикостероиды Дексаметазон глазные капли	0,1%	-	-	+	+		+	Индивидуально	Индивидуально по показаниям
		-	-	+	+		+	Индивидуально	5 дней
• Нестероидные препараты	Диклоберл вв в ампулах диклофенак.	-	-	+	+		+	Индивидуально	Индивидуально по показаниям
Диуретики	фуросемид р-р 10мг/2мл – в\м и в\в Ацетазоламид перорально по ½ таб. 2 раза в сутки (0,25 г), 3 дня	-	-	+	+		+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Ангиопротекторы- Эмогтроп метилетилперидинол капли	этамзилат натрия 12,5% р-р 2 мл	-	-	+	+		+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Гемостатики –	5%	-	-	+	+		+	Индивидуально	Индивидуально

Аминокапроновая кислота инфузии для инъекции, этамзилат раствор							по показаниям	по показаниям
Аналгетики - Лидокаин инъекция и глазные капли Тетрасаина	10%, 1%, 2%, 0,5%	-	-	+	+	+	Индивидуально по показаниям	Индивидуально по показаниям
Антигистаминные препараты - Дифенгидрамин инъекции		-	-	+	+	+	Индивидуально по показаниям	1 день в неделю
Антигипертензивные препараты в таблетках Нифедипин , Эналаприл малеат , вв магnezий сульфат		-	-	+	+	+	Индивидуально по показаниям	10 – 20 дней
Примечание: Дозировка подбирается индивидуально.								

(ПЛАНОВАЯ ОПЕРАЦИЯ)

Методы лечения (оперативное лечение)	План и вид медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СГП/СП	ЦРМП	Городская и районная больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
1. Лазерный витреолиз				+	+
2. Витректомиа - хирургический метод				+	+

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. клиническое и физикальное обследование	-	-	при первом профилактическом медицинском осмотре, а затем один раз в год для граждан в возрасте 40 лет и старше осмотр органа зрения	регулярно
Примечание: Основной специалист - семейный врач, офтальмолог, невропатолог, кардиолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты					
Лабораторные исследования	1.Общий анализ крови	-	-	По показаниям 2 раза в год	Регулярно
	2.Биохимический анализ	-	-	По показаниям 2 раза в год	регулярно
Примечание:					
Инструментальные исследования	Тонометрия Визометрия Биомикроскопия Гониоскопия Периметрия	-	-	По показаниям 2-4 раза в год	регулярно
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 (офтальмолог, эндокринолог, кардиолог, пульмонолога и др.) Специальные направления реабилитации при заболеваниях стекловидного тела нет. Виды реабилитации подбираются в зависимости от жалоб и клинического состояния пациента.