



ФГБУ «Национальный медицинский

организация

«Медицинский центр глазных

заболеваний им. Гельмгольца»

Минздрава России

Телефон:

105062, г. Москва,

Адрес:

105062, г. Москва,

Садовая-Черногрязская, д. 14/19

ФГБУ "НМИЦ ГБ им. Гельмгольца" Минздрава России

84956234161

105062, г. Москва, ул. Садовая-Черногрязская, д. 14/19

Пациент: Власова Валерия Максимовна
Дата рождения: 03.03.2016
Дата выполнения: 22.12.22

№ карты: 114 287/Д**Пол:** Ж**Врач:** Новикова О. В.

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Жалобы: активных жалоб нет.

Анамнез: Ребенок доношенный, беременность и роды б/о. Рост и развитие по возрасту. Привита по календарю. В 2021 г. установлен диагноз: ОИ острый переднийuveit вирусной этиологии. Неоднократно проводилось стационарное лечение с противовоспалительной целью.
 22.06.2022 г. ОД - интравитреальное введение луцентиса (х. к.м.н. Денисова Е.В.) 05.09.2022 г. опреация ОС - синустррабекулэктомия.
 26.09.2022 г. операция ОД - синустррабекулэктомия. Режим: ОИ - дексаметазон 1р/д. Системно: хумира, метотрексат - 10 мг/нед.

Аллергологический анамнез: Со слов - не отягощен.

Особенности соматического анамнеза:

Считает себя общесоматически здоровым(ой).

Визометрия

	Острота зрения без коррекции	Sph	Cyl	Aх	Корр. острота зрения	Пневмотометрия (mm Hg)
Visus OD	0,6	-0,75	-2,0	175°	0,7 н/к	9
Visus OS	0,4	-1,0	-3,0	30°	0,7 н/к	10

Рефрактометрия(без мидриаза)

	Sph	Cyl	Aх
Visus OD	-0,75	-2,0	180
Visus OS	-1,0	-3,0	20

OD: Облать проекции слезной железы - не изменена. Глазная щель - длина и ширина в пределах нормы. Рост ресниц - правильный. Веки - не изменены. Положение века - правильное. Край века - норма. Протоки мейбомиевых желез - свободны. Слезная точка - выражена, погружена в слезное озерцо. При надавливании на область слезного мешка отделяемое - нет. Положение глаза в орбите - правильное. Движения глаза - в полном объеме, конвергенция сохранена. Конъюнктива век - бледно-розовая. Конъюнктива глазного яблока - бледно-розовая. Роговица - гладкая, влажная, блестящая, сферичная, прозрачная. Передняя камера - средней глубины, равномерная. Влага п/к - клетки 0+. Радужка - структурна, пигментная кайма сохранена. Зрачок - круглый, реакция на свет живая. Диаметр зрачка, мм - 4. Хрусталик - прозрачен. Стекловидное тело - прозрачно, структурно. Осмотр глазного дна - медикаментозный мидриаз. Диск зрительного нерва - бледно-розовый. Границы ДЗН - четкие ровные. Эксавация ДЗН - физиологическая. Экс-глубина - 0,5. Сосудистый пучок - в центре. Артерии - ход и калибр не изменен. Вены - ход и калибр не изменен. Макула - рефлекс четкий, ровный. Другие особенности - ОИ - парапапиллярно ХНМ, без признаков сосудистой активности; По всей периферии - разнокалиберные желтоватые хориоидальные очажки..

OS: Облать проекции слезной железы - не изменена. Глазная щель - длина и ширина в пределах нормы. Рост ресниц - правильный. Веки - не изменены. Положение века - правильное. Край века - норма. Протоки мейбомиевых желез - свободны. Слезная точка - выражена, погружена в слезное озерцо. При надавливании на область слезного мешка отделяемое - нет. Положение глаза в орбите - правильное. Движения глаза - в полном объеме, конвергенция сохранена. Конъюнктива век - бледно-розовая. Конъюнктива глазного яблока - бледно-розовая. Роговица - гладкая, влажная, блестящая, сферичная, прозрачная. Передняя камера - средней глубины, равномерная. Влага П/К - клетки 0+. Радужка - структурна, пигментная кайма сохранена. Зрачок - круглый, реакция на свет живая. Диаметр зрачка, мм - 4. Хрусталик - прозрачен. Стекловидное тело - прозрачно, структурно. Осмотр глазного дна - медикаментозный мидриаз. Диск зрительного нерва - бледно-розовый. Границы ДЗН - четкие ровные. Эксавация ДЗН - физиологическая. Экс глубина - 0.8. Сосудистый пучок - в центре. Артерии - ход и калибр не изменен. Вены - ход и калибр не изменен. Макула - рефлекс четкий, ровный.

УЗИ

Врач:

OD	OS
Стекловидное тело: единичные плавающие помутнения	Стекловидное тело: единичные плавающие помутнения
Сетчатка: оболочки прилежат	Сетчатка: оболочки прилежат

Заключительный Диагноз

OD: (H30.1) ОИ - панuveит неясной этиологии, ХНМ юкстапапиллярная неактивная, вторичная оперированная компенсированная глаукома, начальная катаракта, миопия слабой степени.

OS:(H30.1)

Рекомендации

1. дексаметазон в оба глаза 1 р/д (2мес)
- 2 продолжить системную терапию в полном объеме (контроль бх анализа крови)
3. адалимумаб (хумира) показан для применения в течение длительного периода времени, учитывая состояние глаз (панuveит ХНМ)
4. повторный осмотр через 3мес

Подпись: О.И.А. / Новикова О. В.

