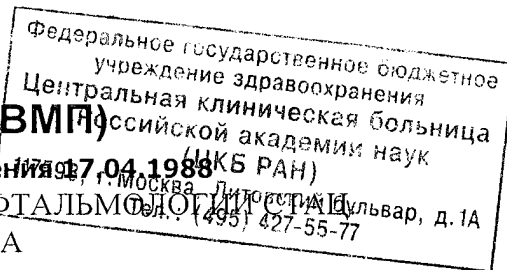


МКБ РАН

Эпикриз выписной (ВМП)



Код ИБ 13125 ЧЕРНОБРОВКИНА МАРИЯ СЕРГЕЕВНА Дата рождения 17.04.1988

Отделение: ОПЕРАТИВНОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ ОФТАЛЬМОЛОГИИ
Ф.И.О. больного: ЧЕРНОБРОВКИНА МАРИЯ СЕРГЕЕВНА

Дата рождения: 17.04.1988 (27 л.)

Тип госпитализации: ВМП

Электронный талон № 47.0000.09613.155

Дата выдачи талона: 26.08.2015

Дата госпитализации: 03.12.2015

Дата выписки: 10.12.2015 08:40:38

Диагноз:

клинический заключительный

Основной: OS-Пролиферативная диабетическая ретинопатия. Субтотальный гемофтальм. Тракционная отслойка сетчатки.

OD-Непролиферативная диабетическая ретинопатия. (известное ранее хроническое)

Сопутствующие заболевания: Сахарный диабет 1 типа с 1999г. Хронический гастрит, ремиссия. ГБ2ст. Артрит левого коленного сустава.

(известное ранее хроническое)

Код диагноза при Н36.0

выписке (по МКБ)

Наименование профиля ВМП:

11.00 Офтальмология

Код ВМП и наименование Кода вида ВМП:

11.00.30.002 Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23-27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза

Модель:

сочетанная патология глаза у взрослых и детей: хориоретинальные воспаления, хориоретинальные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках, ретиношизис и ретинальные кисты, ретинальные сосудистые окклюзии, пролиферативная ретинопатия, дегенерация макулы и заднего полюса; кровоизлияние в стекловидное тело, осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Диабетическая ретинопатия взрослых, пролиферативная стадия, в том числе с осложнениями или с патологией хрусталика, стекловидного тела, вторичной глаукомой, макулярным отеком. Различные формы отслойки и разрывы сетчатки у взрослых и детей, в том числе осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Катаракта у взрослых и детей, осложненная сублюксацией хрусталика, глаукомой, патологией стекловидного тела, сетчатки, сосудистой оболочки. Осложнения, возникшие в результате предшествующих оптико-реконструктивных, эндовитреальных вмешательств у взрослых и детей. Возрастная макулярная дегенерация (ВМД), влажная форма, в том числе с осложнениями.

Метод лечения:

микроинвазивная витрэктомия, в том числе с ленсэктомией, имплантацией интраокулярной линзы, мембранопилингом, швартэктомией, швартотомией, ретиномотомией, эндотампонадой перфторорганическими соединениями, силиконовым маслом, эндолазеркоагуляцией сетчатки

Домашний адрес: г.Борисоглебск, ул.К.МАРКС А, д.114, кв.4

Телефоны: 921-734-69-73 казахстан

Жалобы: На ухудшение зрения левого глаза.

Анамнез болезни: Со слов зрения OS резко ухудшилось в октябре 2015г. При обследовании выявлен субтотальный гемофтальм. Хирургическое лечение не проводилось. В анамнезе диабетическая ретинопатия обоих глаз, рецидивирующий гемофтальм левого глаза (впервые в 2010г). Комиссией по отбору пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи принято решение, что у пациента имеются показания для проведения транспупиллярной, микроинвазивной энергетической оптико-реконструктивной, интравитреальной, эндовитреальной 23-27 G хирургии при витрео-ретинальной патологии различного генеза. код вида ВМП 11.00.30.002. Госпитализируется в отделение оперативной и клинической офтальмологии для хирургического лечения левого глаза -витрэктомия.

Перенесенные заболевания: Сахарный диабет 1 типа с 1999г. Хронический

гастрит, ремиссия. ГБ2ст. Артрит левого коленного сустава.

Принимает инсулин лантус 13ЕД 2р в сутки, новорапид 6-6, обед 8-10, вечером 6-8ЕД, лизиноприл 25мг 1р, индапамид

Аллергологический анамнез: неотягощен никотиновая кислота (зуд, удушье), спирт (зуд, удушье).

Объективный статус: Состояние удовлетворительное. Данные физического развития: Телосложение: нормостеническое правильное. Положение больного: активное. Кожные покровы и слизистые оболочки: истые, обычной окраски. Слизистые б/р. Температура тела 36,6 град.. Высыпания: нет. Периферические лимфоузлы: не увеличены, б/болезненные. Костно-мышечная система: б/о.

Периферические отеки: нет.

