

"فرم معاینات بیماران مراجعه کننده به کلینیک دیستروفی های ارثی شبکیه"

* تمامی مواردی که با علامت ستاره در فرم مشخص گردیده ضروری می باشند و می بایست اطلاعات آنان در روز معاینه ثبت گردد.

	تاریخ مراجعه*
--	---------------

	کد رهگیری*
--	------------

جدول 1. اطلاعات فردی		
نام و نام خانوادگی*:	نام پدر*:	جنسیت*:
کد ملی*:	تاریخ تولد*:	استان محل تولد*:
استان محل زندگی:	سن بروز علائم*:	قومیت*:
رشته تحصیلی:	میزان تحصیلات:	شغل:
تشخیص قبلی:	تلفن همراه*:	تلفن ثابت*:
آدرس محل سکونت*:	کدپستی:	

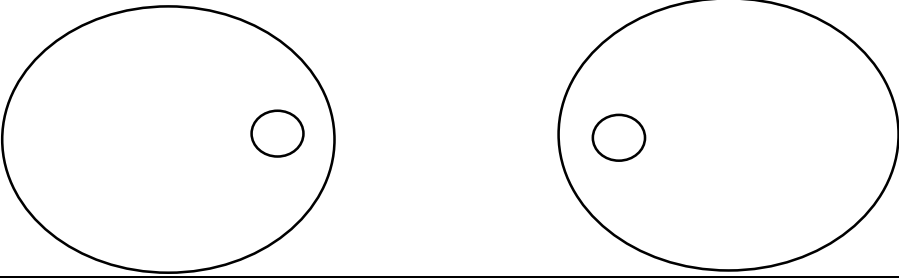
جدول 2. اطلاعات وراثتی		
وضعیت تاهل*	مجرد	متاهل
ازدواج فامیلی بیمار*	بلی	خیر
در صورت پاسخ مثبت لطفا نسبت خویشاوندی افراد ذکر گردد.*		
آیا بیمار صاحب فرزند می باشد؟*	بلی	خیر
در صورت پاسخ مثبت لطفا تعداد فرزندان سالم و درگیر به تفکیک جنسیت معین گردد.*	دختر سالم دختر درگیر	پسر سالم پسر درگیر
ازدواج فامیلی والدین بیمار*	بلی	خیر
در صورت پاسخ مثبت لطفا نسبت خویشاوندی افراد ذکر گردد.*		
آیا فرد درگیر دیگری در خانواده بیمار وجود دارد؟*		
در صورت پاسخ مثبت نسبت فرد درگیر با بیمار معین گردد.*		
بیمار چه تعداد برادر و یا خواهر دارد؟*		
آیا فرد درگیر دیگری در بستگان بیمار وجود دارد؟		
در صورت پاسخ مثبت لطفا نسبت خویشاوندی افراد ذکر گردد.		
در این قسمت شجره ژنتیکی بیمار بر اساس اطلاعات فوق توسط متخصص ژنتیک ترسیم می گردد.		

جدول 3. وضعیت سلامت عمومی و چشمی		
خیر	بلی	آیا بیمار سابقه بیماری سیستمیک دارد؟*
خیر	بلی	آیا بیمار سابقه بیماری چشمی دیگر داشته است؟*
خیر	بلی	آیا بیمار داروی سیستمیک مصرف می نماید؟
خیر	بلی	آیا بیمار داروی چشمی مصرفی می نماید؟*
خیر	بلی	آیا بیمار سابقه جراحی سیستمیک داشته است؟
خیر	بلی	آیا بیمار سابقه جراحی چشمی داشته است؟*
در صورت پاسخ مثبت، زمان جراحی چشمی می بایست تعیین گردد.*		
خیر	بلی	آیا بیمار سابقه بیماری متابولیک داشته است؟*
خیر	بلی	آیا بیمار از فتوفوبی شکایت دارد؟*
خیر	بلی	آیا بیمار از کاهش دید شکایت دارد؟*
کاهش دید بیشتر در روز نسبت به شب	کاهش دید بیشتر در شب نسبت به روز	در صورت پاسخ مثبت، می بایست یکی از گزینه های زیر انتخاب گردد.*
خیر	بلی	آیا بیمار از اختلال در میدان بینایی شکایت دارد؟*
خیر	بلی	آیا بیمار از اختلال در دید رنگ شکایت دارد؟*

جدول 4. اطلاعات بیوبانک		
خیر	بلی	آیا از بیمار نمونه خون موجود است؟*
خیر	بلی	آیا از خانواده بیمار نمونه خون موجود است؟*
در صورت جواب مثبت چه تعداد نمونه خون از خانواده بیمار تهیه شده است؟*		
	1.	نام هر یک از افراد خانواده به همراه نسبت آنان با بیمار به تفکیک ذکر گردد. (برای هر یک از افراد درگیر یا سالم بودن آنان نیز مشخص گردد).*
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	...	

