Диагноз направившей организации: Первичная открытоугольная глаукома, компенсированная Диагноз: клинический заключительный, основной:  
H40.1 (67100) Первичная открытоугольная глаукома ОБОИХ ГЛАЗ. Артифкаия обоих глаз. Возрастная макулярная дегенерация обоих глаз .18.05.2021 Селективная лазерная трабекулопластика левого глаза  
Жалобы: снижение зрения обоих глаз вблизи Анамнез болезни: Начало заболевания: Пациентка страдает глаукомой обоих глаз в течение 4 лет. Гипотензивный режим в настоящее время - Ксалатан 1 раз в день на ночь. 2014г. - ФЭК+ИОЛ на правом глазу в ДКБ им. Н.А. Семашко.2019г. - ФЭК+ИОЛ на левом глазу в ЦКБ№1 ОАО РЖД. ГОСпитализация в офтальмологическое отделение для селективной лазерной трабекулопластики обоих глаз 17 мая 2021 Страховой анамнез: пенсионер Перенесенные заболевания: Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Нормального питания. Нормостеническое телосложение. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. Подмышечные, подчелюстные, паховые лимфоузлы не увеличены, безболезненны. Грудная клетка правильной формы, обе половины ее равномерно участвуют в акте дыхания. При пальпации грудная клетка безболезненная, перкуторно над всей поверхностью ясный легочный звук. Аускультативно: дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 17/мин.. ЧСС – 76уд/мин., АД – 130/80мм рт.ст. Видимой на глаз пульсации сосудов шеи не определяется. Верхушечный толчок - в 5 межреберье на 1см кнаружи от грудинно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Язык влажный, чистый. Живот правильной формы, симметричный, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах, защитного мышечного напряжения нет. Симптомов раздражения брюшины нет. Кишечные перистальтические шумы активные. Опухолевидные и инфильтративные образования в брюшной полости не определяются. Желчный пузырь не пальпируется. Печень и селезенка не увеличены. Пальпация края печени безболезненна. Поколачивание по поясничной области безболезненно. Физиологические отправления не нарушены   
Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей. Хроническая артериальная недостаточность правой нижней конечности 2Б ст. по Фонтейну-Покровскому. Стеноз левой наружной подвздошной артерии 50%. Сопутствующие заболевания: Хронический гастрит, гипертоническая болезнь Аллергологический анамнез: анальгин ,группа витаминов В Статус при поступлении: Состояние органа зрения   
Проверка остроты зрения на проекторе знаков OD: OD: 0,2 sph -2,0 cyl -1,5 ax 107 = 0,5 OS: 0,2 sph -2,5 =0.5- 0,6- ВГД правый глаз: 8мм рт ст ВГД левый глаз: 11 мм рт ст Биомикроскопия: Веки: OU чистые, рост ресниц правильный Конъюнктива: OU бледно-розовая, влажная Роговица: OU прозрачная, блестящая Передняя камера: OU средней глубины. Влага передней камеры: OU прозрачная Радужная оболочка: OU субатрофичная, деструкция пигментной каймы по зрачковому краю Зрачок: OU правильной формы, реакция на свет живая. Хрусталик: OU артифакия, заднекамерная ИОЛ в правильном положении, начальный фиброз задней капсулы хрусталика, складки задней капсулы хрусталика Стереоофтальмоскопия под мидриазом: Диск зрительного нерва: OU бледно-розового цвета с серым оттенком,экскавация расширена,0.5 -0.6 ДД границы четкие, сосудистый пучок в центре, перипапиллярный ободок хориоретинальной атрофии (осмотр на узкий зрачок). Макулярная область: OU мелкие друзы, окончатые дефекты ПЭС (осмотр на узкий зрачок). Объективный статус при выписке: Проверка остроты зрения на проекторе знаков OD: OD: 0,2 sph -2,0 cyl -1,5 ax 107 = 0,5 OS: 0,2 sph -2,5 =0.5- 0,6- ВГД правый глаз: 8мм рт ст ВГД левый глаз: 11 мм рт ст Биомикроскопия: Веки: OU чистые, рост ресниц правильный Конъюнктива: OU бледно-розовая, влажная Роговица: OU прозрачная, блестящая Передняя камера: OU средней глубины. Влага передней камеры: OU прозрачная Радужная оболочка: OU субатрофичная, деструкция пигментной каймы по зрачковому краю Зрачок: OU правильной формы, реакция на свет живая. Хрусталик: OU артифакия, заднекамерная ИОЛ в правильном положении, начальный фиброз задней капсулы хрусталика, складки задней капсулы хрусталика Стереоофтальмоскопия под мидриазом: Диск зрительного нерва: OU бледно-розового цвета с серым оттенком,экскавация расширена,0.5 -0.6 ДД границы четкие, сосудистый пучок в центре, перипапиллярный ободок хориоретинальной атрофии (осмотр на узкий зрачок). Макулярная область: OU мелкие друзы, окончатые дефекты ПЭС (осмотр на узкий зрачок). Световая чувствительность снижена обоих глаз,больше левого глаза. Гониоскопия УПК открыт ,пигментация дренажной зона степень 2 обоих глаз. Левый глаз спокоен. Конъюнктвальной инъекции нет ВГД левого глаза11 ммртст. Зрительные функции стабильные . Проводившееся лечение: Процедуры: Процедура (17.05.2021) Ксалатан 1 раз в день на ночь Операции: 18.05.2021 Селективная лазерная трабекулопластика левого глаза.Хирург Лоскутов И.А. Рекомендации по дальнейшему лечению: Ксалатан 1 раз в день на ночь продолжить. Внутрь Визлеа 1 таблетка утро 1 раз в течение 1 месяца. Контроль ВГД обоих глаз июнь 2021 Наблюдение окулиста поликлники. При печати добавить отступ перед следующим полем Исход заболевания: с улучшением Направлен: наблюдение участкового врача Подписи

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Врач | /МЕЛЬНИКОВА Л.П./ |  |
|  |  |  |
| Зав. отделением | /Лоскутов И.А./ |  |