



Отделение нейрохирургии для детей № 7 (КПК)

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

ФИО пациента: Пономарева Софья Владимировна

Возраст пациента: 10 лет

№ истории болезни: 20597/С2018 планово

Даты поступления и выписки: 12.08.2018 - 19.08.2018

Отделения, на которых проходил лечение в данную госпитализацию: НХО №7 дет

ДИАГНОЗ ВЫПИСКИ ОСНОВНОЙ: G40.2 Локализованная (фокальная) (парциальная) симптоматическая эpileпсия и эpileптические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

В возрасте 1 года начала ходить, при этом родители заметили, что стала «заносить левую ногу». Обратились к хирургу с подозрением на дисплазию тазобедренного сустава, данный диагноз был исключен. Ближе к 2 годам родители стали замечать, что ребенок ходит только на «носочках», возникла мышечная слабость в ногах, больше слева, опоры на левую подошву нет. Обратились к неврологу по м ж, где заподозрили повреждение периферических нервов. Лечились амбулаторно (корtekсин, пантогам, баклосан, физиолечение, иглорефлексотерапия). Консервативное лечение на протяжении 2 лет без эффекта. Родственники отмечали постепенное прогрессирование вышеуказанных симптомов, развились подошвенные сгибательные контрактуры обоих голеностопных суставов. Весной 2012 г. появилась мышечная слабость в руках, больше слева, парез левой руки, стала пассивной, капризной, возникли головные боли, появилась асимметрия лица, нарушение речи (стала не полностью выговаривать слова, «каша во рту»). Выполнена КТ головного мозга 30.03.2012г., где выявлено объемное образование правой лобно-теменной области. Оперирована 11.04.2012 г. в ФГУ РНХИ им. проф. А.Л. Поленова. В послеоперационном периоде усилилась выраженность недостаточности левого лицевого нерва и гемипареза с положительной динамикой на фоне восстановительного лечения. При гистологии выявлена кавернозная ангиома. 08.07.2017 г. впервые случился эпизод потери сознания с подергиванием правой руки, цианозом носогубного треугольника, длительностью до 10 минут, купировался введением реланиума. Назначен депакин. Мама самостоятельно уменьшила дозировку. 10.06. и 22.07. - приступы повторялись. В настоящее время принимает депакин-хроно 300 мг утром, 450 мг вечером.

ПРОВЕДЕНА ТЕРАПИЯ антиэpileптическая

РЕЗУЛЬТАТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ без перемен

Рекомендации при выписке

- наблюдение неврологом, педиатром, эpileптологом, кардиологом, офтальмологом (уточнение рефракции, при надобности подбор очковой коррекции) по месту жительства;
- ЭЭГ через 6 мес.;
- лечебно-охранительный режим;
- продолжить прием антиэpileптической терапии;

Лечащий врач: к.м.н. Абрамов К. Б.

Заведующий отделением: к.м.н. Ким А. В.

Научный руководитель отделения: проф. В.А. Хачатрян

Печать

