

**Показания к госпитализации пациента  
для оперативного лечения катаракты в условиях  
дневного или круглосуточного стационара**

**1. Показания для хирургического лечения катаракты в условиях дневного стационара**

1.1. Помутнение хрусталика, приводящее к снижению зрения до 0.5 и ниже с коррекцией.

1.2. Помутнение хрусталика, приводящее к снижению остроты зрения выше 0.5 с коррекцией, ограничивающее трудоспособность пациента по заключению врачебной комиссии.

1.3. Помутнение хрусталика, затрудняющее диагностику и/или лечение заболевания заднего отрезка глаза.

**2. Показания для хирургического лечения катаракты в условиях круглосуточного стационара**

**2.1. Медицинские показания по состоянию глаза**

2.1.1. Острота зрения единственно видящего глаза менее 0.1 с коррекцией, при отсутствии перспективы по зрительным функциям на парном глазу.

2.1.2. Выраженная патология связочного аппарата хрусталика, когда сохранение капсульного мешка и проведение операции методом ФЭК представляется технически невозможным.

2.1.3. Наличие сопутствующих заболеваний глазного яблока факогенной природы (факогенный увеит, факоморфическая, факолитическая, факотопическая глаукома).

2.1.4. Осложненная катаракта на фоне увеита различной этиологии в период стойкой ремиссии и отсутствия рецидива воспаления в течение 6 месяцев.

2.1.5. Травматическая катаракта, требующая реконструктивно-пластических вмешательств на переднем отрезке глаза.

2.1.6. Наличие заменителей стекловидного тела в оперируемом по поводу катаракты глазу.

**2.2. Медицинские показания по общему состоянию** (сопутствующая соматическая патология пациента, требующая круглосуточного наблюдения и лечения по заключению терапевта)

2.2.1. Инсулинозависимый сахарный диабет с осложнениями.

2.2.2. Поливалентная лекарственная аллергия, бронхиальная астма гормонозависимая.

2.2.3. Маломобильные пациенты при отсутствии возможностей лечения в условиях дневного стационара.

**2.3. Социальные показания**

2.3.1. Пациенты, проживающие в интернатах Красноярского края.

**3. Противопоказания к хирургическому лечению катаракты**

3.1. Клиническая ситуация, когда хирург не ожидает улучшения зрительных функций в результате проведения операции и при этом отсутствуют другие медицинские показания для удаления катаракты.

3.2. Декомпенсация сопутствующей соматической патологии пациента, не гарантирующая безопасность проведения оперативного вмешательства.

3.3. Оперативное лечение катаракты возможно не ранее, чем через 9 месяцев после острого нарушения сердечной деятельности или острого нарушения мозгового кровообращения.