

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
« КОНЪЮНКТИВИТ »

ТАШКЕНТ 2025

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

2025 год

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО НОЗОЛОГИИ

« КОНЪЮНКТИВИТ »

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ КОНЬЮНКТИВИТ

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
H10.0	Конъюнктивит	Семейный врач Офтальмолог	аллерголог	офтальмолог	аллерголог
9A60.0	Папиллярный конъюнктивит				
9A60.1	Фолликулярный конъюнктивит				
9A60.2	Рубцевый конъюнктивит				
9A60.3	Слезисто-гнойный конъюнктивит				
9A60.4	Блефароконъюнктивит				
9A50.5	Весенний кератоконъюнктивит				
9A60.6	Серозный конъюнктивит, кроме вирусного				
1C23	Трахома				
1D84	Вирусный конъюнктивит				
KA65.0	Конъюнктивит или дакроцистит новорожденного				
9A60.Y	Конъюнктивит другой уточненный				
9A60.Z	Конъюнктивит неуточненный				

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ КОНЬЮНКТИВИТ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинкой 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
Примечание: Выявление фактора риска при обращении пациента; рекомендуется лечение; рекомендации наблюдению в амбулаторных условиях.								
Специалист дополнительный консультация	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.								
Основные Лабораторные исследования	общий (клинический) анализ крови Электролиты крови			+	+	+	1-2	
	Чувствительность конъюнктивальной микрофлоры к а / в	++		+	+	+	1	
Примечание: при подозрении на конъюнктивит лабораторные анализы проводятся как в амбулаторных условиях , так и в стационарах								
Дополнительные Лабораторные	Биохимия крови			+	+	+	-	-
	Коагулограмма (МНО, ПТИ)			+	+	+	1-2	-

исследования	Креатинфосфокиназа МВ фракция(КФК-МВ)			+	+	+	1-2	-
	Электролиты крови			+	+	+	1-2	-

Примечание: (По показаниям). При подозрении на конъюнктивиты могут проводиться лабораторные исследования врачом в амбулаторных условиях и в стационарах. При выявлении сопутствующих заболеваний во время консультации пациента проводятся существующие лабораторные исследования на уровне медицинских учреждений.

Основные Инструментальные исследования	Визиометрия			+	+	+	1-2	по показаниям
	Тонометрия			+	+	+	1-2	по показаниям
	Осмотр с боковым освещением			+	+	+	1-2	по показаниям
	Биомикроофтальмоскопия			+	+	+	1-2	по показаниям
	бактериальный посев из конъюнктивы							
	альгезиметрия							

Примечание

Дополнительные Инструментальные исследования	Конъюнктивани гистологик текшириш			+	+	+	1	по показаниям
	Конъюнктив биопсияси			+	+	+	1	по показаниям
	Периметрия			+	+	+	1	по показаниям

Примечание: (по показаниям) инструментальную диагностику проводят в стационаре по показаниям.

При наличии показаний к лечению в медицинском учреждении другого уровня оно будет направлено вместе с результатами обследования.

Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения.

Показания к стационарному лечению:

Тяжелые осложнения

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основные)		Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название Лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и применение лекарственных средств	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
антисептики	Калия йодид, 1% калий перманганат, фурациллина раствор	+	+	+	+	+	Лечение подбирается индивидуально, в зависимости от степени тяжести, возраста пациента	Лечение подбирается индивидуально, в зависимости от степени тяжести, возраста пациента
Аминогликозиды, сефалоспорины и тд	тобрамицин неомицин 0,5% гентамицин 2 кап 5 ваз в день 7-10 дн цефазолин, цефотаксим; по показаниям в/м	+	+	+	+	+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Безконсервантные лубриканты	Карбомер 3-4 р в день 7-10 дн	+	+	+	+	+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Местные обезболивающие	Тетракаин гидрохлориди 1% Проксиметакаин 0,5% По необходимости	+	+	+	+	+	1-2 дня	
Антигистамины	олопатадин 0,1% ,Кромогликат 2%, 20 дней	+	+	+	+	+	Индивидуально, по показаниям	Индивидуально, по показаниям
Противовирусные препараты	interferon-алфа, ганцикловир 3% ацикловир мазь 10 - 15 дней	+	+	+	+	+	Лечение подбирается индивидуально, в зависимости от степени тяжести, возраста пациента	Лечение подбирается индивидуально, в зависимости от степени тяжести, возраста пациента
Глюкокортикостероиды:	Дексаметазон Преднизолон Гидрокортизон капельно 15 дней	+	+	+	+	+	Лечение подбирается индивидуально, в зависимости от	Лечение подбирается индивидуально, в зависимости от

							степени тяжести, возраста пациента	степени тяжести, возраста пациента
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					
1. Рассечение симблефарона (в случае тяжелых осложнений)	-	-	+	+	+

(ЛЕЧЕБНАЯ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Режим питания	Виды и степень скорой и экстренной медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					
Стол №15.			+	+	+
Примечание	Диетический стол №15 при удовлетворительном состоянии больного При аллергии стол № 5				

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	не требуется				
Примечание: Основной специалист - семейный врач, офтальмолог. По показаниям привлекаются дополнительные специалисты (аллерголог)					
Лабораторные исследования	не требуется				
	не требуется				
Инструментальные исследования	.Офтальмоскопия				
	2. Оптик когерент томография 3.Визометрия				
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
 Специальные направления реабилитации при конъюнктивитах нет.