Status localis (при поступлении): Vis OD=c кор.0,9-1,0

OS=c кор.0,01

ВГД OD=13 пневмо

OS=14 пневмо

OS-спокоен. Роговица прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага чистая. Радужка спокойная. Зрачок правильной формы. Реакция сохранена. Хрусталик прозрачный. субтотальный гемофтальм. Гл.дно-за флером

OD-спокоен. Роговица прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага чистая. Радужка спокойная. Зрачок правильной формы. Реакция сохранена. Хрусталик прозрачный. Деструкция стекловидного тела. Гл.дно-ДЗН б/р, границы четкие. ML-б/о. По периферии б/о.

Status localis (при выписке): Vis OD=c кор.0,9-1,0

OS=c кор.0,1

ВГД OD=13 пневмо

OS=14 пневмо

OS-спокоен. Роговица прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага чистая. Радужка спокойная. Зрачок правильной формы. Реакция сохранена. Хрусталик прозрачный. Авитрия. В ст. теле легкая взвесь гема в стадии рассасывания. Гл.дно-за флером, ДЗН б/р, границы четкие. По гл.дну лазеркоагуляты.

OD-спокоен. Роговица прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага чистая. Радужка спокойная. Зрачок правильной формы. Реакция сохранена. Хрусталик прозрачный. Деструкция стекловидного тела. Гл.дно-ДЗН б/р, границы четкие. ML-б/о. По периферии б/о.

Данные лабораторных исследований:

Гематология (Гликопрофиль №1):

Дата: 03-DEC-15: Время взятия №1 -21:00 ; Глюкоза капиллярной крови - 8.000 ммоль/л;

Гематология (Гликопрофиль №2):

Дата: 03-DEC-15: Время взятия №2 -07:00 ; Глюкоза капиллярной крови -11,9 ммоль/л;

Проводившееся лечение: Медикаментозное лечение

Алкаин 0,5% 2к 2р OS капельная анестезия Глазной (04.12.2015). Дексаметазон 0,1 % 2к 4р в левый глаз.

Глазной (03.12.2015). Дексаметазон 0,3 с\к и гентамицин 0,3с\т OS по окончании операции Глазной

(04.12.2015). Макситрол 2к 4р в левый глаз Глазной (03.12.2015). Мезатон 0,1 OS\к на операционном

столе. Глазной (04.12.2015). Мидриацил 1% 2к 2р в левый глаз за 30мин. до операции Глазной

(04.12.2015). Мидриацил 2к 4р в левый глаз Глазной (04.12.2015). Реополиглюкин 200,0 в/венно кап.+5.0

аскорбиновой к-ты Внутривенно капельно (07.12.2015). Супрастин 2.0 в/м 1 раз в сут. Внутримышечный

(06.12.2015). Т. феназепам 0,001 1т табл н\ночь Глазной (03.12.2015). Транквезипам 1,0 +атропин 0,5 в/м за

30 мин. до операции Внутримышечный (04.12.2015)

Процедуры: Эндотрахеальный наркоз до 3 часов: (04-DEC-15)

Операции: 04.12.2015 OS операция: Витреоектомия

Особенности оперативного вмешательства: 25

Результаты лечения: законченный случай госпитализации ЭРМ удалена. Макулярный разрыв

блокирован. Оболочки прилежат. Пациент не нуждается в круглосуточном стационарном

наблюдении. Выписывается на долечивание в поликлинику, рекомендации даны.

Рекомендации пациенту: В левый глаз

флоксал 1к 4р в течение месяца с постепенной отменой

дексаметазон 0,1% 1к 4р в течение месяца с постепенной отменой

Милдронат 250мг 1капсуле 3р в течение месяца

Мильгамма 1т 3р в течение месяца

Актовегин 1т 3р в течение месяца

Витрум-вижн 1т 2р в течение 3-4 месяцев

Ограничение физических, зрительных нагрузок, работы в наклон.

Рекомендации врачу поликлиники: Контрольная явка на осмотр через 1 месяц. Динамическое наблюдение офтальмолога, терапевта по м/ж. Контроль АД, ВГД.

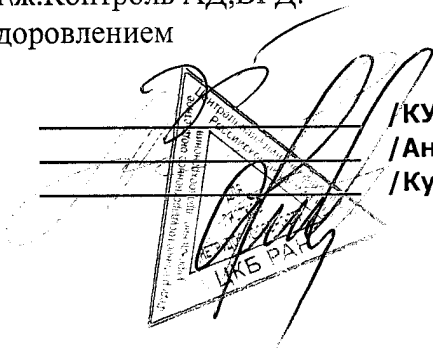
Исход заболевания: с выздоровлением

Подписи

Лечащий врач:

Зав. отделением:

Зам. главного врача по хирургии:



/КУРЦХАЛИДЗЕ К.Д./

/Андреев Ю.В./

/Кузьмина И.В./

Дата: 10.12.2015

Дата:

Дата: