

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н.Кроткова

2023 г.

Регистрационный № 083-0825



**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ РЕТИНОПАТИИ  
НЕДОНОШЕННЫХ**  
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение  
образования «Белорусская медицинская академия последипломного  
образования»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Красильникова В.Л., к.м.н. Герасименко Е.В.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод диагностики осложнений ретинопатии недоношенных, который может быть использован в комплексе медицинских услуг для диагностики витреоретинальных осложнений данного заболевания на ранних стадиях.

Метод диагностики, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-офтальмологов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ретинопатией недоношенных в амбулаторных и стационарных условиях.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА**

Ретинопатия недоношенных (9В71.3)

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА**

Не выявлены.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

1. Щелевая лампа;
2. Трёхзеркальная линза Гольдмана;
3. Контактный гель: гель глазной карбомер;
4. Мидриатические и циклоплегические средства: 1% раствор тропикамида, 0,1% раствор атропина сульфата;
5. Инстилляционный анестетик: тетракаин 1%;
6. Фундус-камера;
7. Оптический когерентный томограф.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА**

Метод, изложенный в настоящей инструкции, выполняется в несколько этапов:

1. Выполнение осмотра глазного дна с трёхзеркальной фундус-линзой Гольдмана в состоянии максимально возможного медикаментозного мидриаза.

2. В случае, если при проведении осмотра глазного дна с трёхзеркальной фундус-линзой Гольдмана выявляются:

2.1. предразрывы (ламеллярные «надрывы»), сквозные дырчатые и клапанные разрывы сетчатки изолированные или на фоне периферической витреохориоретинальной дистрофии (ПВХРД),

2.2. и (или) ПВХРД по типу «решётчатой» и «след улитки»,

2.3. и (или) ПВХРД «инееподобная», при наличии предразрывов, сквозных и клапанных разрывов и (или) локального расслоения сетчатки (ретиношизиса),

2.4. и (или) пигментированные хориоретинальные рубцы с витреоретинальной тракцией (в т.ч. после хирургического лечения в активном периоде ретинопатии недоношенных (криокоагуляции и (или) лазеркоагуляции сетчатки),

2.5. и (или) локальные ретиношизисы (изолированные, паравазальные и образованные вокруг несквозных дефектов сетчатки), участки «разволокнения» сетчатки,

2.6. и (или) грубые фиброзные изменения и складки сетчатки с витреоретинальной тракцией (ВРТ),

2.7. и (или) локальные отслойки сетчатки,

то это рассматривается как витреоретинальное осложнение ретинопатии недоношенных.

3. Осуществляется фотофиксация выявленных витреоретинальных осложнений при помощи фундус-камеры.

Для улучшения визуализации взгляд пациента фиксируют в необходимом направлении, дополнительно поворачивают его голову в

сторону поражения, к локализованному участку расположения витреоретинальных изменений.

При технической возможности дополнительно используют поворот снимающей части прибора, различные фильтры (бескрасный, аутофлюоресценция). Примеры фотофиксации представлены в приложении 1.

4. Проведение оптической когерентной томографии периферии сетчатки.

При сканировании взгляд пациента фиксируют в необходимом направлении, дополнительно поворачивают его голову в сторону поражения, к участку расположения витреоретинальных изменений.

Настраивают томограф на индивидуальную рефракцию пациента.

Применяются протоколы сканирования Raster Lines и Radial Lines с позиционированием скана по центру исследуемой зоны.

Из нескольких сканирований выбирается лучшее по качеству и информативности изображение. Примеры ОКТ-сканирования представлены в приложении 1.

