

ООО «МЕДСОЮЗ»

ИНН 6234197473 / 623401001

Лицензия ЛО-41-01183-62 / 00612531

390000, Рязанская область,

г Рязань, ул. Павлова, д. 46,

помещение Н4

Тел 8 (4912) 300 - 700

## ОСМОТР НЕВРОЛОГА.

**ФИО: Мамонтова Анастасия Сергеевна**

**ВОЗРАСТ:** 5л 11 мес

**Т А 18.06.2024г**

**ЖАЛОБЫ:** на приступы замираний с остановкой деятельности, могут сопровождаться ритмичным морганием, версией глаз вверх, иногда с уриной, ежедневные,

**Из анамнеза** - наследственность по эпилепсии со слов не отягощена. беременность 4 (ст сын здоров) протекала гладко, роды 2 в срок, быстрые. Росла и развивалась по возрасту.

С июля 2023г, мама стала отмечать эпизоды закатывания глаз, остановки деятельности, с сентября - могла в этот момент уронить предмет, стала спотыкаться, приступы - 15-25 в сутки (возможно больше)

**На рутинной ЭЭГ 25.09.23** - , периодическое региональное ритмичное замедление в задних отделах (OIRDA) ритмичная пик-волновая активность 3 Гц, зарегистрированы типичные абсансы.

**ВЭЭМ (12.12.23)** - корковая ритмика по возрасту. эпилептиформная активность по морфологии - роладические спайки в центрально-височных отд справа, низким индексом в бодрствовании с увеличением до среднего во сне. Генерализованные ритмичные разряды 3.5 Гц с клиническими проявлениями (зарегистрировано 3 типичных абсанса).

**Нейропсихологическое тестирование** - интеллектуальное развитие по тесту Векслера высокого уровня (вербальный 124, невербальный 118), отмечаются регуляторные трудности - серийная организация программирование и контроль, легкий дефицит нейродинамических показателей, не в полной мере сформирована кинетическая основа движения.

Назначен этосуксимид (750 мг в сутки) Приступы стали чуть реже, короче, отмечались явления диспепсии. С февраля 2024г в терапию введен ламотриджин с постепенной отменой этосуксимида - приступы сохраняются. На данный момент получает ламиктал 87.5 x 2 р.д.

**Концентрация ламотриджина 3.97** \* снижена норма 4-10. Скорректирована доза

**Объективно** : активная контактная, память и интеллект по возрасту. Эмоционально лабильная. Сон удовлетворительный. Общемозговых, менингеальных симптомов нет. ЧМН: 1-обоняние не нарушено, 2- зрение не снижено. D=S. 3.4.6- глазные щели симметричны, D=S. Движение глаз вверх, в стороны не ограничены. Зрачки: округлой формы, 3мм, D=S, реакция на свет прямая, содружественная сохранены. 5- движения нижней челюсти, трофика жевательных мышц не нарушены. 7- иннервация мимических мышц лица: симметрична. 8- слух в норме. Нистагма нет, D=S, 9,10- мягкое небо: глотание не нарушено. Фокация не нарушена. Мягкое небо подвижно. Глотание и фокация в норме. 11- положение плеч, лопаток- симметрично. Груднично-ключично-сосцевидные мышцы симметричны, голова по средней линии. 12- положение языка- в полости рта. Движения активные. Мышечная сила не снижена. Тонус мышц- достаточный, D=S. Трофика мышц не нарушена, D=S. Сухожильные рефлексы живые, D=S. Брюшные рефлексы живые, симметричные. Патологические рефлексы отсутствуют. Тазовые функции: не нарушены. В п Ромберга устойчива, ПНП выполняет четко, походка ровная. Чувствительных расстройств нет.



**Заключение - вероятно генетически детерминированная генерализованная (детская абсансная) эпилепсия, текущие немоторные приступы с генерализованным началом (абсансы).**

1. Соблюдение режима дня, ограничение телефона, тв.
2. Ведение дневника приступов
3. Запрещены - ноотропы, электролечение, массаж выполнять без воротниковой области.
4. **Ламотриджин ( ламиктал) 87.5 мг х 2 р.д.**, контроль концентрации препарата в крови, дальнейшая корректировка дозы после результатов анализа.
5. При сохраняющихся приступах  
Решение вопроса о дуотерапии ( ламиктал + этосуксимид ( петнидан, суксилеп), препарат резерва - зонисамид.  
Отказ от введения вальпроевой кислоты по согласованию с родителями.
6. ВЭЭМ с включением сна - 2 ч.
7. ЭКГ
8. Дообследование - МРТ головного мозга разрешающей способностью не менее 1.5 Тл
9. Генетическое исследование полногеномное секвенирование, глубина покрытия 50X с интерпретацией результатов

Врач невролог

Скорая Н.В.

