

<b>Xəstəlik sinifi (XBT-10)</b>	<b>Gözün və gözün əlavə aparatının xəstəlikləri (H00-H59)</b>
-------------------------------------	---

<b>İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)</b>	<b>Əlizadə İ.</b>
---	-------------------

### **XBT-10 rubrikası**

<b>H35.3</b>	<b>Arxa qütbün və ləkənin degenerasiyası</b> Ləkənin: <ul style="list-style-type: none"> <li>• angioid zolağı</li> <li>• kistası</li> <li>• druzları (degenerativ)</li> <li>• dəliyi</li> <li>• büzüşməsi</li> </ul> Kunt-Yunius degenerasiyası Ləkənin qocalıq degenerasiyası (atrofik) (eksudativ) Toksik makulopatiya
<b>H35.4</b>	<b>Periferik retinal degenerasiya</b> Tor qişanın degenerasiyası: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ƏGO</li> <li>• xəlbirli</li> <li>• mikrosistoz</li> <li>• palisad</li> <li>• daşlı küçəyə bənzər</li> <li>• retikulyar</li> </ul> <b>Çıxarılıb:</b> retinal cırılma ilə müşahidə olunan (H33.3)
<b>H35.5</b>	<b>İrsi retinal distrofiyalar</b> Distrofiya: <ul style="list-style-type: none"> <li>• retinal (albipunktat) (piqment) (yumurta</li> </ul>

	sarısınabənzər) • tapetoretinal • vitreoretinal Pıqment distrofiyası Ştarqardt xəstəliyi
<b>H35.6</b>	<b>Retinal qansızma</b>
<b>H35.7</b>	<b>Tor qısa qatlarının ayrılması</b> Mərkəzi seroz xorioretinopatiya Retinal pıqment epitelinin qopması
<b>H36.0</b>	<b>Diabetik retinopatiya</b> (E10–E14 ümumi dördüncü .3† işarəsi ilə)

## Müalicə

**Konservativ müalicə** (tibbi göstərişlərə əsasən):

1. Müşayiət olunan patologiyanın profilinə uyğun olaraq əsas xəstəliyin müalicəsi;
2. Simptomatik müalicə - xəstəliyin irəliləmə riski olduqda həyata keçirilir:

İltihab əleyhinə d/v:

Qlükokortikoid preparatlar: **Deksametazon**, məhlul və ya suspenziya (göz damcıları) 1 mq/ml 1-2 damcı gündə 3-5 dəfə 7-30 gün ərzində, müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyətinə görə müəyyən edilir; və/və ya

QSIƏP-lər:

**Diklofenak (Diclofenac)**, məhlulu (göz damcısı) 1 mq/ml 1-2 damcı 14-30 gün ərzində gündə 3-4 dəfə və ya

**Ketorolak (Ketorolac)**, məhlul (göz damcıları) 5 mq/ml 1-2 damcı gündə 3 dəfə 14-30 gün; və/və ya

**Diklofenak**, tabletlər 25 mq, 50 mq, daxilə gündə 2-3 dəfə 1 tablet (gündə 75-150 mq) və ya

**Diklofenak**, 100 mq tablet, gündə 1 dəfə 1 tablet daxilə və ya

**Lornoksikam (Lornoxicam)**, tabletləri 4 mq, 8 mq, daxilə 8-16 mq gündə 2-3 dozaya bölünür və ya

**İbuprofen (Ibuprofen)**, tabletlər 400 mq, kapsullar 400 mq, daxilə 1 tablet və ya 1 kapsul gündə 2-3 dəfə və ya

**Ketoprofen (Ketoprofen)** 100 mq tablet, gündə 1-2 dəfə 1 tablet daxilə və ya

**Nimesulid (Nimesulide)** tabletlər 100 mq, 1 tablet gündə 2 dəfə; və ya

**Meloksikam (Meloxicam)**, tabletlər 7,5 mq, 15 mq, 1 tablet daxilə gündə 1 dəfə – 10-15 gün, müalicə müddəti xəstənin klinik vəziyyəti ilə müəyyən edilir; Periferik vazodilatatorlar - qan axını aktivləşdirmək üçün damar qişasında və retinal damarlarda:

**Ksantinol nikotinat**, inyeksiya üçün məhlul 150 mq/ml 2 ml, gündə 300-900 mq, ə/d 300 mq gündə 1-3 dəfə 7-10 gün və ya

**Ksantinol nikotinat (Xantinol nicotinate)**, tabletlər 150 mq, daxilə 1 tablet gündə 3 dəfə 7-10 gün;

Digər oftalmoloji d/v:

**Emoksipin (Emoxipin)**, inyeksiya üçün məhlul 30 mq/ml 5 ml, 10 ml, ə/d 5.0 ml və ya v/d 10 ml gündə bir dəfə 7-10 gün və (və ya)

**Emoksipin (Emoxipin)**, inyeksiya üçün məhlul 10 mq / ml 1 ml, parabolbar və ya subkonyuktival 0,5 ml 7-10 gün və (və ya)

**Emoksipin (Emoxipin)**, məhlul (göz damcıları) 10 mq/ml 5 ml, 1 ay ərzində 1-2 damcı gündə 3-4 dəfə;

H35.5-də: suda həll olunan polipeptid fraksiyalarının kompleksi (retinalamin), əzələdaxili və parabolbar tətbiqi üçün məhlul hazırlamaq üçün liofilizat 5 mq (ilkin olaraq flakonun tərkibi 1 ml 0,5% prokain məhlulunda, inyeksiya üçün steril suda və ya izotonik 0,9% natrium xlorid məhlulunda həll edilir), 10 gün ərzində gündə bir dəfə ə/d 5 mq və ya parabolbar 2,5 mq;

Sistemli istifadə üçün hemostatik dərmanlar - qansızma və (və ya) transudat olduqda:

**Etamzilat (Etamsylate)**, tabletlər 250 mq, daxilə 1 tablet gündə 2 dəfə 5-7 gün və ya

**Etamzilat**, inyeksiya üçün məhlul 125 mq/ml 2 ml, v/d və ya ə/d 250-500 mq bir dəfə gündə 5-7 gün.

**Cərrahi müdaxilə** (tibbi göstərişlərə əsasən)

## ƏDƏBİYYAT:

1. Диагностика и лечение пациентов с болезнями глаза и его придаточного аппарата (взрослое население). Клинические протоколы 2022 (Беларусь). (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.09.2022 № 91) Available from: <https://ref.az/ztE4rD>

2. Постановление министерства здравоохранения Республики Беларусь (5 сентября 2022 г. № 91) Об утверждении клинического протокола «Диагностика и лечение пациентов с болезнями глаза и его придаточного аппарата (взрослое население)». Available from: <https://ref.az/2S5EaVC>