МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

2019 г.

Регистрационный № 079-0519

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОРБИТЫ И ГЛАЗНОЙ ПОВЕРХНОСТИ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доц. Семак Г.Р., к.м.н., доц. Захарова В.А., к.м.н., доц. Клецкий С.К., к.м.н., доц. Летковская Т.А., Жерко И.Ю.

Минск, 2019

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Первый заместитель Министра
Д.Л. Пиневич
2019 г.
Регистрационный № 079-0519

УТВЕРЖДАЮ

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ДЕГЕНЕРАТИВНО-ДИСТРОФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ОРБИТЫ И ГЛАЗНОЙ ПОВЕРХНОСТИ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доц. Семак Г.Р., к.м.н., доц. Захарова В.А., к.м.н., доц. Клецкий С.К., к.м.н., доц. Летковская Т.А., Жерко И.Ю.

Список сокращений:

ХДЗР – хронические дистрофические заболевания роговицы

БСГ – болезнь сухого глаза

ЭЭД – эндотелиально-эпителиальная дистрофия

OSDI (Oculus Surface Disease Index) – индекс заболевания глазной поверхности

ИМН – изделие медицинского назначения

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) представлен метод лечения хронических дегенеративно-дистрофических заболеваний мягких тканей орбиты и глазной поверхности с применением инъекционной формы 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната, позволяющий ускорить процессы эпителизации, улучшить трофику мягких тканей орбиты, снизить активность воспаления В тканях поверхности, восстановить структуру функциональную И активность слёзной плёнки, что приводит к повышению прозрачности роговицы. Метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на повышение эффективности лечения и улучшения качества жизни пациентов с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-офтальмологов и иных специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями орбиты и в стационарных, и (или) амбулаторных условиях, и (или) условиях отделения дневного пребывания.

- I. ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И Т.Д.
- 1. Шприц ёмкостью 2,0 мл для субконъюнктивального введения низкомолекулярного натрия гиалуроната.
 - 2. Антисептическое средство для обработки кожи век.
- 3. 0,5 мл низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната с молекулярным весом 500-700 кДа (лекарственное средство или изделие медицинского назначения).

II. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Хронические дегенеративно-дистрофические заболевания мягких тканей орбиты и глазной поверхности (Н18, Н19) на фоне болезни сухого

глаза (БСГ — Н04.1) в исходе воспалительных заболеваний переднего отрезка глазного яблока, при эндотелиально-эпителиальной дистрофии (ЭЭД - H18.1), на фоне глаукомы, сопровождающиеся болезнью сухого глаза, при неэффективности инстилляционной терапии.

III. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1. Острый воспалительный процесс в области переднего отрезка глазного яблока.
- 2. Индивидуальная непереносимость компонентов лекарственного средства (медицинского изделия).

IV. ТЕХНОЛОГИЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

1. Метод лечения пациентов с хроническими дегенеративнодистрофическими заболеваниями в исходе воспалительных заболеваний переднего отрезка глазного яблока.

Пациентам с БСГ І-ІІ выполняют подкожное (парабульбарное) или субконъюнктивальное введение инъекционной формы низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 0,5 ml один раз в неделю №3. В последующем проводят инстилляции лекарственных средств (медицинских изделий), содержащих гиалуроновую кислоту.

Пациентам с БСГ III-IV выполняют подкожное (парабульбарное) или субконъюнктивальное введение инъекционной формы низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 0,5 ml один раз в неделю №3. В последующем 0,5 ml 1% натрия гиалуроната вводят 1 раз в месяц с контролем состояния переднего отрезка глазного яблока перед каждой инъекцией.

При наличии тяжелого ксероза на фоне синдрома Шегрена или нейротрофических нарушений в области орбиты выполняют инъекции низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 1,0мл под кожу век и 0,5мл субконъюнктивально для улучшения регенеративных процессов мягких тканей орбиты.

2. Метод лечения пациентов с хроническими дегенеративно-дистрофическими заболеваниями роговицы при ЭЭД.

Пациентам с БСГ І-ІІ выполняют подкожное (парабульбарное) или субконъюнктивальное введение инъекционной формы низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 0,5 ml один раз в неделю №3 при І-ІІ стадии ЭЭД и один раз в неделю № 5 при ЭЭД ІІІ-ІV стадии. В последующем проводят инстилляции лекарственных средств (медицинских изделий), содержащих гиалуроновую кислоту.

Пациентам с БСГ III-IV выполняют подкожное (парабульбарное) или субконъюнктивальное введение инъекционной формы низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 0,5 ml один раз в неделю №3 и один раз в неделю № 5 при ЭЭД III-IV стадии. В последующем 0,5 ml 1% натрия гиалуроната вводят 1 раз в месяц с контролем состояния переднего отрезка глазного яблока перед каждой инъекцией.

3. Метод лечения пациентов с хроническими дегенеративнодистрофическими заболеваниями роговицы при глаукоме.

