



A.

№

м. Одеса, Французький бульвар, 49/51
телефон: 60-33-80; телекс: 22-21-60
тел/факс: 68-48-51

100

ІНСТИТУТ ОЧНИХ ХВОРОБ І ТКАНИНОЇ ТЕРАПІЇ ІМЕНІ В.П.ФІЛАТОВА

Медичне заключення

Історія хвороби № 48504І

Амбулаторна карта № 216382

Хворий Варфоломеев И.С. 1954г.р.
в відділенні № 4.

з 5 II 2007 р. по "9" II 2007 р.

Праве око Регматогенная отслойка сетчатки. ПВРВ.

Діагноз

Ліве око Периферическая дегенерация сетчатки с разрывом.

" 6 " II 2007 р. на правом оці проведена операція
вітректомія, пневмогідрравлическе расправление сетчатки, лиодная эндолазер-
коагулляція, газовая тампонада 20% С₈F₈.
під час операції

КМН Розанова З.А.

УСКЛАДНЕННЯ: нет.

в післяопераційному періоді

ЛІКУВАННЯ: инстилляции ципромеда, мидриазила 1%, парабульбарно инъекции
гентамицина по 0,5мл, пексаметазона по 0,5мл, внутримышечно диклофенак
по 3,0мл.

СТАН ОЧЕЙ ХВОРОГО

При надходженні:

ПРАВЕ ОКО 0,01 з кор. -5,5Д=0,1.

При виписці:

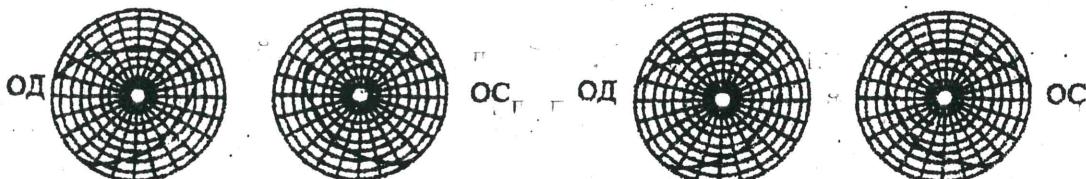
Світоточущеніє с прав. проек. світла (газ. там.

Гострота зору:

ЛІВЕ ОКО 0,02 з кор. -5,5Д, цил. -4,0Д, ось 180°=0,6. з кор. үчимс.

Поле зору:

Кампіметрія



Внутріочний тиск: ОД=13,0мм.рт.ст.

Тонометрія ОС=15,0мм.рт.ст.

Еластонометрія

Токографія

Електрофізио-

логічне

дослідження

Рентгенологічні
дослідження

Данні УЗ-
дослідження

Приблизніше висновок
— склероз по 1 т (100мл) 1 ф/г убраний
один раз — 10 днів.
60т. Зутріх склероз по 1 т (50мл) х 3 ф/г висновок
20т. — склероз по 1 т х 2 ф/г — 1 місяць
— — склероз висновок по 1 т х 2 ф/г — 1 місяць
— — склероз висновок по 1 т х 2 ф/г с ефектом —
1 місяць

Додаткові
дослідження

Стан очей під час виліки:

Правий глаз — умеренно раздражен, передний отдел прозрачен, в витреальній полості газовий пузырь, занимающий 75% объема, замещается на прозрачную жидкость, разрыв в очагах лазеркоагуляций, сетчатка прилежит.

Левий глаз — спокій, среды прозрачны, диск зорітального нерва нормальної окраски, границы четкие, сосуды нормального калибра, на периферии сверху-снутри зона периферической дегенерации сетчатки в очагах лазеркоагуляции.

Соблюдать вынужденное положение головы "вниз лицом" до полного рассасывания газа.

В дальнейшем противопоказан труд, связанный с физическим напряжением, резкими и длительными наклонами головы, сотрясением и перегреванием.

Результати лікування: відновлення, поліпшення, без змін погіршення.
РЕКОМЕНДОВАНО Наблюдение окулиста. Соблюдать щадячий режим.

Закапывать в правый глаз ципромед, дикло-Ф по 2 капли 3р/день-3 недели
ко висвітленню з ф/г з місяць

З'явитися в поліклініку за місцем проживання _____ 200 р.
Контроль в інституті через 1,5-2 місяця, 200 р. кабінет № 30.

Завідувачий відділенням

С. С. Родин

Лікуючий лікар

В. А. Розанова

