

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Е.Н. Кроткова

« 23 » _____ 2022 г.

Регистрационный № 402-0922



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РЕГМАТОГЕННОЙ
ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ ПРИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ
ДЕГЕНЕРАТИВНЫХ РЕТИНОШИЗИСАХ**

инструкция по применению

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

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Качан Т.В., Скрыпник О.В., д.м.н., профессор
Марченко Л.Н., к.м.н., доцент Далидович А.А.

Минск, 2022

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод определения вероятности регматогенной отслойки сетчатки (РОС) у пациентов с периферическими дегенеративными ретиношизисами (ДРШ), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику РОС.

Инструкция предназначена для врачей-офтальмологов специализированных диагностических, лечебных и лазерных микрохирургических отделений, работающих в амбулаторных и/или стационарных условиях, и/или в условиях дневного пребывания.

Показания к применению

Периферические дегенеративные ретиношизисы (НЗЗ.1).

Противопоказания к применению

Отсутствуют.

Ограничения применения метода

Помутнения преломляющих сред глазного яблока, снижающих силу сигнала при проведении оптической когерентной томографии (ОКТ) до 3.

Перечень необходимых медицинских изделий, лекарственных средств и др.

1. Оптический когерентный томограф для исследования заднего отрезка глазного яблока.
2. Фундус-линза и щелевая лампа для световой биомикроскопии.
3. Ультразвуковой В- скан.
4. Офтальмологический лазер для транспупиллярной коагуляции коагуляции сетчатки длиной волны 532 нм.
5. Мидриатическое лекарственное средство короткого действия (1%-ный раствор тропикамида или его аналоги).

6. Анестезирующее лекарственное средство для инстилляции в конъюнктивальную полость (1%-ный раствор тетракаина или его аналоги).

ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Вероятность РОС определяется в несколько этапов:

1. Выявляются параметры ДРШ, которые оказывают влияние на развитие РОС: циркулярное распространение ДРШ, наличие/отсутствие ретинальных разрывов в проекции ретиношизиса, наличие/отсутствие ассоциированной с ретиношизисом отслойки сетчатки (АРОС), возраста пациента, а также наличия/отсутствия витреоретинальной тракции в проекции ДРШ.
2. Оценивается величина полученных показателей в баллах (таблица 1):

Таблица 1. Величина полученных показателей в баллах

Параметр	Баллы
Наличие разрывов в проекции ДРШ	5
АРОС	5
Циркулярная распространенность ДРШ в градусах, в пределах:	
30°	1
60°	2
90°	3
120°	4
150°	5
180°	6
>180	7
Возраст (лет), в пределах:	
44	1
44-69	2
>69	3
Наличие витреоретинальной тракции в проекции ДРШ	5

3. Рассчитывается значение $X = \sum$ баллов.
4. Определяется вероятность развития РОС:
 - при $X > 20$ – высокая вероятность развития РОС;
 - при X от 10 до 20 – средняя вероятность развития РОС;
 - при $X < 10$ – низкая вероятность развития РОС
5. На основании установленной вероятности развития РОС принимается управленческое решение:
 - 1) при высокой вероятности развития РОС принимается решение о хирургическом лечении ДРШ.
 - 2) при средней вероятности развития РОС принимается решение о профилактической барьерной лазерной коагуляции ДРШ.
 - 3) при низкой вероятности развития РОС принимается решение о динамическом наблюдении периферического ДРШ.

Возможные осложнения или ошибки при выполнении

Отсутствуют.