

Комитет по здравоохранению при Правительстве Ленинградской области
Ленинградское областное учреждение здравоохранения
ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

Отделение микрохирургии глаза
ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ № 6608

195009 Санкт-Петербург
ул. Комсомола, 6

тел. (812) 542-20-22
факс (812) 541-84-58

Подари ЗАВТРА!

Микишева Влада, 8 мес, адрес: Удмуртская респ., г.Ижевск, ул.К.Маркса,432-84, находилась в отделении микрохирургии глаза ЛОГУЗ ДКБ с 21.07.10 по 27.07.10 с диагнозом: **OU- нисходящая частичная атрофия зрительных нервов, нистагм, слабовидение.**

Из анамнеза: Родилась на 30 неделе бер-ти (роды путем кесарева сечения по экстр. показаниям в связи с повышением АД), вес при рождении 1500г. Находилась в реанимационном отделении 2 недели, в т.ч. на ИВЛ 7 дней, затем в ОПН до 2-х мес. возраста. В 2 мес осмотрена окулистом – без патологии, при осмотре в 8 мес поставлен диагноз ЧАЗН обоих глаз. Наблюдается неврологом (гипертензионно-гидроцефальный синдром, тетрапарез). Поступила в ОМХГ для обследования.

При поступлении: Vis OD = неуверенная кратковременная
Vis OS = фиксация взгляда

Dev OD 0 + 15 conv.

Ротаторный и горизонтальный нистагм.

OU: придатки глаз не изменены. Оптические среды прозрачные.

Глазное дно – ДЗН бледные, с сероватым оттенком, границы четкие, справа ДЗН уменьшен в размере, с отложением пигмента по краю. Ход сосудов не изменен, артерии умеренно сужены. Очаговых изменений сетчатки не выявлено. Разрежение пигмента хориоидеи.

Проведено обследование:

Рефрактометрия на фоне циклоплегии (атропин):

Скиаскопия: OU Hm 2.5
Hm 2.0

ЭФИ: ЗКВП - амплитуда компонента P100 снижена(больше справа), латентность P100 в пределах нормы. Заключение: Отмечается снижение проведения по зрительным путям на уровне 3-го нейрона и выше с обеих сторон(больше справа).

Осмотр невролога: Дз- Гипоксически-ишемическая энцефалопатия по органическому типу. Спастический тетрапарез. ЗПМР. Угрожаемая по ДЦП. Даны рекомендации.

Планировалось проведение МРТ г/м под наркозом – не состоялось в связи с развитием признаков ОРВИ.

Ребенок выписывается домой под наблюдение педиатра, окулиста, невролога.

- Рекомендовано:
- наблюдение окулистом по м/ж
 - наблюдение и лечение у невролога по м/ж
 - провести МРТ г/мозга по м/ж
 - направить на МСЭ для оформления инвалидности по зрению
 - повторное обследование в ОМХГ через 6 мес
 - карантин в отделении нет

Подари ЗАВТРА!

детям-инвалидам Удмуртии
Зав.отделением

/Степель Е.М./
/Дискаленко О.В./