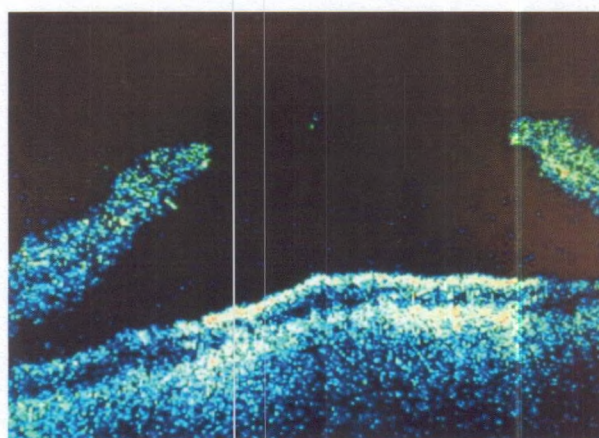
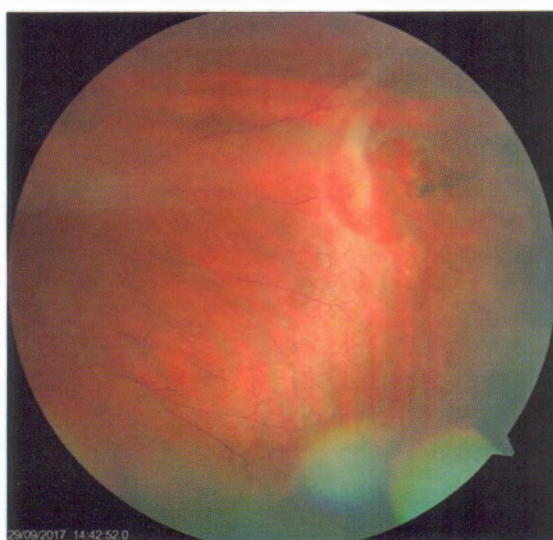
5. При обнаружении и подтверждении признаков 2.1.-2.7. устанавливаются следующие диагнозы:

ПРИЗНАК	ДИАГНОЗ
2.1.	H33.3
2.2.	H35.4
2.3.	H33.3 или H35.4, H33.1
2.4.	H35.4 или H59.8
2.5.	H33.1
2.6.	H35.2
2.7.	H33.0 или H33.2, или H33.4, или H33.5

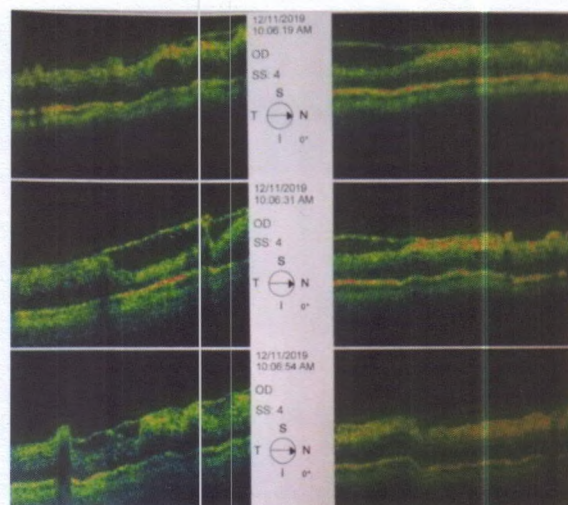
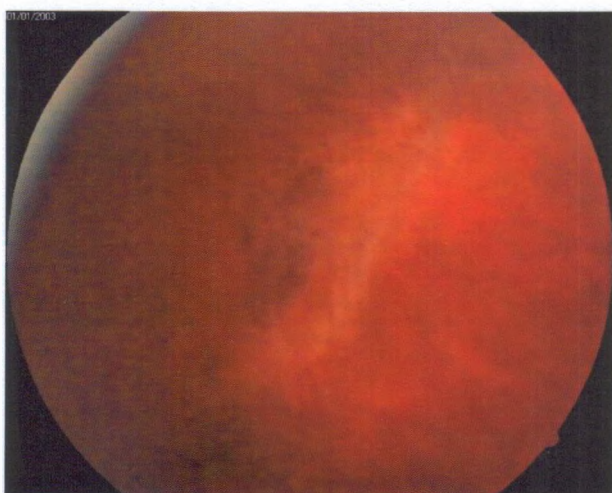
## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА**

При соблюдении технологии применения метода диагностики осложнения отсутствуют.

