

ЗАО ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Россия, 121609, г. Москва, ул. Крылатские Холмы, д. 3, корпус 2

Для писем: 117574, г. Москва, а/я 34

Телефоны: (495) 742-4498; (495) 646-0437; факс (495) 416-7404

E-mail: inmedtec@mail.ru; <http://www.biocyte.ru>

Невролог-эпилептолог

Дата: 05.01.2022 г.

Ф.И.О. Неофитов Евгений

Возраст: 19 лет

Дата рождения: 01.08.2002 г.р.

Жалобы: на двигательные нарушения, высокий мышечный тонус (клонусы надколенников D>S, в левой руке), снижение памяти, быструю утомляемость.

Характер приступов: ранее не было, противосудорожную терапию получал в связи с ESES.

Анамнез жизни и заболевания: беременность протекала на фоне нехватки кислорода (со слов мамы), роды на 38 нед, со стимуляцией, состояние при рождении тяжелое, Апгар 8-9 баллов, но в связи ДН переведен в реанимацию, ИВА в течении 1 мес. Рос и развивался с задержкой моторного развития. Было нарушение сна. В 10 мес. инвалидность по ДЦП. В 5-6 лет зарегистрирована ЭА, в связи, с чем проводился подбор противосудорожной терапии. В межвизитный период выполнена отмена препарата Депакин, после отмены приступов не было. Также периодически получает курсы восстановительной терапии. В марте 2021 год перенес аппендэктомия.

МРТ головного мозга от 29.08.03 г.: Последствия ГИП больших полушарий и подкорковых структур головного мозга. Арахноидальная киста левой хориоидальной щели.

МРТ головного мозга от 29.03.17: Последствия ГИП больших полушарий и подкорковых структур головного мозга. Арахноидальная киста левой хориоидальной щели. При сравнении с предыдущим исследованием от 29.08.03 г. – без отрицательной динамики.

ВЭЭГ: ЭА 80%.

ВЭЭГ 10 часов от 28.03.17 г.: ЭА P4-C4 низким индексом до 10%.

ВЭЭГ от 17.12.18: ЭА в C4-F4 низким индексом и не превышает 3%.

ВЭЭГ 4 часа от 24.06.19 г.: При сравнении с предыдущим исследованием с положительной динамикой в виде отсутствия индекса патологической активности.

ВЭЭГ 4 часа от 07.01.2020 г.: Замедление в лобно-височных отделах левого полушария. Типичной эпилептиформной активности за время исследования не зарегистрировано.

ВЭЭГ ночной от 24.08.2020: Типичная эпилептиформная активность за время исследования не зарегистрирована. При сравнении с предыдущим исследованием с положительной динамикой в виде отсутствия регионального замедления.

ВЭЭГ 4 часа от 04.01.2021 г.: Типичная эпилептиформная активность за время исследования не зарегистрирована.

ВЭЭГ 4 часа от 16.08.2021 г.: Однократно зарегистрирована эпилептиформная активность. В остальном без динамики.

Терапия: Противосудорожную терапию не получает.

Неврологический статус: вес 45 кг, в сознании, общемозговой и менингеальной симптоматики на момент осмотра нет. Дизартрия, дислалия, предложения строит. Расходящееся косоглазие. Спастический тетрапарез грубее слева. Клонусы надколенников. Самостоятельно сидит, переворачивается, стоит у опоры. Дистальный гипергидроз кистей и стоп. Функции газовых органов не нарушены. Навыки опрятности развиты.

Результаты исследования:

ВЭЭГ 4 часа от 04.01.2022 г.: При сравнении с предыдущим исследованием с положительной динамикой в виде отсутствия эпилептиформной активности. Обращает на себя внимание периодическая гиперсинхронизация ритма. В остальном фоновый ритм без существенной динамики.

Заключение: Детский церебральный паралич, смешанная форма. ESES в анамнезе. Расходящееся косоглазие.

Рекомендации: Учитывая высокий мышечный тонус, пациент является потенциальным кандидатом на селективную дорзальную ризотомию и ботулинотерапию. В связи с отсутствием эпилептических приступов и эпилептиформной активности, противопоказаний для курса реабилитации на момент осмотра нет. Показаний для длительного назначения противосудорожной терапии на момент осмотра нет.

1. Наблюдение невролога и ортопеда по месту жительства.
2. Видео-ЭЭГ с обязательной регистрацией сна и проведением функциональных проб 2 раза в год.
3. МРТ головного мозга в плановом порядке.
4. Исключить электро-, физио- и магнитные процедуры, а также сосудистые/ноотропные и нейротрофические препараты.
5. Противопоказаний для проведения ЛФК, кинезиотерапии, иппотерапии, дельфинотерапии, а также бассейна (при индивидуальном присмотре) на момент осмотра нет. Прием ванны только при индивидуальном присмотре.
6. Мама ознакомлена с основами безопасности при эпилепсии и других неврологических заболеваниях, ассоциированных с риском утраты сознания, а также нарушения двигательных, чувствительных и психических функций.

Невролог-эпилептолог, к.м.н.:

Ширяев Ю.С.
pristupovnet@yandex.ru

