

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Ю.Л. Горбич

2024 г.

Регистрационный №004-0224

**МЕТОД ПОЛУЧЕНИЯ СТИМУЛИРОВАННОЙ СЛЕЗНОЙ
ЖИДКОСТИ ИЗ КОНЪЮНКТИВАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ**

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Витебский
государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

АВТОРЫ: Марченко А.А., д.м.н. Семенов В.М., д.м.н. Кубраков К.М.,
к.м.н. Егоров С.К., к.м.н. Лятос И.А.

Витебск, 2024

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод получения стимулированной слезной жидкости (СЖ), который позволяет собрать объем СЖ, достаточный для лабораторных исследований.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-офтальмологов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с воспалительными заболеваниями глаза и его придаточного аппарата при необходимости выполнения лабораторного анализа СЖ в амбулаторных и стационарных условиях

ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Необходимость определения этиологических агентов воспалительного процесса, устойчивости их к ЛС и определения тактики лечения при воспалительных заболеваниях глазной поверхности, сосудистой оболочки и внутренних структур глаза: конъюнктивиты (МКБ 10 –H10), кератиты (МКБ 10 – H16), иридоциклиты (МКБ 10 – H20), увеиты (МКБ 10 – H21), эндофтальмиты (МКБ 10 – H44.0).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

1. Проникающее ранение глазного яблока с зияющей раной роговицы и/или склеры.
2. Выраженный блефароспазм.
3. Ожоги поверхности глаза.
4. Язвенно-некротические поражения кожи век.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Стерильные микропробирки объемом 0,2 мл
2. Шприц инъекционный однократного применения 2А «Луер» с иглой 0,6х25.
3. Устройство полимерное офтальмологическое аспирационное одноразовое стерильное типа Симко (для наконечника типа «Луер»).
4. Ватные шарики.
5. Антибактериальные глазные капли (Левифлоксацин Гемигидрат 0,5%) для проведения антибиотикопрофилактики после процедуры.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

1. Положение пациента сидя. Врач-офтальмолог располагается напротив пациента сидя или стоя.
2. Веки пациента удерживаются большим и указательным пальцами врача-офтальмолога в разведенном виде, пациента просят не моргать некоторое время до рефлекторной стимуляции слезопродукции вследствие разрыва слезной пленки и высыхания глазной поверхности.
3. Конец устройства полимерного офтальмологического аспирационного одноразового стерильного типа Симко присоединенного к шприцу вводится в нижний свод конъюнктивальной полости, вызывая дополнительную стимуляцию слезопродукции механическим раздражением чувствительных окончаний тройничного нерва в конъюнктиве глаза.

4. Потягиванием поршня шприца на себя СЖ аспирируется в необходимом количестве (0,1-0,2 мл) непосредственно из нижнего конъюнктивального свода.
5. Аспирированная СЖ помещается в микропробирки и направляется в лабораторию для анализа.
6. В конъюнктивальный мешок выполняется инстилляционная антибактериальная глазная капля (Левифлоксацин Гемидриат 0,5%), излишки СЖ удаляются с помощью ватного тампона.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА

Возможные осложнения и побочные эффекты наблюдаются редко, и вероятность их развития повышается при нарушении техники выполнения получения СЖ:

1. Аллергические реакции, побочные проявления при инстиллировании антибактериальных глазных капель Левифлоксацин Гемидриат 0,5%
2. Медицинская профилактика – тщательный сбор анамнеза, в случае необходимости выполнение аллергических проб.
3. Лечение – отмена использования антибактериальных глазных капель Левифлоксацин Гемидриат 0,5%, назначение антигистаминных ЛС.
4. Воспалительный процесс в конъюнктивальной полости.
5. Медицинская профилактика – гигиеническая и антисептическая обработка рук врача-офтальмолога, использование местных антибактериальных глазных капель после процедуры.
6. Лечение – курс местной антибиотикотерапии при бактериальной инфекции конъюнктивальной полости.