



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра
Ю.Л.Горбич

2025 г.

Регистрационный № 002-0125

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ КЕРАТИТА И КЕРАТОКОНЬЮНКТИВИТА
У ПАЦИЕНТОВ С ГЛАУКОМОЙ, БЛЕФАРИТОМ, БОЛЕЗНЬЮ
СУХОГО ГЛАЗА, САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет»,
государственное учреждение «432 Ордена Красной Звезды главный
военный клинический медицинский центр Вооружённых Сил Республики
Беларусь», учреждение здравоохранения «11-я городская клиническая
больница» г. Минска

АВТОРЫ: доктор мед. наук, доцент Семак Г.Р., Сментина А.В.,
Рындова Д.В.

Минск, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения кератита и кератоконъюнктивита у пациентов с глаукомой, блефаритом, болезнью сухого глаза, сахарным диабетом, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение заболеваний.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-офтальмологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с кератитом и кератоконъюнктивитом с глаукомой, блефаритом, болезнью сухого глаза, сахарным диабетом в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) условиях отделения дневного пребывания.

Показания к применению

Кератит (Н16.1, Н16.3, Н16.8) и кератоконъюнктивит (Н16.2, Н19.1-Н19.3), и/или глаукома (Н40), и/или блефарит (Н02), и/или болезнь «сухого» глаза (Н04.1), и/или сахарный диабет (Е10-Е14).

Противопоказания для применения

1. Соответствуют таковым, изложенным в инструкциях к медицинскому применению лекарственных препаратов и медицинских изделий необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

Перечень необходимых медицинских изделий, лекарственных средств:

Щелевая лампа;

тест-полоски с флюоресцеином для определения размеров дефекта роговицы (далее - флюоресцеиновая проба);

шприц вместимостью 2,0 мл;

раствор инъекционный натрия гиалуронат с дозировкой 10 мг/мл, 25 мг/2,5 мл стерильный с молекулярным весом 500-700 кДа (далее – 1% низкомолекулярный натрия гиалуронат) или аналоги;

игла для инъекций размером 30 G x 1/2 дюйма (0,3*13 мм);

плазма, обогащенная растворимыми факторами тромбоцитов, аллогенная, объемом не менее 2 мл (далее - ПОРФТ).

Технология применения метода

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется в несколько этапов в соответствии с рисунком 1, изложенным в приложении.

Этап 1

1.1. Выполнить инстилляцию ПОРФТ в конъюнктивальный мешок по 2 капли 6 раз в день 5 дней и назначают лечение в соответствии с п.14 приложения 2 клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с болезнями глаза и его придаточного аппарата», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 5 сентября 2022 г. № 91 (далее – клинический протокол).

1.2. Провести общепринятыми методами биомикроскопию переднего отрезка глаза и флюоресцеиновый тест для оценки состояния роговицы, конъюнктивы и определения наличия гнойного отделяемого через 3 дня после начала лечения.

1.2.1. В случае если сохраняется гнойное отделяемое в конъюнктивальной полости, заменить инстилляционный антибактериальный лекарственный препарат и повторить исследование через 3 дня.

1.2.2. В случае, если гнойное отделяемое отсутствует, то выполнить субконъюнктивальные инъекции 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната суммарно до 0,4-0,5 мл 1 раз в 5 дней в течение 15 дней.

Этап 2

Провести контрольное исследование, включающий флюоресцеиновый тест, через 5 дней после курса лечения общепринятыми методами.

Этап 3 - оценка эффективности лечения

Лечение завершается при достижении полной эпителизации роговицы. При сохранении дефекта роговицы выполняют субконъюнктивальные инъекции 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната 1 раз в 5 дней в течение 15 дней с выполнением контрольного исследования в соответствии с этапом 2 после курса лечения. При отсутствии эпителизации роговицы проводят хирургическое вмешательство на глазном яблоке.

Результаты флюоресцеинового теста	Лечение
Дефект роговицы отсутствует	завершение лечения
Дефект роговицы сохраняется	субконъюнктивальные инъекции 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната 1 раз в 5 дней в течение 15 дней, хирургическое лечение

Возможные ошибки и осложнения при применении метода и пути их предупреждения

1. После инстилляции ПОРФТ в конъюнктивальный мешок пациенты могут испытывать дискомфорт в течение 1-2 минут. Проходит самостоятельно.

