

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ГБУЗ «ДККБ» МЗ КК
Психоневрологическое
отделение

350007, г. Краснодар, ул. пл. Победы, 1 тел., факс (861) 268-28-26,
Ординаторская неврологии (861) 268-16-51

Дата: 21.04.2020 0:00

Выписной эпикриз из истории болезни №690920

Больной: Григорьева Римма Александровна 27.07.2018 (1 год 8 месяцев)

Находился на лечении в психоневрологическом отделении ДККБ с 14.04.2020 9:27 по 21.04.2020 10:00

Диагноз: Основное заболевание: Структурная фокальная эпилепсия с немотормыми пароксизмами вследствие энцефалодисплазии (фокальная корковая дисплазия левой лобной доли II типа). Сопутствующие заболевания: Гиперметропия OU. Хронический колит, обострение.

Поступил с жалобами: на кратковременные записания до 3-5 сек, иногда до 30 сек, без подергиваний в конечностях, а также боли в животе перед дефекацией.

Анамнез заболевания В декабре 2019 года после вакцинации отмечался подъем температуры тела (до 38 град.С) с редкими подергиваниями в руках без потери сознания. С начала февраля 2020 года - ежедневные пароксизмы после пробуждения - замирания с последующим ознобоподобными подергиваниями в руках. Консультирована неврологом - был назначен Депакин хроносфера, в настоящий момент 24 мг/кг/сутки. Выполнен ЭЭГ-мониторинг сна от 20.02.2020г.: в бодрствовании и во сне мультирегиональная эпилептиформная активность, представленная комплексами "спайк-волна", "полиспайк-волна", полиспайками: в левой центрально-теменно-височной области, в правой центрально-лобно-височной области. Подергивания не отмечались, но остались замирания с частотой до нескольких десятков в день. С 21.03.2020г. добавлена Кеппра в дозе 32 мг/кг/сутки - без эффекта. МРТ головного мозга от 03.04.2020г.: МР-картина зоны структурных изменений в левой лобной доле, более соответствует фокальной кортикальной дисплазии. С 06.04.2020г. добавлен Топамакс 2 мг/кг/сутки - без эффекта. Самостоятельно обратились в приемное отделение ДККБ. Госпитализирована в психоневрологическое отделение по экстренным показаниям.

За время нахождения в стационаре проведена коррекция противосудорожной терапии, курс пульс-терапии ГКС. Эпилептические приступы в динамике единичные, стали короче. Выписывается с рекомендациями.

Проведено обследование: Реакция микропреципитации на сифилис от 15.04.2020г.: отрицательный.

Соскоб на энтеробиоз от 17.04.2020г.: яйца остриц не обнаружены.

Кал на энтеропатогенные бактерии от 18.04.2020г.: не обнаружены.

Кал на яйца гельминтов от 15.04.2020г.: не обнаружены.

Общий анализ крови от 15.04.2020г.:

Лейкоциты (WBC)	10.7	10 ⁹ /л	6-12
Эритроциты (RBC)	4.04	10 ¹² /л	3.5-4.5
Гемоглобин (HGB)	114	г/л	110-140
Гематокрит (HCT)	34.1	%	32-42
> Распределение эритроцитов, коэффициент вариации (RDW-CV)	15.4	%	11-15
Средний объем эритроцита (MCV)	84.2	фл	77-99
Среднее содержание гемоглобина (MCH)	28.1	пг	24-33
Средняя концентрация гемоглобина (MCHC) в эритроците	334	г/л	330-340
Тромбоциты (PLT)	198	10 ⁹ /л	160-390
Средний объем тромбоцита (MPV)	8.8	фл	4-10
> Лимфоциты (LYM)	75	%	26-60
Лимфоциты (LYM) абс	8	10 ⁹ /л	2-8
> Моноциты (MON)	7.5	%	2-7
Моноциты (MON) абс	0.8	10 ⁹ /л	0-0.8
Эозинофилы (EOS)	1.7	%	0.5-7
Эозинофилы (EOS) абс	0.2	10 ⁹ /л	0.02-0.7
< Нейтрофилы (NEU)	14.8	%	25-60
Нейтрофилы (NEU) абс	1.6	10 ⁹ /л	1.5-8.5
Базофилы (BAS)	1	%	0-1
Базофилы (BAS) абс	0.1	10 ⁹ /л	0-0.2
Распределение эритроцитов, стандартное отклонение (RDW-SD)	45.1	фл	
Тромбоцит (объемная фракция)	0.174	%	0.15-0.5
СОЭ	3	мм/час	2-17
Распределение тромбоцитов (PDW)	17.4	фл	11-18