جدول 5. معاینات اپتومتری

Main Findings			OD	OS	OU
UCVA (Uncorrected VA)					
PGVA (VA with Present Glasses)					
BCVA (Best Corrected VA) *					
Near VA					
Fixational Status (CSM test) *			OD		
			OS		
Wandering Eye			Yes		No
Nystagmus*			Yes (Type)		No
			Pendular		
			Jerking		
Red Reflex Assessment*	OD	Gussed VA:			
	OS	Gussed VA:			
Present Glasses	OD				
	OS				
Manifest Refraction	OD				
	OS				
Ocular Deviation	Far				
	Near				
Color Vision (Ishihara Test) *	OD	..... Corrected plates / Total plates			
	OS	..... Corrected plates / Total plates			
Examiner*:					

IOP	OD	..... mmHg						Medication		Yes	No	
	OS	..... mmHg						Medication		Yes	No	
Slit Lamp Examination		Cornea*		Iris		Ant. Chamber		Lens		Ant. Vitreous			
		Clear	Opaque	Normal	Abnormal	Clear	Abnormal	Clear	Cataract	Clear	Abnormal		
	OD												
	OS												
Fundus Examination	OD	Optic Disc						Macular Involvement*		Vessels*		Periphery*	
		Cup	Color*			Margin							
			Pink	Pale	Waxy pallor	Sharp	Blurred		Yes	No	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal
	OS	Optic Disc						Macular Involvement*		Vessels*		Periphery*	
		Cup	Color*			Margin							
			Pink	Pale	Waxy pallor	Sharp	Blurred		Yes	No	Normal	Abnormal	Normal	Abnormal
Other Signs	OD						OS						
													
Examiner: *													

جدول 7. تست های پاراکلینیک		
Tests	Yes	No
Optical Coherence Tomography (OCT)		
Optical Coherence Tomography Angiography (OCTA)		
Electroretinogram (ERG)		
Multifocal Electroretinography (mfERG)		
Electro-oculogram (EOG)		
Visual Evoked Potential (VEP)		
Color Fundus Photograph		
Perimetry		
Fluorescein Angiography		
Fundus Autofluorescence (FAF)		
Infrared Fundus Photography		

جدول 8. تشخیص بیماری *

جدول 9. روش درمانی پیشنهادی *

فرم دیتا دیکشنری مربوط به متغیرهای برنامه ملی ثبت بیماران مبتلا به تحلیل رفتگی های ارثی شبکیه چشم

کد متغیر	نام متغیر	تعریف	عنوان گروه اصلی	محل سلسله مراتبی متغیر	فرمت ورودی	نوع فرم ورودی		نوع ورود اطلاعات		ضرورت ثبت داده		سطح محرمانگی داده		حداقل کاراکتر ورودی	حداکثر کاراکتر ورودی	توضیحات / پیشنهادات
						ثبت	پیگیری	توسط کاربر	توسط سیستم	ضروری	انتخابی	عمومی	محرمانه			
اطلاعات فردی																
1	تاریخ ثبت	تاریخ در هنگام ثبت اطلاعات در نرم افزار	اطلاعات عمومی	0	عددی	×	×	×	×	×	×	×	×	8	8	ثبت در نرم افزار توسط سیستم به صورت اتومات
2	کد رهگیری	شناسه هفت رقمی اختصاصی	اطلاعات عمومی	0.1	عددی	×		×	×	×	×	×	×	7	7	ثبت در نرم افزار توسط سیستم به صورت اتومات
1	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی طبق شناسنامه	اطلاعات فردی	1.1	متن	×		×	×	×	×	×	×	40	5	تایپ در سیستم توسط کاربر به دو زبان انگلیسی و فارسی
2	نام پدر	نام پدر طبق شناسنامه	اطلاعات فردی	1.2	متن	×		×	×	×	×	×	×	40	5	تایپ در سیستم توسط کاربر به دو زبان انگلیسی و فارسی
3	جنسیت	مذکر/ مونث	اطلاعات فردی	1.3	باینری	×		×	×	×	×	×	×	-	-	-