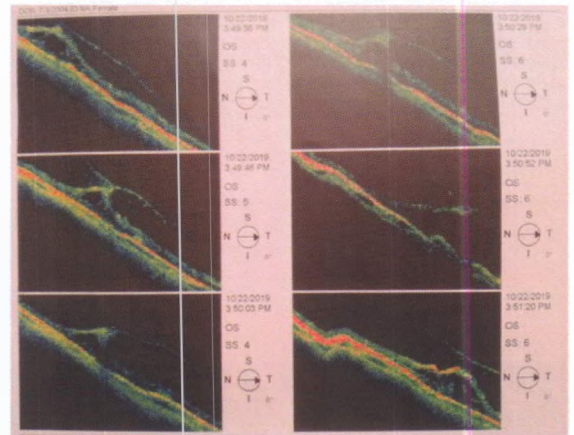
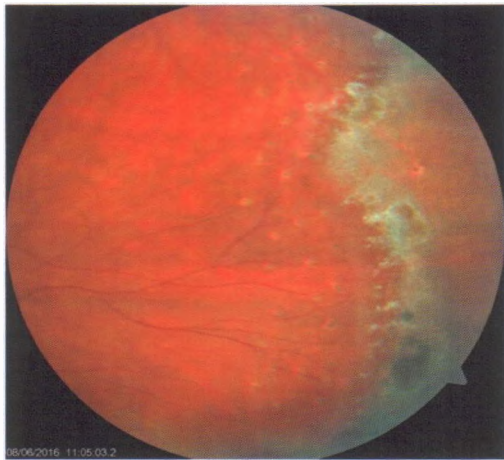
Витреоретинальные осложнения ретинопатии недоношенных  
(фотофиксация и оптическая когерентная томография)



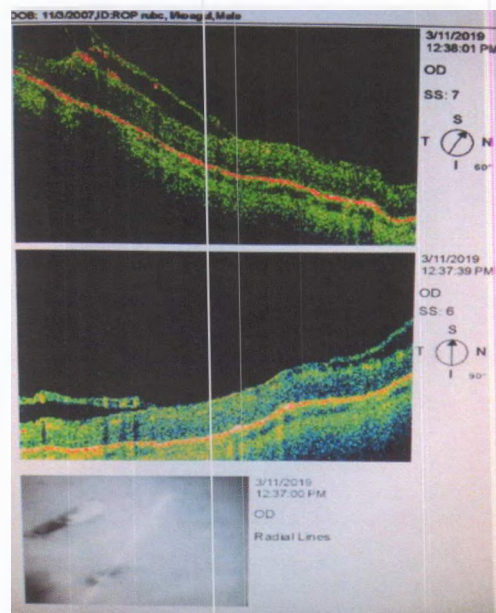
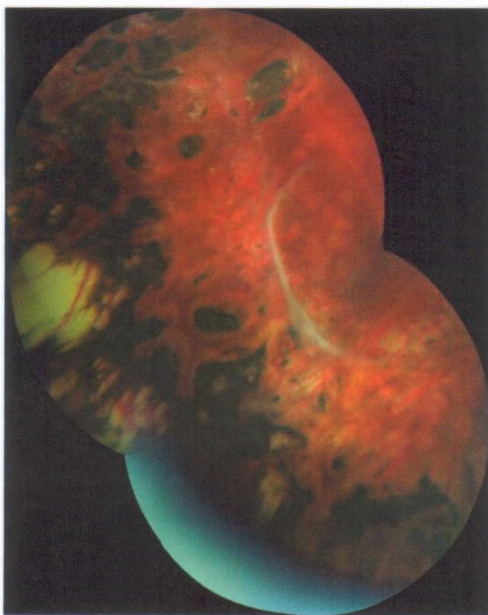
2.1. Сквозной дырчатый разрыв, Н33.3