Биохимия крови от 15.04.2020г.:

Билирубин общий	6.2	мкмоль/л	0-21
Аспартатаминотрансфераза	45	Ед/л	0-57
Аланинаминотрансфераза	11	Ед/л	0-40
Глюкоза сыв.	4.2	ммоль/л	3.3-5.6

Калий	4.2	ммоль/л	3.5-5.1
Натрий	138	ммоль/л	136-145
Хлор	105.2	ммоль/л	98-107
Креатинин	38	мкмоль/л	27-62
Мочевина	4.1	ммоль/л	1.8-7.5
< Общий белок	49	г/л	60-80
> Щелочная фосфатаза	448	Ед/л	125-369
Амилаза	49	Ед/л	0-100
Кальций общий	2.26	ммоль/л	2.2-3
Ионизированный кальций	1.29	ммоль/л	1.16-1.3
Вальпроаты	74.67	мкг/мл	50-100

Копрологическое исследование от 17.04.2020г.:

Форма	оформленный
Консистенция	мягкий
Цвет	коричневый
Реакция	нейтральная
Слизь макроскопически	нет
Мыш. волокна частично переваренные	небольшое количество
Мышечные волокна непереваренные	умеренное количество
Нейтральный жир	не обнаружен
Жирные кислоты	небольшое количество
Клетчатка неперевариваемая	значительное количество
Крахмал внеклеточно	небольшое количество
Иодофильная флора смешанная	умеренное количество
Слизь микроскопически	не обнаружено
Лейкоциты	не обнаружены
Элементы грибка	не обнаружены
Яйца гельминтов (КАТО)	не обнаружены
Цисты лямблий	возбудители протозоозов не обнаружены
Клостридии	не обнаружены

Общий анализ мочи от 18.04.2020г.:

Белок (тест-полоска)	не обнаружен	г/л	0-0.066
Прозрачность мочи (тест-полоска)	неполная		
Удельный вес (SG) (тест-полоска)	1.015		1.01-1.02
> pH-реакция (тест-полоска)	7.5		5-7
Нитриты (тест-полоска)	не обнаружено		
Глюкоза (GLU) (тест-полоска)	не обнаружена	ммоль/л	
Эритроциты (ERY) (тест-полоска)	не обнаружено	клеток/мкл	0-10
Лейкоциты (LEU) (тест-полоска)	единичные	клеток/мкл	<25
Цвет (тест-полоска)	светло-желтый		

ЭКГ от 15.04.2020г.: ускоренный синусовый ритм, ЧСС ср 143 в мин, вертикальная ЭОС.

УЗИ органов брюшной полости от 15.04.2020г.: эхографические признаки невыраженных изменений печени, расцениваемые в настоящее время как реактивные проявления, данные о желчном пузыре и поджелудочной железе не информативны.

Гастроэнтеролог от 15, 17.04.2020г.: Хронический колит, обострение.

Проведено лечение: - в/в капельно Метипред 150 мг + Магния сульфат 25% 2.0 мл №5.

- Топирамат 25 мг утро 12,5 мг вечер, Депакин хроносфера 200 мг 2 раза в сутки, Левитинол раствор с отменой.

Рекомендовано:

1. Наблюдение невролога, педиатра, офтальмолога по месту жительства.
2. ЭЭГ-мониторинг сна в динамике через 4-6 недель.
3. Продолжить прием антиконвульсантов:
 - Топирамат делимые капсулы 25 мг утро 12,5 мг вечер 7 дней, затем 25 мг 2 раза в сутки - длительно (4 мг/кг/сутки).
 - Вальпроевая кислота гранулы пролонгированного действия 200 мг 2 раза в сутки - длительно (32 мг/кг/сутки).
 - Левитирацетам раствор для приема внутрь 100 мг/мл 0,5 мл 2 раза в сутки 3 дня, затем 0,5 мл утро 3 дня и отмена.
4. При необходимости коррекция дозы антиконвульсантов под контролем невролога по месту жительства.
5. Контроль ОАК, ОАМ, АСТ, АЛТ, амилазы, концентрации вальпроевой кислоты 1 раз в 3 месяца.
6. УЗИ почек и мочевого пузыря 1 раз в 6 месяцев (на фоне приема Топирамата).
7. Рекомендации гастроэнтеролога:
 - стол 4Б
 - Тримебутин 100 мг 1/4 таб 3 раза в сутки за 15 минут до еды 3 недели.
 - Лактулоза 5 мл 1 раз в день во время еды - 1 месяц.

Карантина в отделении нет

Выдан л/н № _____

с _____ по _____

продолжает болеть, приступать к труду _____

(нужное подчеркнуть)

