

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Департамент здравоохранения Тюменской области

ГАУЗ ТО «Областной лечебно-реабилитационный центр»

625026, г.Тюмень, ул.Щорса, дом 11

Тел.: 8(3452) 56-84-03, 56-84-05

История Болезни

Дата 12 марта 2020

Пациент Диулина Алина Вадимовна Дата рождения 18 ноября 2016 г.

Врач Омельченко Надежда Николаевна, кандидат мед. наук

Диагноз Фокальная корковая дисплазия задних отделов правого островка перисильварно. Фокальная структурная эпилепсия, тонические моторные приступы с нарушением сознания фармакорезистентность. Задержка речевого развития

Анамнез Наследственность не отягощена Ребенок от 2 беременности, протекала на фоне угрозы прерывания, в.у гипоксии, Роды кесаревым сечением, в экстренном порядке (слабая родовая деятельность, нарстание в.у гипоксии). Фокальные приступы с 21 дня, в 2016 Депакин + Топирамат – без эффекта Проводили гормонотерапию – без эффекта В 2017г принимали Трилептал – без эффекта, Леветирацетам, без эффекта, Комбинацию Трилептал + Кепра + Ламотриджин – незначительное снижение частоты приступов, В 2018 г Депакин + Ламотриджин – значительное снижение частоты приступов. Далее к данной комбинации прибавляли Перампанел _ агравагия приступов, Лакосамид – агравагия, Фризиум – без эффекта + появились дневные, Сабрил – без эффекта, Зонегран – агравагия. Стабильное состояние 2-3 приступа за ночь, бывают светлые дни достигнуто только на комбинации Депакин хроносфера 450 мг в сутки + Ламиктал 75 мг в сут

Жалобы Ночные приступы с тоническим напряжением конечностей, заведение глазных яблок вверх, длительность 30-40 секунд проходят самостоятельно, может быть 1-3 приступа за ночь, Зависят от перемены погоды, практически ежедневные

Невростатус Общемозговой симптоматики нет. Менингеальной симптоматики нет. ЧМН – Глазные щели одинаковые. Птоза нет. Косоглазия нет. Объем движения глазных яблок полный. Реакция на аккомодацию и конвергенцию сохранена. Пряма и содружественная реакция зрачков на свет живые. Точки выхода тройничного нерва безболезненны. Чувствительность на лице сохранена. В покое и при функциональных пробах лицо симметрично. Глотание и фонация не нарушены. Глоточный рефлекс, рефлекс мягкого неба вызываются. Язык по средней линии. Атрофий, фасцикуляций в языке нет. Рефлексы орального автоматизма отрицательные. Тонус и сила мышц физиологические. Сухожильные рефлексы живые, симметричные. Задержка речевого развития. Обращенную речь понимает

Исследования Магнитно-резонансная томография ФКД задних отделов островка перисильварно

Полное секвенирование экзона – без патологии

ЭЭГ мониторинг сна – Региональные комплексы О-М волна в левой лобно-центрально-височной области

Рекомендации Консультация нейрохирурга для решения вопроса о хирургическом лечении, ВНС терапии

Лечение Вальпроевая кислота 300 мг-1 мл 15 капель 3 раза в день

Ламотриджин таб 25 мг по 1 таб X 2 таблетки вечером

Элькар по 20 капель X 2 раза в день перед едой (за 20-30 минут) 3 мес