اعتبار ورود دیتا در نرم افزار توسط تعداد 10 رقم کنترل می شود.	10	10	×	×	×	×	×	×	عدد	1.4	اطلاعات فردی	کد شناسایی	کد ملی	4
تاریخ تولد در نرم افزار وارد می شود و سن بیمار محاسبه می گردد.	8	8	×	×	×	×	×	×	گزینه ای	1.5	اطلاعات فردی	روز- ماه- سال	تاریخ تولد	5
از طریق لیست استان های کشور انتخاب می گردد.	-	-	×	×	×	×	×	×	گزینه ای	1.6	اطلاعات فردی	استان محل تولد آورده شده در شناسنامه	استان محل تولد	6
از طریق لیست استان های کشور انتخاب می گردد.	-	-	×	×	×	×	×	×	گزینه ای	1.7	اطلاعات فردی	استانی که بیمار حداقل 6 ماه در آن سکونت داشته باشد.	استان محل زندگی	7
قابلیت ثبت بر اساس ماه دارد.	2	2	×	×	×	×	×	×	عدد	1.8	اطلاعات فردی	اولین زمانی که بیمار متوجه علائم بیماری شده است.	سن بروز علائم	8
از میان لیست قومیت های ایرانی انتخاب می گردد.	-	-	×	×	×	×	×	×	گزینه ای	1.9	اطلاعات فردی	ترک- کرد- فارس- بلوچ و ...	قومیت	9

-	40	5		×	×			×	×	×	متن	1.10	اطلاعات فردی	رشته ای که بیمار آخرین سطح تحصیلات خود را در آن رشته گذرانیده و یا در حال تحصیل می باشد.	رشته تحصیلی	10
-	-	-		×	×			×	×	×	گزینه ای	1.11	اطلاعات فردی	زیر دیپلم- دیپلم کارشناسی و کارشناسی ارشد دکتری و بالاتر	میزان تحصیلات	11
-	40	5		×	×			×	×	×	متن	1.12	اطلاعات فردی	حرفه ای که فرد در آن مشغول است.	شغل	12
-	-	-	×		×			×		×	گزینه ای	1.13	اطلاعات فردی	1. Diffuse photoreceptors dystrophies 2. Macular dystrophies 3. Dystrophies primarily involving RPE	تشخیص قبلی	13

													4. Choroidal dystrophies 5. Inner retinal and/or vitreoretinal dystrophies 6. Systemic/ syndromic diseases associated with retinal dystrophies 7. Congenital and stationary retinal diseases 8. Chorioretinal dystrophies			
باید جهت کنترل اعتبار دیتاهای ورودی از طریق 12 کاراکتر نرم افزار اخطار دهد.	12	12	×			×		×	×	×	عددی	1.14	اطلاعات فردی	تلفن ثابت به همراه کد شهرستان	تلفن ثابت	14
باید جهت کنترل اعتبار دیتاهای ورودی از	11	11	×			×		×	×	×	عددی	1.15	اطلاعات فردی	تلفن بیمار یا همراه وی	تلفن همراه	15

طریق 11 کاراکتر نرم افزار اخطار دهد.																	
باید جهت کنترل اعتبار دیتاهای ورودی از طریق 10 کاراکتر نرم افزار اخطار دهد.	10	10	×	×				×	×	×	عددی	1.16	اطلاعات فردی	کدپستی محل سکونت یا تجارت بیمار	کد پستی	16	
-	50	20	×	×				×	×	×	متنی	1.17	اطلاعات فردی	آدرس محل فعلی سکونت بیمار یا آدرس محل کار وی	آدرس محل سکونت	17	
اطلاعات وراثتی																	
-	-	-		×		×		×	×	×	باینری	2.1	اطلاعات وراثتی	مجرد/ متاهل	وضعیت تاهل	18	
-	-	-		×		×		×		×	گزینه ای	2.2	اطلاعات وراثتی	نسبت خویشاوندی بیمار در صورت تاهل	ازدواج فامیلی بیمار	19	
در صورت انتخاب "نسبت خویشاوندی"	20	10		×		×		×		×	گزینه ای	2.2.1	اطلاعات وراثتی	<u>نسبت</u> <u>خویشاوندی</u> <u>درجه یک</u>	نسبت خویشاوندی بیمار با همسرش	20	

