

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №2»

Отделение: 3-е отделение микрохирургии глаза

форма N 027/;

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

История болезни № 12345

Стационарное лечение с 18. 01.2019 по 30. 01.2019

Иванов Иван Иванович

(25.07.1990), 24 года

ДИАГНОЗ: OS - Ретробульбарный неврит SD этиологии.

OU - ЧАЗН.

Сопутствующие заболевания: нет.

Консервативная терапия:

Под кон-ву OS - Дексазон 0.5 мл

В/В капельно: Цитофлавин 10.0 , Нат.Хлор 0.9% 200.0

В/М :ВИТ В1 1.0

Капли В OU - : Броксинак 1к 1р\д.

ОСТРОТА ЗРЕНИЯ

VIS. OD 0.4-0.5sph-0.75=0.7-0.8 | VIS. OD та же  
OS 0.4-0.5sph-1.25=0.9 | OS 0.5-0.4 - 1.0 = 0.9

ВГД. OD 18 мм рт ст | ВГД. OD TN  
OS 19 мм рт ст | OS TN

ПОЛЯ ЗРЕНИЯ

На бланке

OS	OD	OS	OD
—	—	—	—

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОНСУЛЬТАЦИИ, ОБСЛЕДОВАНИЯ, АНАЛИЗЫ:

- 21.01.19 HRT OU (на бланке)
- 24.01.19 MPT (на бланке)
- 18.01.19 ОСТ ДЗН OU (на бланке)
- 21.01.19 Консультация невролога (на бланке)
- 24.01.19 Консультация Терапевта (на бланке)
- 24.01.19 Консультация невролога (на бланке)
- 25.01.19 ЭФИ (на бланке)

ДАННЫЕ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ОСМОТРА: OU - Роговица гладкая, прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага ее прозрачная. Рисунок радужной оболочки четкий. Рисунок и рельеф радужной оболочки сохранены. Зрачок круглый, реакция на свет живая. Хрусталик и стекловидное тело прозрачные. Глазное дно: OD- ДЗН бледно-розового цвета, с четкими границами. Э/Д= 0.5, глубокая. В МЗ и на периферии без патологии.

Глазное дно: OS - ДЗН бледно-розового цвета, с четкими границами. Э/Д= 0.6, плоская. В МЗ и на периферии без патологии.

ST.LOCALIS при выписке. OU - Спокойные. передний отрезок глаза не изменен. На глазном дне ДЗН бледнее нормы, границы четкие.

OD- Э/Д- 0.5- глубокая.

OS- Э/Д- 0.6- плоская.

В МЗ и на периферии без патологии.

#### РЕКОМЕНДАЦИИ:

1. НАБЛЮДЕНИЕ ОКУЛИСТА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА.
2. ВЫДАН ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ С 18. 01.19 ПО 31 01.19 ,  
ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ № 328799606830,  
ЯВКА В ПОЛИКЛИНИКУ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА 31.01.19
3. Капли в левый глаз: Неванак 1к 3р\д- 1 мес.
- т. Нейромультивит 1т 2р\д- 2 мес.
- т. Танакан 1т 2р\д- 2 мес.
- Наблюдение в центре рассеянного склероза (Динамо д. 3).

И.О Зав.отд \_\_\_\_\_

Яровой Д.А.

Врач \_\_\_\_\_

Михайлова Е.А.



24.01.2019 : МРТ ШЕЙНЫЙ ОТДЕЛ

**Иванов Иван Иванович**

результаты исследования :

Кабинет МРТ.

На серии МР-томограмм шейного отдела позвоночника с захватом грудного отдела позвоночника, выполненных в стандартных проекциях (T1-, T2-ВИ, STIR ИП), шейный лордоз выпрямлен. Высота м/п дисков сохранена. Отмечается умеренное и неравномерное снижение интенсивности МР-сигнала от м/п дисков. В теле позвонка С7 выявляется гемангиома, занимающая около 50 % площади тела позвонка. Дорсальных грыж дисков с компрессией нервных структур не выявлено МР - сигнал от видимых отделов спинного мозга не изменен, структура мозгового вещества однородная, полость центрального канала не расширена. Калибр позвоночных артерий асимметричен за счет гипоплазии правой позвоночной артерии на ?50%. На серии постконтрастных томограмм зон патологического накопления контрастного препарата не выявлено. Заключение: МР-картина начальных проявлений остеохондроза шейного отдела позвоночника с нарушением статики. Гемангиома С7. Гипоплазия экстракраниальных отделов правой позвоночной артерии.

---