

Пациент: КАСИМОВА АННА СЕРГЕЕВНА

Дата рождения:

Адрес проживания:

Дата и время посещения: 22.12.2023 11:43

МО: БУЗ УР «РОКБ МЗ УР»

Профиль: офтальмологии

Жалобы на отклонение левого глаза кнутри без очков с рождения, направлены окулистом с места жит-ва. Семейный анамнез не отягощен. Очки носят непостоянно, настоящие ОД+3.0Д ОС+3.5Д. Лечение не проходили. Операции и травмы отрицают. Род. анамнез не отягощен. Инвалидность по неврологии (выписка прилагается). Эпилепсия с фокальными в вторично-генерализованными тонико-клоническими приступами, адверсиями, аксиальными спазмами, частотой до 4х раз в сутки в анамнезе, ремиссия с 05.2019г. ДЦП, атактический синдром умеренной степени, нейродегенеративное заболевание ЦНС левостороннее (кеппра), вигабатрин (саврил)

**Объективно: VOM-не отвечает (ориентируется, следит за игрушками, взгляд фиксирует)**

**ВГД пальпаторно ОИ в норме**

В левичном положении, без очков ОС-эзотропия до 20 гр по Гиршбергу, в очках эзотропия 7 гр, периодически выравнивает самостоятельно, умеренная гиперф-я внутр пр м-цы, ф-я наруж пр м-цы слегка ослаблена слева. ОД-в первич положении оси прямо, вторич угол до 35 гр, вторич гиперф-я внутр пр м-цы, ф-я наруж пр м-цы в пределах нормы. Движения глаз по вертикали и косым осям в пределах нормы с обеих сторон. БМС ОУ веки правильной формы, рост ресниц правильный, при надавливании на область слезного мешка отделяемого нет. ОУ спокойные, роговица прозрачная, п/камера средней глубины, влага прозрачная рисунок радужки чёткий, зрачок д=3.0 мм, круглый подвижный, мед. мидриаз 5 мм. Хрусталик и стекловидное тело прозрачные. Рефлекс розовый. Гл. дно: ДЗН бледноватые, с четкими границами, артерии слегка сужены, вены умеренно расширены. Полнокровные, а=1.5, 3.5 сетчатка прозрачная прилежит, макулярный рефлекс чёткий.

Hm2.0 Hm2.0 Hm3.5 Hm4.0

R(узк.зр.)OD Hm3.0 OS Hm3.0 R(шир.зр.)OD Hm4.5 OS Hm5.0

**Диагноз:** Нисходящая ЧАЗН ОИ. Сходящееся ч/аккомодационное монолатеральное косоглазие ОС с паралитическим компонентом, гиперметропия средней степени, сложный прямой гиперметропический астигматизм ст 1.0Д ОУ

**Рекомендовано:**

- наблюдение окулистом по месту жит-ва
- лечение невролога, эпилептолога
- трофическая терапия 2 р в год, согласовать с неврологом (ретиналамин в/м по 5 мг №10)
- очки для пост-го ношения ОД+3.5Д ОС+4.0Д ДР-53 мм
- окклюзия ОД на 3 часа в день
- ЗВП в динамике
- контроль через 7-8 мес

Клинический диагноз установлен на основании анамнеза, развития заболевания, осмотра, данных лабораторных, инструментальных методов исследования, результатов консультаций врачей специалистов. Консультативное заключение выдано на руки.