دو "نسبت خویشاوندی در باکس تایپ می گردد.														دخترخاله - پسرخاله دخترعمو - پسرعمو دختردایی - پسرعمه دخترعمه - پسر دایی <u>نسبت</u> <u>خویشاوندی</u> <u>درجه دو</u>		
-	-	-	×		×		×	×	×	باینری	2.2.1. 1	اطلاعات وراثتی	داشتن فرزند	آیا بیمار صاحب فرزند است؟	21	
-	2	1	×		×		×	×	×	عددی	2.2.1. 2	اطلاعات وراثتی	به تفکیک بر حسب عدد گزارش می گردد.	تعداد دختر سالم / مبتلا، پسر سالم / مبتلا	22	
در صورت انتخاب "نسبت خویشاوندی دو" نسبت خویشاوندی	20	10	×		×		×		×	گزینه ای	2.2.2	اطلاعات وراثتی	<u>نسبت</u> <u>خویشاوندی</u> <u>درجه یک</u> دخترخاله - پسرخاله	ازدواج فامیلی والدین بیمار	23	

در باکس تایپ می گردد.														دختر عمو- پسر عمو دختر دایی- پسر عمه دختر عمه- پسر دایی <u>نسبت</u> <u>خویشاوندی</u> <u>درجه دو</u>		
-	-	-	×			×		×		×	باینری	2.2.2. 1	اطلاعات وراثتی	وجود درگیری به بیماری میان سایر اعضای خانواده	فرد مبتلای دیگر در خانواده	24
-	10	5	×			×		×		×	گزینه ای/ متنی	2.3	اطلاعات وراثتی	برادر/ خواهر/پدر/ مادر	نسبت فرد مبتلا در خانواده	27
-	2	1	×			×		×		×	عددی	2.4	اطلاعات وراثتی	به تفکیک بر حسب عدد گزارش می گردد.	تعداد برادر/ خواهر مبتلا	28
-	3	1	×		×			×		×	عددی	2.4.1	اطلاعات وراثتی	به تفکیک بر حسب عدد	تعداد افراد مبتلا در وابستگان	29

														گزارش می گردد.		
در صورت عدم وجود نسبت در گزینه های پیشنهادی نسبت خویشاوندی تایپ می گردد.	20	10	×		×			×		×	گزینه ای / متنی	2.4.2	اطلاعات وراثتی	دختر خاله / پسر خاله / دختردایی / پسر دایی / دختر عمه / پسر عمه و ...	نسبت افراد مبتلا در وابستگان	30
در صورت وجود تصویر شجره ژنتیکی در سیستم بارگزاری می گردد.	-	-	×		×			×		×	فایل	2.5	اطلاعات وراثتی	بارگزاری تصویر شجره نامه ژنتیک	تصویر شجره نامه	31
وضعیت سلامت عمومی و چشمی																
-	-	-	×		×			×		×	باینری	3.1	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	وجود بیماری سیستمیک از قبیل پلی داکتیلی، نارسایی کلیه و ...	سابقه بیماری سیستمیک	33

-	-	-	x		x		x		x	باینری	3.2	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	وجود بیماری چشمی از قبیل گلوکوم، کراتوکونوس و ...	سابقه بیماری چشمی دیگر	34
-	-	-	x		x		x		x	باینری	3.3	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	مصرف هر گونه داروی سیستمیک	مصرف داروی سیستمیک	35
-	-	-	x		x		x		x	باینری	3.4	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	مصرف هر گونه داروی چشمی	مصرف داروی چشمی	36
-	-	-	x		x		x		x	باینری	3.5	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	سابقه انجام هر گونه جراحی سیستمیک	سابقه جراحی سیستمیک	37
-	-	-	x		x		x		x	باینری	3.6	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	سابقه انجام هر گونه جراحی چشمی	سابقه جراحی چشمی	38
بر حسب سال ثبت می گردد.	4	2	x		x		x		x	عددی	3.6.1	وضعیت سلامت	سال انجام جراحی چشمی	زمان جراحی چشمی	39

