

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
'МЕЖОТРАСЛЕВОЙ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС
'МИКРОХИРУРГИЯ ГЛАЗА' ИМ. АКАДЕМИКА С.Н.ФЕДОРОВА'
МИНЗДРАВА РОССИИ
КАЛУЖСКИЙ ФИЛИАЛ

Амбулаторная карта № 286611
Ф.И.О. Михайлова Ани Георгиева
Дата рождения 18.12.2007
Находился на лечении с 09.04.2014 по 21.04.2014

ДИАГНОЗЫ

OD Наследственные ретинальные дистрофии (по МКБ-10: H35.5)
Частичная атрофия зрительного нерва, нистагм
Сходящееся содружественное косоглазие
Миопия прогресс слаб. и средн. степени
OS Наследственные ретинальные дистрофии (по МКБ-10: H35.5)
Частичная а тропия зрительного нерва, нистагм
Сходящееся содружественное косоглазие
Миопия прогресс слаб. и средн. степени

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

VISUS OD 0.100 Sph -3.50D Cyl -1.00D ax 29 C корр. 0.300
OS 0.040 Sph -4.00D Cyl -1.50D ax 162 C корр. 0.100
РЕФРАКТОМЕТРИЯ OD Sph -4.25D Cyl -1.50D Ax 29.00
OS Sph -6.25D Cyl -1.25D Ax 162.00
БИОМЕТРИЯ OD ПЗО 24.93 Хрусталик 0.00 Камера 0.00 Пики: Нет
OS ПЗО 24.90 Хрусталик 0.00 Камера 0.00 Пики: Нет
ОФТАЛЬМОМЕТРИЯ OD АХ: 10 -> 42.29; АХ: 100 -> 43.83
OS АХ: 136 -> 42.13; АХ: 76 -> 43.49
ЭФИ OD: Порог 180.00 мкА Лабильность 26.00 Гц
OS: Порог 180.00 мкА Лабильность 26.00 Гц

ОПЕРАЦИИ

OS 11.04.2014 Рефлексотерапия лазерная Хирург: Зайцева И.М.
OS 11.04.2014 Конс.леч.тапеторетинальной абиотрофии Хирург: Ефимюк А.А.
OS 11.04.2014 Магнитная стимуляция сетчатки, зрит.нерва Хирург: Ефимюк А.А.
OS 11.04.2014 Электростимуляция сетчатки, зрит. нерва Хирург: Ефимюк А.А.
OS 15.04.2014 Склеропластика Хирург: Терещенкова М.С.
OD 15.04.2014 Склеропластика Хирург: Терещенкова М.С.

ПРИ ВЫПИСКЕ

VISUS OD 0.100 Sph -3.50D Cyl -1.00D ax 29 C корр. 0.300
OS 0.050 Sph -4.00D Cyl -1.50D ax 162 C корр. 0.100

ДИАГНОЗЫ ПРИ ВЫПИСКЕ

OD Наследственные ретинальные дистрофии (по МКБ-10: H35.5)
OS Наследственные ретинальные дистрофии (по МКБ-10: H35.5)

РЕКОМЕНДАЦИИ

Наблюдение по месту жительства
Очковая коррекция
Курс магнитостимуляции 3 раза в год
Курсы лазерстимуляции 3-4 раза в год
Контроль биометрии 2 раза в год
Зрительный режим

ЛЕКАРСТВА

витабакт по 1 кап 3 раза в день в оба глаза 1 мес
дексаметазон по 1 кап 3 раза в день в оба глаза 1 мес
пантогам по 250 мг 3 раза в день до 1 мес

ПРИЕМНЫЕ ДНИ : Понедельник-пятница, с 9.00 до 16.00

Телефон для справок: (4842) 72-62-52; 505-705

ДАТА: 18.04.2014 Заведующий отделением

Лечащий врач

