



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР НЕЙРОХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко» Минздрава России)
ОГРН: 1027739375080; ИНН/КПП: 770103758/77001001

Консультация невролога

от 25.08.2022 15:45

НКО
(Пол.)

Федорова Елизавета Константиновна (Ж), г.р. 1999 МК 13215/22-1
(22)

Цель: Заболевание

Вид оплаты: ОМС

Диагноз: Доброкачественное новообразование головного мозга над
мозговым наметом (D33.0)

Место проведения: поликлиника/КДО



Из анамнеза

Жалобы: На эпилептические приступы

Анамнез заболевания: Со слов пациентки - с подросткового возраста беспокоили потери сознания, сопровождавшиеся ощущением дискомфорта в области сердца, интенсивной головной болью давящего характера с переходом на глаза. Был выставлен диагноз панических атак. Лечилась консервативно.

С возраста 14 лет до возраста 20 лет приступы носили достаточно редкий характер (раз в 3-6 месяцев). Ухудшение состояния произошло около 2-х назад, с сентября 2021 года приступы стали очень частыми в некоторых случаях сопровождались "зернистостью" в поле зрения.

В октябре 2021 года возникло за сутки около 7 подобных приступов (в течение ночи и дня). Лечилась амбулаторно (грандаксин, эглонил, фенобарбитал) без существенного эффекта. Отмечает, что без занятий спортом состояние ухудшается.

Последний приступ без отключения сознания был 25.04.2022г. (сопровождался морганием, стереотипными движениями в туловище). По данным МРТ от 09.04.2022 - микроаденома гипофиза (2 мм).

По данным МРТ с контрастным усилением от 15.04.2022 - зона измененного сигнала в правой височной доле 26x24x25 мм, отмечается контрастирование в этой зоне на участке 19x17 мм.

Была назначена кеппра, при повышении дозировки до 1000 мг в сутки отмечалась выраженная сонливость.

09.06.2022 года выполнено плановое оперативное вмешательство - микрохирургическое удаление новообразования правой височной доли с нейрофизиологическим мониторингом проводящих путей. Гистологическое заключение: Проведено иммуногистохимическое исследование на приборе иммуностейнере Vetana BenchMark Ultra или на приборе иммуностейнере AutostainerLink 48.

Полученные результаты оценены под световым микроскопом Axio Imager A2

Выявлено ИМ Ki-67 около 1%

21.06.2022г. появилась отечность мягких тканей в зоне операции, в этот день был эпизод дереализации. Больше такие эпизоды не повторялись.

Сейчас принимает кеппру 250-250 мг в сутки.

НКО Федорова Елизавета Константиновна (Ж), г.р. 1999 МК 13215/22-1
(Пол) (22)

Все виды поверхностной и болевой, температурной, болевой чувствительности и стереогноз сохранены.
Двигательных нарушений нет. Походка не изменена. Тазовые функции контролирует. Речь, письмо, чтение, счет сохранены

Диагностическое заключение

Диагноз: Объемное образование правой височной доли. Состояние после удаления объемного образования правой височной доли от 09.06.2022. Симптоматическая эпилепсия.

Заключение: При визуальном осмотре место оперативного вмешательства соответствует времени после оперативного лечения. Отека мягких тканей нет. Рубец ровный без признаков воспаления и отделяемого.

Рекомендовано выполнение МРТ головного мозга с контрастным усилением через 3 месяца от момента операции в НМИЦ им. Бурденко, ночной либо 4-х часовой видеоЭЭГ мониторинг с записью на электронный носитель, после чего продолжить консультацию нейрохирурга в НМИЦН им. Бурденко.

Итог консультации: Показано динамическое наблюдение

Рекомендации

Кеппра (левитирацетам) 500 мг по 1 таб 2 раза в день утром и вечером постоянно

Документ подписывают

Врач-нейрохирург

Шкатова А.М.