													عمومی و چشمی			
-	-	-	×			×		×		×	باینری	3.7	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	سابقه انجام هر گونه بیماری متابولیک	سابقه بیماری متابولیک	40
-	-	-	×			×		×		×	باینری	3.8	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	شکایت از ترس از نور	شکایت از فتوفوبی	41
-	-	-	×			×		×		×	باینری	3.9	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	کاهش دید بیمار	شکایت از کاهش دید	42
-	-	-	×			×		×		×	باینری	3.9.1	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	کاهش بیش تر بینایی در شب	شکایت از کاهش دید بیش تر در شب نسبت به روز	43
-	-	-	×			×		×		×	باینری	3.9.2	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	کاهش بیش تر بینایی در روز	شکایت از کاهش دید بیش تر در روز نسبت به شب	44

-	-	-	×			×		×		×	باینری	3.10	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	محدودیت میدان بینایی در اطراف	شکایت از اختلال میدان بینایی	45
-	-	-	×			×		×		×	باینری	3.11	وضعیت سلامت عمومی و چشمی	شکایت از عدم تشخیص صحیح رنگ ها	شکایت از اختلال دید رنگ	46
اطلاعات بیویانک																
-	-	-		×		×		×		×	باینری	4.1	بیویانک	نمونه خون تهیه شده از بیمار در روز معاینه	نمونه خون بیمار	47
نمونه خون مربوط به فرد سالم یا مبتلا نیز معین می گردد.	2	1		×		×		×		×	باینری / متنی	4.2	بیویانک	نمونه خون تهیه شده از خانواده بیمار در روز معاینه	نمونه خون خانواده بیمار	48
معاینات اپتومتری																

به صورت کسر و یا متن برای هر یک از چشم ها ثبت می گردد.	10	4	×	×				×	×	×	عددی / متنی	5.1	معاینات اپتومتری	حدت بینایی اصلاح نشده هر یک از چشم های بیمار	UCVA	49
به صورت کسر و یا متن برای هر یک از چشم ها ثبت می گردد.	10	4	×	×				×	×	×	عددی / متنی	5.2	معاینات اپتومتری	حدت بینایی هر چشم با عینک بیمار	PGVA	50
به صورت کسر و یا برای هر یک از چشم ها ثبت می گردد.	10	4	×		×			×	×	×	عددی / متنی	5.3	معاینات اپتومتری	بهترین حدت بینایی اصلاح شده برای هر چشم	BCVA	51
به صورت کسر و برای هر یک از چشم ها ثبت می گردد.	10	4	×		×			×	×	×	عددی / متنی	5.4	معاینات اپتومتری	حدت بینایی نزدیک	Near VA	52
-	-	-	×		×			×	×	×	باینری	5.5	معاینات اپتومتری	ضعیت فیکساسیون تک چشمی	Fixational Status	53
-	-	-	×		×			×	×	×	باینری	5.6	معاینات اپتومتری	لرزش چشم	Wandering Eye	54

-	-	-	×			×		×		×	باینری	5.7	معاینات اپتومتری	لرزش چشم	Nystagmus	55
به صورت کسر و برای هر یک از چشم ها ثبت می گردد.	2	2	×			×		×		×	عددی	5.8	معاینات اپتومتری	ارزیابی میزان شفافیت رفلکس هر دو چشم	Red Reflex	56
به صورت مثبت یا منفی و با دو رقم اعشار و برای هر یک از چشم ها به صورت جداگانه ثبت می گردد.	20	12	×		×			×	×	×	عددی	5.9	معاینات اپتومتری	نمره عینک	Patient Glasses	57
به صورت مثبت یا منفی و با دو رقم اعشار و برای هر یک از چشم ها به صورت جداگانه ثبت می گردد.	20	12	×		×			×	×	×	عددی	5.10	معاینات اپتومتری	عیوب انکساری هر دو چشم	Manifest Refraction	58

برای هر دو چشم تنها یک عدد ثبت می گردد و عدد صحیح بوده و رقم اعشار ندارد.	2	2	×		×			×	×	×	عددی	5.11	معاینات اپتومتری	انحراف چشمی هر فرد	Ocular Deviation	59
دید صفحات صحیح و غیر صحیح خوانده شده از تست دید رنگ توسط بیمار بر حسب شماره ثبت می گردد.	4	2	×		×			×	×	×	عددی	5.12	معاینات اپتومتری	دید رنگ هر چشم	Color Vision	60
معاینات چشمی																
-	2	2	×		×			×	×	×	عددی	6.1	معاینات چشمی	اندازه گیری فشار چشم	IOP	61
-	-	-	×		×			×		×	باینری	6.2	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه قرنیه	Cornea	62
-	-	-	×		×			×		×	باینری	6.3	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده	Iris	63