Пациентам с БСГ І-ІІ выполняют подкожное (парабульбарное) или субконъюнктивальное введение инъекционной формы низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 0,5 ml один раз в неделю №3. В последующем проводят инстилляции лекарственных средств (медицинских изделий), содержащих гиалуроновую кислоту.

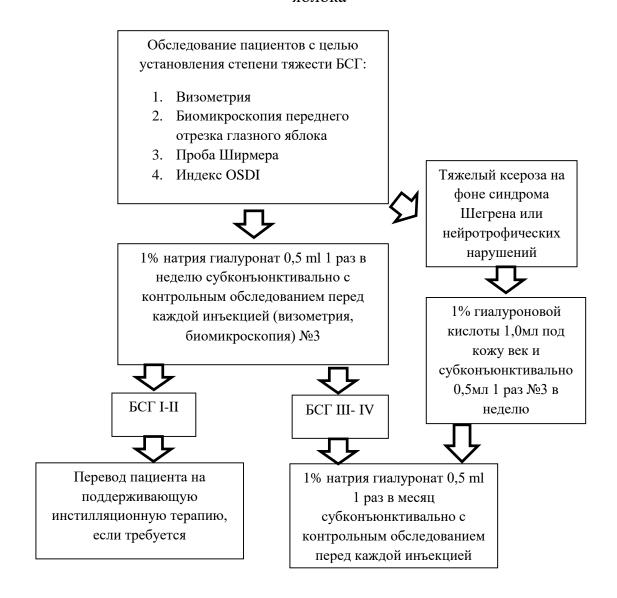
Пациентам с БСГ III-IV выполняют подкожное (парабульбарное) или субконъюнктивальное введение инъекционной формы низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 0,5 ml один раз в неделю №3. В последующем 0,5 ml

1% натрия гиалуроната вводят 1 раз в месяц с контролем состояния переднего отрезка глазного яблока перед каждой инъекцией.

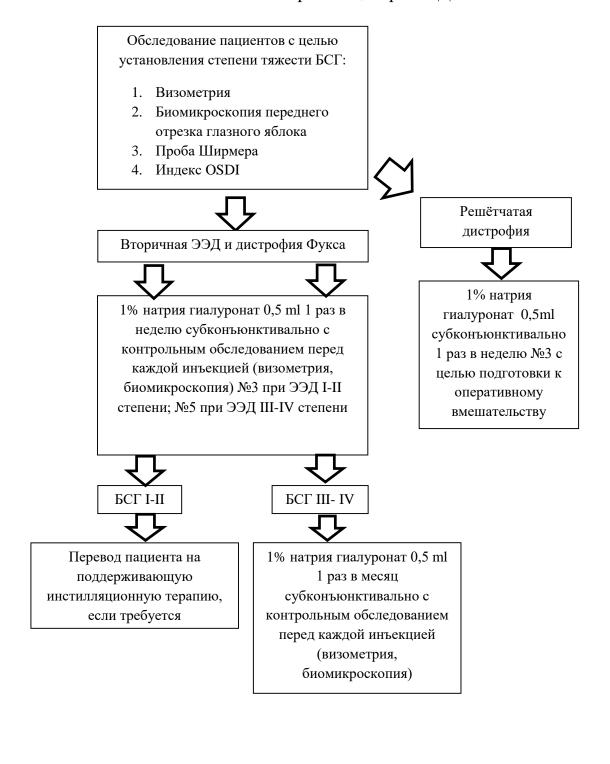
V. ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА И ПУТИ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ.

- 1. Субконъюнктивальное кровоизлияние как осложнение инъекции. Снизить риск возникновения возможно с помощью визуального выбора наименее васкуляризированного места для инъекции.
- 2. После введения низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната пациенты могут испытывать незначительный дискомфорт в течение суток. Проходит самостоятельно.

Метод лечения пациентов с хроническими дегенеративно-дистрофическими заболеваниями в исходе воспалительных заболеваний переднего отрезка глазного яблока



Метод лечения пациентов с хроническими дегенеративно-дистрофическими заболеваниями роговицы при ЭЭД.



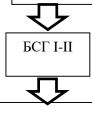
Метод лечения пациентов с хроническими дегенеративно-дистрофическими заболеваниями роговицы при глаукоме

Обследование пациентов с целью установления степени тяжести БСГ:

- 1. Визометрия
- 2. Биомикроскопия переднего отрезка глазного яблока
- 3. Проба Ширмера
- 4. Индекс OSDI
- 5. Тонометрия



1% натрия гиалуронат 0,5 ml 1 раз в неделю субконьюнктивально с контрольным обследованием перед каждой инъекцией (визометрия, биомикроскопия) №3



Перевод пациента на поддерживающую инстилляционную терапию, если требуется



1% натрия гиалуронат 0,5 ml l раз в месяц субконъюнктивально с контрольным обследованием перед каждой инъекцией