Диагноз направившей организации: Первичная открытоугольная глаукома Диагноз: клинический заключительный, основной:  
H40.1 (67100) Первичная открытоугольная глаукома 1 а глаукома правого глаза. Первичная открытоугольная 2 в глаукома левого глаза. Незрелая осложненная катаракта обоих глаз.12.05.2021Селективная лазерная трабекулопластика левого глаза   
  
Жалобы: снижение зрения обоих глаз ,больше левого глаза Анамнез болезни: Снижение зрения обоих глаз в течение 1 года. : снижение зрения обоих глаз ,больше левого глаза : В оба глаза ксалатан 1 капля в 20.00 постоянно . В ЛЕВЫЙ ГЛАЗ ДОРЗОПТ 1 КАПЛЯ 3 РАЗА В ДЕНЬ. Поступает для контроля зрительных функций и лазерной антиглаукоматозной операции левого глаза. Страховой анамнез: Пенсионер. Не работает, в выдаче ЛН не нуждается  
Аллергологический анамнез: не отягощен Статус при поступлении: Состояние органа зрения   
Проверка остроты зрения на проекторе знаков OD: . Проверка остроты зрения на проекторе знаковOD: 0.5 sph+1,25 = 0.7 OS: 0.2-0. н/к ВГД правый глаз: 22 ммртст ВГД левый глаз: 23ммртст Биомикроскопия:Веки: не изменены Конъюнктива: чистая Роговица: прозрачная Передняя камера: средней глубины Влага передней камеры: прозрачная Радужная оболочка: субатрофичная,распыление пигмента по радужке Зрачок: круглый ,выщелочена пигментная кайма Хрусталик: с помутнениями в кортикальных слоях. ПЭС слева. Слабость связочного аппарата. Стекловидное тело: прозрачное Стереоофтальмоскопия под мидриазом: Диск зрительного нерва: бледный, границы-четкие, глаукоматозная экскавация 9-10 /10 Макулярная область: с перераспределением пигмента Сетчатка периферия: с перераспределением пигмента Сосуды сетчатки: артерии сужены, склерозированы.,вены полнокровны, соотношение калибра артерий к венам 1\3, Объективный статус при выписке: Проверка остроты зрения на проекторе знаков OD: . Проверка остроты зрения на проекторе знаковOD: 0.5 sph+1,25 = 0.7 OS: 0.2-0. н/к ВГД правый глаз: 22-24 ммртст ВГД левый глаз: 23 -31ммртст Биомикроскопия:Веки: не изменены Конъюнктива: чистая Роговица: прозрачная Передняя камера: средней глубины Влага передней камеры: прозрачная Радужная оболочка: субатрофичная,распыление пигмента по радужке Зрачок: круглый ,выщелочена пигментная кайма Хрусталик: с помутнениями в кортикальных слоях. ПЭС слева. Слабость связочного аппарата. Стекловидное тело: прозрачное Стереоофтальмоскопия под мидриазом: Диск зрительного нерва: бледный, границы-четкие, глаукоматозная экскавация 9-10 /10 Макулярная область: с перераспределением пигмента Сетчатка периферия: с перераспределением пигмента Стереоофтальмоскопия под мидриазом: Сосуды сетчатки: артерии сужены, склерозированы.,вены полнокровны, соотношение калибра артерий к венам 1\3, Суточная тонометрия левого глаза- колебания ВГД более3 ммртст . Гониоскопия УПК открыт,профиль клювовидный,открыт при гониокомпрессии. Смешанная пигментация дренажной зоны степень 3 обоих глаз.Кинетическая периметрия левого глаз с сужением периферических границ с носовой стороны на 10 градусов. Правый глаз- периферические границы полей зрения в норме.Компьютерная периметрия со снижением световой чувствительности обоих глаз,больше выражена слева. Проводившееся лечение: корнерегель,ципрофлоксацин,инокаин Операции: 12.05.2021 09:50: Селективная лазерная трабекулопластика левого глаза . Хирург Лоскутов И.А. Рекомендации по дальнейшему лечению: ПРОДОЛЖИТЬ В оба глаза ксалатан 1 капля в 20.00 постоянно . В ЛЕВЫЙ ГЛАЗ ДОРЗОПТ 1 КАПЛЯ 3 РАЗА В ДЕНЬ . пОВТОРНЫЙ ОСМОТР ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ с определением сроков оперативного лечения катаракты левого глаза.   
В левый глаз в течение 3 дней неванак по 1 капле 3 раза в день. 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./ |  |