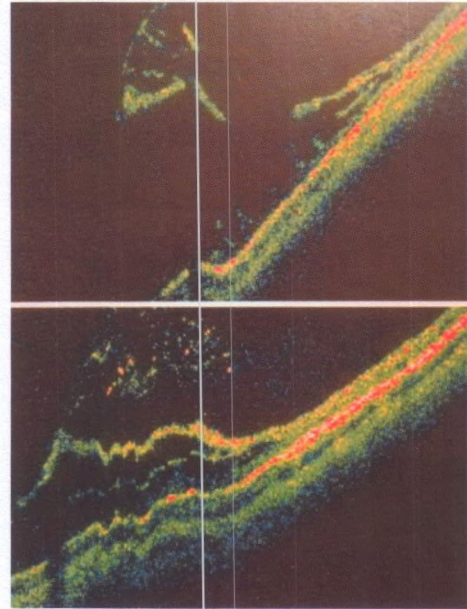
2.2. ПВХРД «след улитки», Н35.4



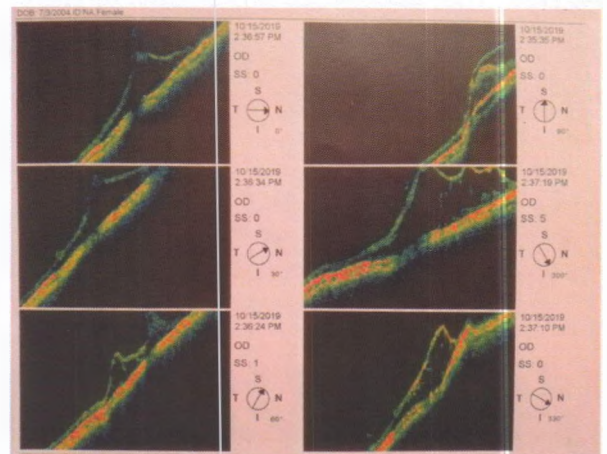
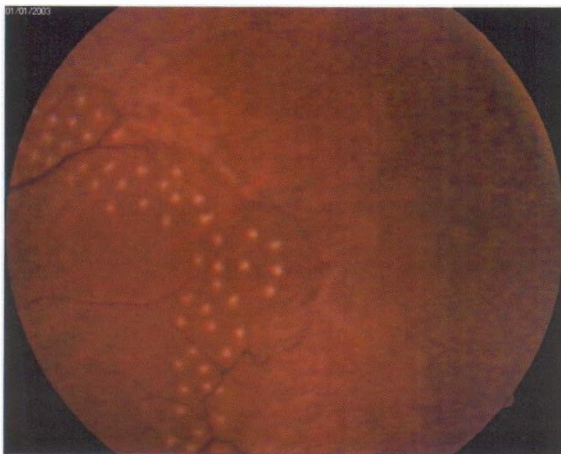
2.3. ПВХРД «инееподобная» с предразрывами и локальными тракционными расслоениями сетчатки (ретиношизисами), Н35.4, Н33.1



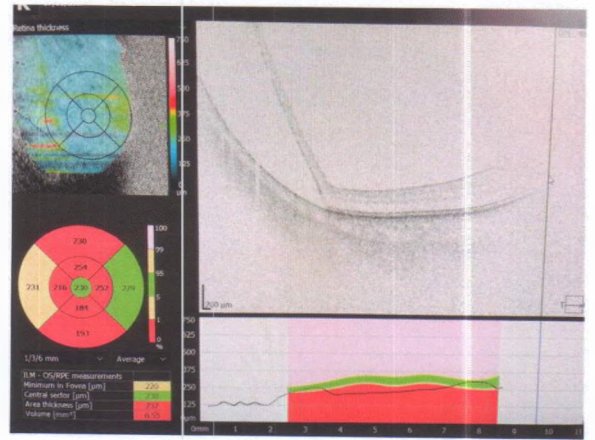
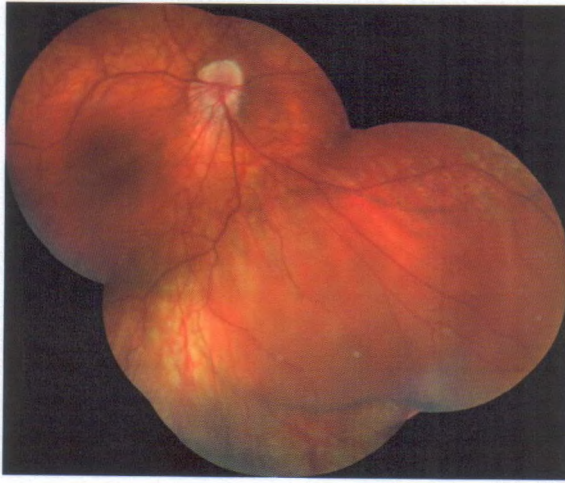
2.4. Пигментированные хориоретинальные рубцы с витреоретинальной тракцией после хирургического лечения в активном периоде ретинопатии недоношенных (лазеркоагуляции сетчатки), Н59.8



2.5. Локальные ретиношизисы с несквозными дефектами сетчатки, участки «разволокнения» сетчатки, НЗЗ.1



2.6. Фиброзные изменения с витреоретинальной тракцией (ВРТ), НЗ5.2



2.7. Локальная отслойка сетчатки, НЗ3.2