														در معاینه آیریس		
-	-	-	×		×			×		×	باینری	6.4	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه اتاق قدامی	Anterior Chamber	64
-	-	-	×		×			×	×	×	باینری	6.5	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه عدسی چشم	Lens	65
-	-	-	×		×			×		×	باینری	6.6	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه سگمان خلفی	Anterior Vitreous	66
یافته ها به زبان انگلیسی در نرم افزار تایپ می گردد.	20	10	×		×			×	×	×	باینری / متنی	6.7	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه عصب اپتیک	Optic Disc	67
یافته ها به زبان انگلیسی در نرم افزار تایپ می گردد.	20	10	×		×			×	×	×	باینری / متنی	6.8	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه ماکولا	Macular Involvement	67

یافته ها به زبان انگلیسی در نرم افزار تایپ می گردد.	20	10	×					×	×	×	باینری / متنی	6.9	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه عروق شبکیه	Vessels	68	
یافته ها به زبان انگلیسی در نرم افزار تایپ می گردد.	40	10	×					×	×	×	باینری / متنی	6.10	معاینات چشمی	یافته های مشاهده شده در معاینه اطراف شبکیه	Periphery	69	
تست های پاراکلینیکی																	
تصاویر هر چشم در سیستم بارگزاری می شود.	-	-		×	×				×	×	×	باینری	7.1	تست های پاراکلینیک	تصویر شبکیه از دو چشم بیمار	OCT	70
تصاویر هر چشم در سیستم بارگزاری می شود.	-	-		×	×				×		×	باینری	7.2	تست های پاراکلینیک	تصویر شبکیه از دو چشم بیمار	OCTA	71

تصاویر هر چشم در سیستم بارگزاری می شود.	-	-		×	×			×		×	باینری	7.3	تست های پاراکلینیک	نوار الکتروفیزیولوژیک	ERG	72
تصاویر هر چشم در سیستم بارگزاری می شود.	-	-		×	×			×		×	باینری	7.4	تست های پاراکلینیک	نوار الکتروفیزیولوژیک	mfERG	73
تصاویر هر چشم در سیستم بارگزاری می شود.	-	-		×	×			×		×	باینری	7.5	تست های پاراکلینیک	نوار الکتروفیزیولوژیک	EOG	74
تصاویر هر چشم در سیستم بارگزاری می شود.	-	-		×	×			×		×	باینری	7.6	تست های پاراکلینیک	نوار الکتروفیزیولوژیک	VEP	75
تصاویر هر چشم در سیستم بارگزاری می شود.	-	-		×	×			×	×	×	باینری	7.7	تست های پاراکلینیک	تصویر شبکه رنگی از دو چشم بیمار	Color Fundus Photograph	76

تصاویر هر چشم در سیستم بارگذاری می شود.	-	-		x	x			x	x	x	باینری	7.8	تست های پاراکلینیک	تصویر میدان بینایی دو چشم بیمار	Perimetry	77
تصاویر هر چشم در سیستم بارگذاری می شود.	-	-		x	x			x		x	باینری	7.9	تست های پاراکلینیک	تصویر شبکه از دو چشم بیمار	Fluorescein Angiography	78
تصاویر هر چشم در سیستم بارگذاری می شود.	-	-		x	x			x		x	باینری	7.10	تست های پاراکلینیک	تصویر شبکه از دو چشم بیمار	FAF	79
تصاویر هر چشم در سیستم بارگذاری می شود.	-	-		x	x			x		x	باینری	7.11	تست های پاراکلینیک	تصویر شبکه از دو چشم بیمار	IR	80
تشخیص بیماری																
-	-	-	x			x		x		x	گزینه ای	8.1	تشخیص بیماری	1. Diffuse photoreceptors dystrophies 2. Macular dystrophies	تشخیص بیماری	81

														3. Dystrophies primarily involving RPE 4. Choroidal dystrophies 5. Inner retinal and/or vitreoretinal dystrophies 6. Systemic/ syndromic diseases associated with retinal dystrophies 7. Congenital and stationary retinal diseases 8. Chorioretinal dystrophies		
روش درمانی پیشنهادی																
-	40	10	×			×		×	×	×	متنی	9.1	روش درمانی پیشنهادی	پیگیری/ تجویز دارو	روش درمانی پیشنهادی	82