

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л. Богдан

2021 г.

Регистрационный № 047-05д1



МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ РОГОВИЧНОГО ТРАНСПЛАНТАТА
(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, 2021

Список сокращений:

ХДЗР – хронические дистрофические заболевания роговицы

БСГ – болезнь сухого глаза

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

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) представлен метод лечения болезни роговичного трансплантата с применением инъекционной формы 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната, позволяющий ускорить процессы эпителизации, улучшить трофику мягких тканей орбиты, снизить активность воспаления в тканях глазной поверхности, восстановить структуру и функциональную активность слёзной пленки, что приводит к повышению прозрачности трансплантата и увеличивает его продолжительность жизни, позволяя отсрочить повторную кератопластику или вовсе избежать её. Метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на повышение эффективности лечения и улучшения качества жизни пациентов с болезнью роговичного трансплантата.

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

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И Т.Д.

1. Щелевая лампа
2. Опросник установленного образца для определения индекса OSDI (приложение 1).
3. Шприц ёмкостью 2,0 мл для подкожного и субконъюнктивального введения низкомолекулярного натрия гиалуроната.
4. Антисептическое средство для обработки кожи век.
5. 0,5 мл 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната с молекулярным весом 500-700 кДа.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Болезнь роговичного трансплантата любой этиологии (Н18).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Острый воспалительный процесс в области переднего отрезка глазного яблока.
2. Индивидуальная непереносимость 1% натрия гиалуроната.

ТЕХНОЛОГИЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

1. Определение степени тяжести патологического процесса: биомикроскопия переднего отрезка глазного яблока (оценка инъекции глазного яблока, прозрачности, выраженности отёка роговицы, состояние роговичного эпителия), определение индекса OSDI с помощью опросника (приложение 1).

2. Лечение в зависимости от степени тяжести.

2.1. При лёгкой и средней степени тяжести (при выявлении умеренного отека роговичного трансплантата, зоны деэпителизации до 5 мм, индекса OSDI до 60) применяется подкожное или субконъюнктивальное введение инъекционной формы 1% низкомолекулярного натрия гиалуроната 0,5мл один раз в неделю 3 недели подряд. При положительном эффекте от лечения пациента переводят на инстилляции лекарственных средств, содержащих гиалуронат натрия.

2.2. При тяжёлой степени (при выявлении выраженного отёка роговичного трансплантата, зоны деэпителизации более 5 мм, индекса OSDI более 60) назначаются инъекции низкомолекулярного 1% натрия гиалуроната 1,0 мл под кожу век и 0,5мл субконъюнктивально 1 раз в неделю 3 недели подряд для улучшения регенеративных процессов мягких тканей орбиты и глазной поверхности. При положительном эффекте от

лечения пациента переводят на инстилляции лекарственных средств, содержащих гиалуронат натрия.

При сохранении жалоб на светобоязнь, слезотечение, при стойком отёке роговичного трансплантата показано введение инъекционной формы 1% натрия гиалуроната 0,5 мл 1 раз в месяц с контролем состояния переднего отрезка глазного яблока перед каждой инъекцией (приложение 2). Продолжительность введения определяется клиническим состоянием трансплантата и глазной поверхности.

ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ И ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА И ПУТИ ИХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

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

Приложение 1: Опросник для оценки Ocular Surface Disease Index (OSDI)

Испытывали ли вы какой-либо из следующих симптомов на протяжении прошедшей недели?	Все время	Большую часть времени	Половину времени	Иногда	Никогда
1. Повышенная чувствительность к свету	4	3	2	1	0
2. Раздражение глаз	4	3	2	1	0
3. Болезненность или сухость глаз	4	3	2	1	0
4. Затуманенное зрение	4	3	2	1	0
5. Снижение зрения	4	3	2	1	0

Общий балл за вопросы 1-5: _____

Возникали ли проблемы с глазами, мешавшие Вам делать что-либо из перечисленного на протяжении прошедшей недели?	Все время	Большую часть времени	Половину времени	Иногда	Никогда	Н/О
6. Чтение	4	3	2	1	0	н/о
7. Вождение автомобиля ночью	4	3	2	1	0	н/о
8. Работа за компьютером	4	3	2	1	0	н/о
9. Просмотр телевизора	4	3	2	1	0	н/о

Общий балл за вопросы 6-9: _____

Чувствовали ли вы себя некомфортно в какой-либо из следующих ситуаций на протяжении прошедшей недели?	Все время	Большую часть времени	Половину времени	Иногда	Никогда	Н/О
10. Ветреная погода	4	3	2	1	0	н/о
11. В местах с сухим воздухом	4	3	2	1	0	н/о
12. В кондиционируемых помещениях	4	3	2	1	0	н/о

Общий балл за вопросы 10-12: _____

Общий балл за вопросы 1-12: _____

Общее число отвеченных вопросов: _____

Значение, определяющее степень тяжести повреждения глазной поверхности, рассчитывается по формуле:

Общий балл×25/число отвеченных вопросов.

До 45 – лёгкая степень, от 45 до 60 – средняя степень тяжести, более 60 – тяжёлая степень.

Приложение 2: Метод лечения пациентов с болезнью роговичного трансплантата с применением низкомолекулярного натрия гиалуроната

