



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГАУ «НМИЦН им. ак. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)

ОГРН: 1027739375080; ИНН/КПП: 7710103758/771001001

Консультация нейропсихолога

от 22.02.2019 16:13

НКО (Пол.)

Чашихина Ангелина Викторовна (Ж), г.р.

МК 18165/18-1

1982 (36)

Цель: Заболевание

Вид оплаты: Бюджет-ВМП

Диагноз: G40.2 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками

Осмотр

Совместный осмотр с неврологом-эпилептологом, к.м.н. Мачевской О.Е., руководителем группы функциональной нейрохирургии, к.м.н. Томским А.А.

Жалобы: приступы с двигательными, оральными автоматизмами, серийные приступы с замиранием, нарушениями речи.

Из анамнеза: Приступы с возраста 6 лет в виде кратковременных замираний с оральными автоматизмами. В 1992 году (10 лет) и в 1998 году повторно проведены операции по поводу анапластической астроцитомы левой височной области (ИНХ). Прошла курс лучевой терапии. После повторной операции приступов не отмечалось, постепенно отменена противосудорожная терапия (паглюферал, бензонал). Рецидив приступов с 2003 года. Фармакоанамнез: лепакин, ламиктал, кеппра, на фоне бензонала (психотический эпизод) финлепсин-ретард 1200 мг/сут, топамакс 300 мг/сут (заторможенность).

30.01.2019 проведена операция - имплантация стимулятора блуждающего нерва (VNS) слева. До операции принимала финлепсин ретард 400-200-400мг, фэйкомпа 2мг (постепенное снижение дозы с 8мг). В послеоперационном периоде к терапии добавлен зонегран (Власов П.А.).

Терапия в настоящее время - финлепсин ретард 400-200-400мг, зонегран 100мг/сутки.

В период с 30.01 по настоящее время отмечалось два эпизода приступов: один ночной с оральными, двигательными автоматизмами (сторонность мать не помнит), серия атонических приступов с остановкой речи, купированных приемом реланиума.

Проведена коррекция программы VNS:

Параметры: R 30 Гц PW 500 мкс A 1,25 mA Duty cycle on/off 30s/5m.

В неврологическом статусе: сознание ясное. Менингеальные знаки отрицательны. ЧМН без особенностей. Парезов нет. Мышечный тонус диффузно низкий. Рефлексы живые, равные. Координаторные пробы выполняет с легкой дисметрией без разницы сторон. В позе Ромберга стоит. Чувствительность не нарушена. Тазовые функции контролирует.

В нейропсихологическом статусе: на фоне значительной инертности психических процессов и нейродинамических нарушений отмечается снижение мнестико-интеллектуальных функций.

Диагностическое заключение

Стр. 1 из 2

НКО (Пол.)

Чашихина Ангелина Викторовна (Ж), г.р.
1982 (36)

МК 18165/18-1

Структурная фокальная эпилепсия, фармакорезистентное течение. Состояние после повторного удаления опухоли левой височной доли от 1993 и 1999гг., состояние после имплантации стимулятора блуждающего нерва (VNS) от 30.01.2019г.
Синдром когнитивных нарушений.

Итог консультации: Показано динамическое наблюдение

Рекомендации

1. Нейростимуляция в постоянном режиме.
2. Наблюдение неврологом по месту жительства прием медикаментозной терапии по схеме: финлепсин ретард 400-200-400мг, зонегран 100мг/сутки. (коррекция терапии и замена препаратов в настоящее время нежелательна в связи с подбором программы нейростимуляции).
3. Повторная консультация в ФГАУ НМИЦН 17.04.2019 для коррекции программы нейростимуляции.

Документ подписывают

Врач-нейропсихолог

Поддубская А.А.

