

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## КЛИНИКА

### Многопрофильный центр

ул. Литовская, д.2, Санкт-Петербург, 194100

тел.: (812) 416-54-04

## НЕВРОЛОГ

Дата 29.01.2018

ФИО Овсянников Тимофей, дата рождения 27.03.2016 (1 год 9 месяцев) 12000.

**Жалобы:** пароксизмальные расстройства, значительно отстает в развитии

**Анамнез жизни и болезни (со слов мамы):**

Перинатальный анамнез отягощен, Б П, отеки, ОРЗ во второй половине. Р 2, 33/34 недели. 2170, 43 см, Апгар 7/8 баллов. ИВЛ ДГБ 17. Психомоторное развитие соответствовало возрасту до дебюта приступов. Травм не было. Наблюдался неврологом ИПЦНС. В сентябре 2016 года госпитализирован ДГБ 4 в связи с развитием судорожного синдрома. Назначен конвулекс и кеппра. В 11 месяцев - в марте 2017 госпитализирован ОАРИТ с ДН, судорожным синдромом. В настоящее время отмечены приступы в виде тонического напряжения рук и ретропульсии. Наследственность не отягощена. Осмотрен нейрохирургом (проф.Иова А.С.) в связи с нарастающим структурных внутрочерепных изменений. АЭТ кеппра 4,4 мл, 440 мг - 36 мг/кг/сутки, конвулекс 45 капель, 37,5 мг/кг/утки.

**Результаты ранее проведенного обследования:**

ЭЭГ от 09.09.16 - паттерн "вспышка-угнетение". МРТ головного мозга 08.09.2016 - Гипоплазия мозолистого тела. ВЭМ от 12.15.16 - Эпилептиформных изменений нет, не зарегистрированы иктальные паттерны. ЭЭГ 21.03.17 - мультифокальная эпилептиформная активность. ВЭМ от 17.06.17 - региональная эпилептиформная активность в правых фронто-темпоральных отведениях.

МРТ головного мозга 21.06.17 - выраженные атрофические изменения. смещанная гидроцефалия. Гипоплазия червя мозжечка Аномалия Денди-Уокера. Нарастание атрофических изменений.

ЭЭГ от 30.12.17 - дезорганизация фонового паттерна, мультирегиональная эпилептиформная активность.

ЭНМГ от 14.07.17 - данных за полиневропатию, миопатию, поражение мотонейронов переднего рога не выявлено.

Генетик - лизосомные болезни накопления?

**Неврологический статус.**

На осмотр реагирует. Речевой продукции нет. Моторные навыки - нет. Черепная иннервация - за предметом не следит, мегалокорнея. Псевдобульбарный синдром. Мышечный тонус: понижен. Глубокие рефлексы: выше слева, средней живости. Брюшные рефлексы - отсутствуют. Менингеальные знаки - отрицательные. Координация движений не исследована. Патологические стопные знаки. Чувствительность не исследована. ОГ 49 см, форма черепа долихоцефалическая.

**Диагноз:** Фокальная структурная эпилепсия, ВПР ЦНС. Задержка психомоторного развития

**Рекомендации:**

1. Наблюдение невролога, генетика, офтальмолога, пульмонолога
2. Контроль ЭЭГ (ВЭМ)
3. Продолжить АЭТ, кеппра 40 мг/кг конвулекс 40 мг/кг под контролем невролога
4. Коррекция АЭТ после ВЭМ. препарат резерва - топирамат.

Врач, д.м.н.

Фомина М.Ю. - myfomina@mail.ru