

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Е.Л. Богдан

2021г.

Регистрационный № 010-022

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ – РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Малиновский Г.Ф., Павлюченко О.В.

Минск 2021

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения для снижения внутриглазного давления, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с открытоугольной глаукомой на фоне приема антиглаукомных капель.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-офтальмологов, врачей общей практики организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных и(или) стационарных условиях, и(или) в условиях отделения дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Первичная открытоугольная глаукома (H40.1);
2. Вторичная открытоугольная глаукома (H40.5)
3. Симптоматическая офтальмогипертензия (H40.9);

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Острые и хронические заболевания в стадии декомпенсации.

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Использование медицинских изделий, расходных материалов и лекарственных средств не требуется.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Выполнение дыхательной гимнастики осуществляется в положении сидя (см. рис.1) в течении 7-10 минут 4 раза в день до приема пищи и перед сном. Вдох и выдох только через нос.

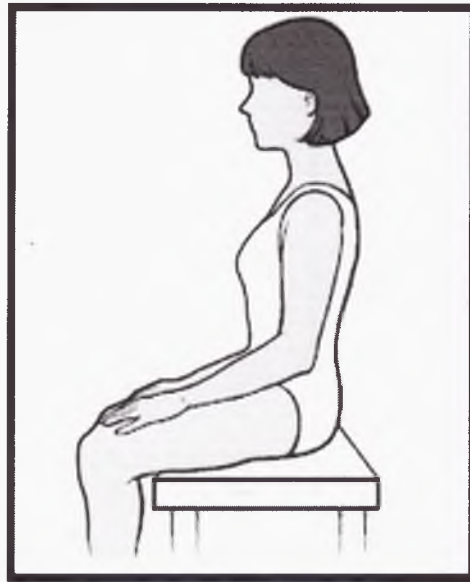


Рисунок 1 – Положение тела перед началом выполнения дыхательной гимнастики

1. Пациент делает глубокий вдох, надувая при этом живот, т.е. происходит брюшное дыхание за счет сокращения диафрагмы (рис. 2);

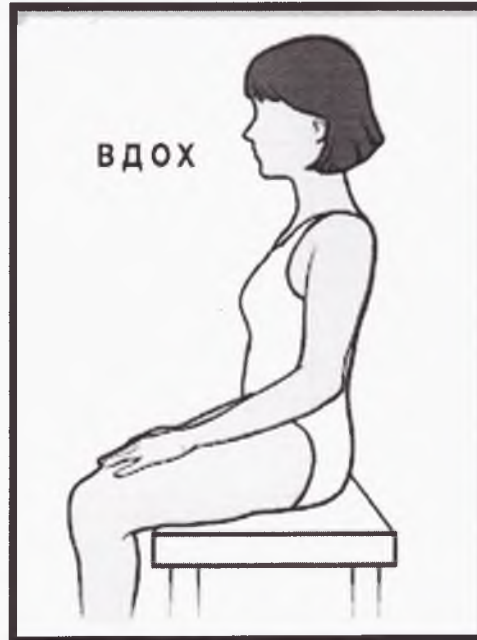


Рисунок 2 – Первый этап выполнения дыхательной гимнастики

2. Не выдыхая, делается дополнительный глубокий энергичный вдох полной грудью за счет приподнятия грудной клетки с

запрокидыванием головы назад вследствие сокращения межреберных мышц и мышц шеи, затем задерживается дыхание на 3-5 секунд (рис.3);



Рисунок 3 – Второй этап выполнения дыхательной гимнастики

3. Пассивный выдох, грудная клетка опускается, голова устанавливается в вертикальное положение (рис.4);



Рисунок 4 – Третий этап выполнения дыхательной гимнастики

4. Энергичный выдох с втягиванием живота (брюшной стенки) к позвоночнику и наклоном головы вперед, пауза 3-5 секунд (рис.5).



Рисунок 5 – Четвертый этап выполнения дыхательной гимнастики

КОНТРОЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Регулярное выполнение предложенного комплекса дыхательных упражнений снижает общее артериальное давление, внутриглазное давление и стабилизирует пульс.

После выполнения дыхательных упражнений по предложенной методике в течении 7 минут уровень внутриглазного давления снижается у пациентов с 1 и 2 стадиями глаукомы (более чем в 60% случаев), а также при вторичной увеальной глаукоме (в 90% случаев).

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МЕТОДА

На начальных этапах выполнения дыхательной гимнастики при быстром вдохе и выдохе может наблюдаться легкое головокружение, которое впоследствии быстро проходит.