

## Специализирани правила за добра медицинска практика при пълен очен преглед

(медицински практики, клинични насоки, консенсуси, основани на доказателства, препоръки и правила за профилактика, диагностика и лечение, които създават условия за възможно най-добър изход от заболяването)

1. Заглавие: Препоръки за провеждане на пълен очен преглед
2. Вносител: д-р Илиян Шандурков, д.м., FEBO / Председател на Българско Дружество по Офталмология /
3. Източник: Държавен вестник, бр.29 от 30 Март 2018г.
4. Основна специалност: Очни болести
5. Допълнителни специалности – няма
6. Ключови думи: пълен очен преглед, системен ход на очното изследване

7. Кратко представяне на гайдлайна:

Целта на периодично провеждане на цялостно офталмологично изследване при деца и възрастни, без известно до този момент очно заболяване или рискови фактори, е да се открие евентуално очно заболяване, зрително нарушение или очни признаци на системни заболявания, свързани с възрастта. Ранното разпознаване и лечение може да запази зрителната функция или, в случай на системно заболяване, да предотврати влошаване на състоянието.

Очните заболявания имат съществено значение за общественото здраве, тъй като зрението силно влияе върху социалните и професионални дейности. Подобрието в зрителната функция в резултат на лечението на очните нарушения, води до положителни промени в удовлетвореността и качеството на живота, психичното здраве, социалната и семейна активност.

8. Подробно представяне:

**Системен ход на очното изследване**

Възраст: препоръчителен очен преглед	Анамнеза: алергии, хипертония, диабет, хепатит, фамилна обремененост	Зрителна острота и рефракция	ВОН	Биомик- роскопия на тесни зеници	Гонио- скопия	Оглед при мидриаза	Пери- метрия	Ехо- графия	ОСТ/ ОСТА	Флуоресце- инова ангиография	Корнеална топография/ Ендотелна микроскопия Конфокална микроскопия	Клас	Ниво
0-6 мес.	V	O	P	V	P	P	O	P	O	O	O	I	A
3-4 г.	V	V	P	V	P	V	O	P	P	O	O	I	A
6-7 г.	V	V	P	V	P	V	P	P	P	P	O	I	A
15-35 г	V	V	V	V	P	V	P	P	P	P	P	I	A
45-60 г.	V	V	V	V	P	V	P	P	P	P	P	I	A
60 +	V	V	V	V	P	V	P	P	P	P	P	I	A

Легенда: V – задължително; P – препоръчително по преценка на специалиста; O – не се налага

ВОН – вътреочно налягане, ОСТ – оптична кохерентна томография, ОСТА – оптична кохерентна томография ангиография,

- Гониоскопия се извършва при плитка предна камера, преди мидриаза и при всички пациенти суспектни за глаукома
- Периметрия се назначава при всички суспектни за глаукома; при пациенти с доказана глаукома е желателно да се извършва на всеки 6 месеца, с оглед стриктно проследяване ефективността на лечението; при пациенти с неврологични заболяване или наследствени дистрофии на ретината и др.
- Ехография се извършва при пациент с непрозрачни очни среди
- ОСТ и ОСТА се провежда при заболявания на ретина, зрителен нерв, глаукома, увеити, както и при някои заболявания на преден очен сегмент
- Флуоресцеинова ангиография се извършва при условие, че пациента няма данни за алергия към контрастното вещество; тя се назначава при съдови заболявания
- Корнеална топография, Ендотелна микроскопия, Конфокална микроскопия се назначават при съмнения за роговична патология или като пред- и постоперативни изследвания в определени случаи

#### **Пълен очен преглед:**

- I. Диагностиката на очните заболявания започва с подробна анамнеза на локалния и соматичен статус
- II. Изследването на зрението и рефракцията са следваща неотманна част от очния преглед
- III. Биомикроскопията на преден и заден очен сегмент ориентират специалиста, от необходимостта да бъдат назначени допълнителни вискокоспециализирани изследвания, ако това е необходимо, за поставяне на диагноза или за проследяване на лечението
- IV. При някои случаи на системни заболявания с очни прояви е необходим интердисциплинарен подход, в комбинация с други образни или лабораторни изследвания
- V. Нуждата от контролен преглед и периода за проследяване на състоянието са приоритет на лекуващия офталмолог

#### **9. Литературна справка:**

НАРЕДБА № 3 ОТ 20 МАРТ 2018 Г. ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ПАКЕТА ОТ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, ГАРАНТИРАН ОТ БЮДЖЕТА НА НАЦИОНАЛНАТА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА.  
Държавен вестник бр.29 от 30 Март 2018г.