

Beta Klinik | Joseph-Schumpeter-Allee 15 | 53227 Bonn

Frau  
Sofiya Fedotova  
Joseph-Schumpeter-Allee 15  
53227 Bonn

Bonn, 11.06.2019

**Sofiya Fedotova, geboren am 16.03.2005  
53227 Bonn, Joseph-Schumpeter-Allee 15**

Sehr geehrte Frau Fedotova,  
wir berichten über die Vorstellung in unserem Hause am 11.06.2019.

#### Diagnosen:

- Lennox-Gastaut-Syndrom bei schwerer psychomotorischer Entwicklungsstörung mit Chromosom 18 Defekt (Mosaik Variante 46, xx (10)/48 xx (18) (10); übernommene Diagnose)

#### Anamnese/ Zwischenanamnese:

Zwischenanamnestisch berichtete die Mutter, dass die Patientin nach der Entlassung aus der Klinik unverändert 3-4 kurze Sturzanfälle aus dem Wachen habe und 1-2 pro Nacht. Die Situation sei besser, aber noch nicht befriedigend.

#### Klinisch-neurologischer Untersuchungsbefund:

Diskrete Hinweise auf Überdosierung der Medikation (Frisium) durch vermehrten Speichelfluss, ansonsten Status idem.

#### Antikonvulsivaspiegel:

Clobazam: 820.00 ng/ml  
Norclobazam: 3100.00 ng/ml  
Rufinamid: folgt  
Levetiracetam: +54.2 mg/l  
Valproat: -28 mg/l

#### Epikrise:

Die Möglichkeiten der Therapie wurden noch einmal ausführlich mit der Mutter besprochen. Die Patientin ist mit einem Lennox-Gastaut-Syndrom schwer krank und die gute Anfallssituation ist positiv zu werten. Es kann ein Versuch gemacht werden Innovelon auf 1200-1200-1200 mg zu erhöhen. Wenn dieses gut funktioniert und die Nebenwirkungen erträglich sind, kann man auch auf 1600-1200-1200 mg gehen. Acetazolamid (Glaupax) kann um 250 mg mittags ergänzt werden. Die Mutter muss

Intern. Epilepsy Center  
Beta-Klinik GmbH

Prof. Dr. med. Christian Elger  
Facharzt für Neurologie

Joseph-Schumpeter-Allee 15  
53227 Bonn

phone +49 228 90 90 75 - 0  
fax +49 228 90 90 75 - 11  
mail christian.elger@  
betaklinik.de  
web www.betaklinik.de

Kooperationspartner des





Sofiya Fedotova, \*16.03.2005, W  
53227 Bonn, Joseph-Schumpeter-Allee 15

dies ausprobieren in der Hoffnung, dass die Situation sich dahin verbessert, dass tagsüber keine Anfälle auftreten.

Mit freundlichen Grüßen



Prof. Dr. med. Christian E. Elger  
Facharzt für Neurologie



Бета клиника ГмБХ г. Бонн

Joseph-Schumpeter-Allee 15

Профессор, д.м.н. Кристиан Эльгер

11.06.2019

Г-же Софии Федотовой , дата рождения 16.03.2005 53227

Уважаемая г-жа Федотова, мы сообщаем о Вашем посещении нашей клиники 11.06.2019 г. **Диагнозы** : Синдром Леннокса-Гасто с тяжелым психомоторным нарушением развития с дефектом хромосомы 18 (вариант мозаики 46, хх (10)/48 хх(18)(10), установленный диагноз).

**Анамнез/промежуточный анамнез:**

Мама сообщила, что у пациентки после того как она вернулась из клиники остались как и прежде 3-4 кратковременные приступы падения при бодрствовании и 1-2 ночью. Ситуация улучшилась, но пока неудовлетворительная.

**Клинические неврологические результаты осмотра:**

Дискретные признаки передозировки медикаментом фризиумом путем увеличенного слюноотделением , в остальном состояние без изменений.

**Антиконвульсанты :**

Клобазам: 820,00 нг / мл

Норклобазам: 3100,00 нг / мл

Руфинамид: позже

Леветирацетам: +54,2 мг /л

Вальпроат -28 мг/л

**Эпикриз:** возможности терапии были еще раз подробно обсуждены с матерью. Пациентка тяжело больна синдромом Леннокса-Гасто, но следует отметить положительную динамику в отношении ситуации с припадками.

Можно попытаться увеличить иновелон Inovelon до 1200-1200-1200 мг. Если это хорошо работает и побочные эффекты будут переносимы, Вы также можете перейти на 1600-1200-1200 мг. Можно дополнить терапию в полдень ацетазоламидом (Glaurax) 250 мг. Следует попробовать это лечение в надежде, что ситуация улучшится и в течение дня не будет приступов.

Профессор доктор медицины Кристиан Э.Эльгер