

БЕЛЯЕВ ОЛЕГ ВАЛЕРЬЕВИЧ

к.м.н., врач невролог-эпилептолог,

главный врач медицинского центра неврологии, диагностики и лечения эпилепсии «ЭпиЦентр»,
доцент кафедры неврологии, психиатрии, мануальной медицины и медицинской реабилитации
ИНМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ МЗ РФ

«07» октября 2021 года

Ф.И.О., пациента: Дядунова Ирина Станиславовна
Возраст: 14 лет (06.04.2007 г.р.)

Жалобы на момент осмотра со стороны мамы на деформацию костей у девочки (особенно позвоночника), отставание в развитии от сверстников, трудности при ходьбе, запоры, приступы по типу тонических асимметричных — тоническое напряжение всего тела, поднимает руки вверх, версия головы влево и вверх.

Из анамнеза: наследственность по эпилептической патологии не отягощена. Ребенок от первой беременности, протекавшей на фоне угрозы прерывания во второй половине. Роды срочные, самостоятельные. ВПР 3415. сразу после рождения переведена на ИВЛ. Из роддома переведена в ОПН, где находилась в течение месяца. С рождения отстает в развитии от сверстников, постоянно наблюдалась у невролога, проходила курсы восстановительной терапии.

Дебют тонических приступов в 2 года 10 месяцев (февраль 2010 года), далее приступы серийные ежедневные. Лекарственный анамнез: вальпроаты, леветирацетам, этосуксимид, топирамат, лакосамид, вигабатрин — без эффекта. С 2014 года после введения клобазама в дозе 7,5 мг/сут — ремиссия приступов 7 лет. Рецидив асимметричных тонических серийных приступов в августе 2021 года, в связи с чем была госпитализирована в ВОДКБ. После увеличения дозы клобазама в условиях стационара приступы купированы.

МРТ головного мозга в декабре 2012 года (НПЦ, г. Москва) — гипогенезия мозолистого тела. Лейкодистрофия?

ЭЭГ от 07.10.21 — на всем протяжении записи бифронтальные комплексы пик-медленная волна.

Невр. ст.: В сознании. Кожные покровы чистые. Контакт малопродуктивный. Реакция зрачков на свет сохранена. Расходящееся косоглазие. Нистагма нет. Слух, глотание не нарушены. Псевдобульбарный синдром. Тонус мышц диффузно усилен. Самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит. Функции тазовых органов не контролирует. Вес — 22 кг.

Диагноз: Эпилепсия не уточненной этиологии с приступами по типу асимметричных тонических и склонностью к серийному течению. G40.9 Эпилептическая энцефалопатия CDKL5? PCDH19? ДЦП, двойная гемиплегия. Грубая задержка психоречевого развития. Сколиоз груднопоясничный II ст.

Рекомендации:

1. Наблюдение невролога, психиатра.
 2. Клобазам, таблетки 0,1 — по 20 мг 2 раза в день продолжить.
 3. При серии приступов — однократно ректально диазепам в дозе 10 мг.
 4. Дневник приступов.
 5. Консультация окулиста.
 6. МРТ головного мозга.
 7. Генетический анализ — полное экзомное секвенирование (Геномед).
 8. Общий анализ крови с тромбоцитами, биохимия крови (билирубин, трансаминазы, ЩФ, ГГТ, креатинин), общий анализ мочи и ЭЭГ через 4 месяца.
- подпись врача:

