

Выписка из амбулаторной карты № 248771

Куликов Илья Валерьевич

Пациент: Куликов Илья Валерьевич

Дата рождения: 30/07/2014

Находится на амбулаторном обследовании и лечении в КО ЦОЗДиП «Ясный Взор» с 17/04/2018 с диагнозом OU Гиперметропия высокой степени. Амблиопия рефракционная средней степени. Содружественное сходящееся альтернирующее частично аккомодационное постоянное косоглазие

Status oculorum OU

Дата: 2018-04-17

Острота зрения

VIS OD = 0,046/o, VIS OD = не смотрит в/о

VIS OS = 0,04 VIS OS = не смотрит

Предварительная максимальная коррекция

Vis OD: 0,04 sph: +8,00 = 0,2 н/к

Vis OS: 0,04 sph: +8,00 = 0,2 н/к

Офальмометрия

OD OS

ax: 23 diopt: 43,25 ax: 0 diopt: 43,50

ax: 113 diopt: 43,75 ax: 90 diopt: 43,50

A-Scan

Дата 25.04.2018

длина в мм		OD	OS
ПЗР	продольный	19,14	19,37
ПК		3,20	3,13
хрусталик		3,28	4,25

Оптическая Когерентная Томография

Дата: 25.04.2018

OU – Сетчатка без видимой структурной патологии, утолщена по периферии макулы, неск. расширена фовеальная ямка (соответствует возрасту и рефракции).

Средняя толщина перипапиллярного слоя нервных волокон – по впечатлению – выше нормы (с учетом рефракции и артефактов – в пределах высокой нормы). В области макулы слой ганглиозных клеток (+внутренний плексиформный) – в пределах нормы (с учетом рефракции и артефактов).

ДЗН – с тенденцией к проминенции.

Заключение: OU – существенных признаков органической патологии не обнаружено (имеющиеся изменения в основном соответствуют рефракции).

проф. Шпак А.А.

Электрофизиологические исследования

Дата: 2018-04-26

Зрительные Вызванные Потенциалы

Стимул: шахматный

OD

Пики: пики хорошо дифференцируются

Латентность пика P100: умеренно увеличена

Амплитуда пика P100: умеренно снижена

OS

Пики: пики хорошо дифференцируются

Латентность пика P100: умеренно увеличена

Амплитуда пика P100: умеренно снижена

Зрительные Вызванные Потенциалы при астигматизме

Стимул: полосы

OD

Пики: пики хорошо дифференцируются

Латентность пика P100: умеренно увеличена

Амплитуда пика P100: снижена равномерно во всех меридианах

OS

Пики: пики хорошо дифференцируются

Латентность пика P100: умеренно увеличена

Амплитуда пика P100: снижена равномерно во всех меридианах

Заключение:

ЗВП на вспышку: OU – Комплексы N2-P2-N3 ЗВП на вспышку регистрируются стабильно, латентность P2 в пределах нормальных значений, симметрична; амплитуда P2 в пределах нормы, без существенной асимметрии.

ЗВП на шахматный паттерн: OU – Комплексы N75-P100-N135 ЗВП нестабильно регистрируются на шахматные паттерны угловыми размерами 110` и 60`, форма комплексов не изменена; на паттерны 20` и 10` ответы с трудом выделяются из усредненной фоновой ритмики со значительно удлиненной латентностью пика P100. Амплитуда пика P100 снижена, без существенной асимметрии.

ЗВП на линейный паттерн: OU – меридиональной асимметрии амплитуды P100 не определяется.

Заключение: OU – Электрофизиологические признаки дисфункции зрительного пути, в большей степени контрастных каналов.

Рекомендовано: исследование ЗВП в динамике 1 раз в год.

Электроретинография

OD

Общая ЭРГ

Латентность
а-волны: в пределах нормы
в-волны: в пределах нормы

Ритмическая ЭРГ

Амплитуда: в пределах нормы

OS

Авторефрактометрия (узкий зрачок)

OD sph: +9,00 cyl: +0,25 ax: 142

OS sph: +9,00 cyl: +0,25 ax: 165

Бинокулярные функции

По Гиршбергу б/о: +15

По Гиршбергу в/о: +10

Синоптофор

б/о ОУ: +22

СУ: +18

в/о ОУ: +12

СУ: +8

Движения глазных яблок: в полном объеме

Конвергенция: удовлетворительная

ОУ

Положение век: правильное смыкание глазной щели: полное

Конъюнктивa: бледно-розовая

Область слезного мешка: не изменена

Роговица: прозрачная, сферичная, зеркальная, блестящая, гладкая

Передняя камера: средней глубины

Влага передней камеры: прозрачна

Радужка: структурна

Зрачок: округлый

Реакция зрачка на свет: прямая: живая содружественная: живая

Хрусталик: прозрачный

Стекловидное тело: прозрачно, структурно

Глазное дно

ДЗН: бледно-розовый границы: четкие

Артерии и вены: среднего калибра ход: не изменен

Макулярная область: рефлексы четкие

Периферия глазного дна: рефлексы четкие

Циклоплегия:

Sol.Midriacil_1%

В центре

Авторефрактометрия (на высоте циклоплегии)

OD sph: +10,00 cyl: +0,00

OS sph: +9,75 cyl: +0,00

Общая ЭРГ Латентность а-волны: в пределах нормы в-волны: в пределах нормы	Ритмическая ЭРГ Амплитуда: в пределах нормы
--	--

Заключение:

OU - Латентность и амплитуда b-волны палочковой ЭРГ, а- и b-волн максимальной и колбочковой ЭРГ в пределах нормальных значений. Амплитуда ритмической ЭРГ на 30 Гц в норме. Все полученные данные без существенной асимметрии.
Примечание: исследование без мириаза, с накожным наложением электродов.
Заключение: OU - Электрофизиологических признаков дисфункции сетчатки не выявлено.

Диагностика по содружественному косоглазию в процессе лечения

Дата: 2018-04-27

Острота зрения

VIS OD = 0,1 б/о VIS OD = 0,4 в/о

VIS OS = 0,1 VIS OS = 0,4

Предварительная максимальная коррекция

Vis OD = 0,1 sph: в корр.не смотрит

Vis OS = 0,1 sph: в корр.не смотрит

Синоптофор

б/о ОУ: +10

СУ: +5

в/о ОУ: 0

СУ: 0

Консультация заведующего отделением Кудряшовой Е.А.

Дата: 03.05.2018

Диагноз: OU Гиперметропия высокой степени. Амблиопия рефракционная слабой степени.
Содружественное сходящееся альтернирующее частично аккомодационное постоянное косоглазие

На фоне лечения отмечается положительная динамика по показателям остроты зрения

Рекомендовано: продление курса плеоптического лечения, подбор мягкой контактной коррекции, постоянное ношение очковой коррекции, режим окклюзий.

Лечащий врач

Шахнарян С.Л.

Кудряшова Е.А.



[Handwritten signatures and initials]