2. Субконъюнктивальное кровоизлияние как осложнение инъекции. Снизить риск возникновения возможно с помощью визуального

выбора наименее васкуляризированного места для инъекции. Проходит самостоятельно.

3. После введения 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната пациенты могут испытывать незначительный дискомфорт в течение суток. Проходит самостоятельно.

Приложение
 Метод лечения кератита и кератоконъюнктивита у пациентов с глаукомой, блефаритом, болезнью сухого глаза, сахарным диабетом

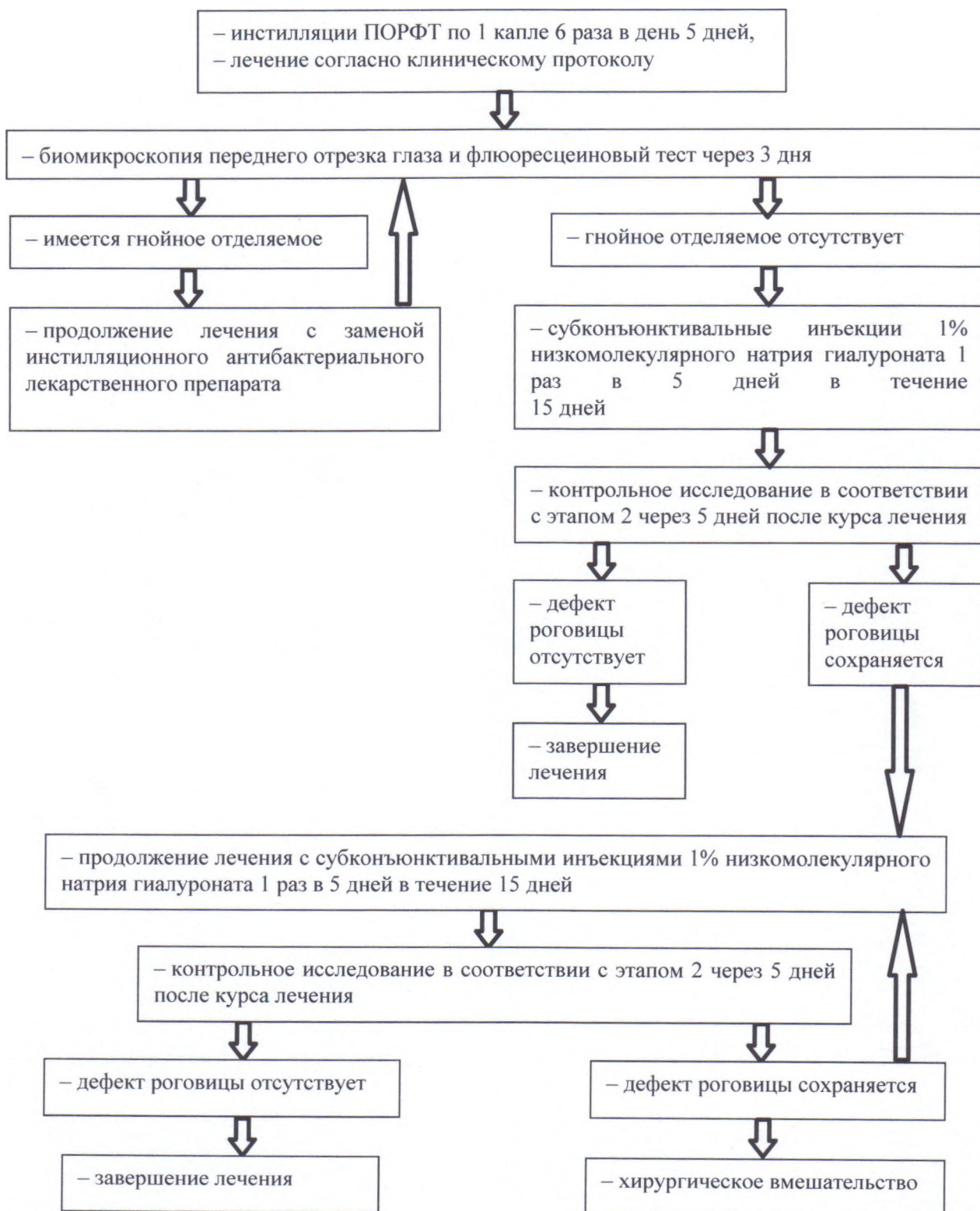


Рисунок 1 - Лечение кератита и кератоконъюнктивита у пациентов с глаукомой, блефаритом, болезнью сухого глаза, сахарным диабетом