



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА  
СВЯТОЙ ОЛЬГИ»

### Детский городской центр

по лечению эпилепсии и пароксизмальных состояний

ДГБ Святой Ольги

ул. Гаврская, д. 5, тел. 293-44-91

**ФИО, возраст:** Пудов Николай Сергеевич (12.11.16) 2г3м

**Жалобы:** Пароксизмальные состояния в виде тонического напряжения ручек и подкатывания глазок- реже, но иногда отмечаются при смене положения тела.

**Терапия:** без АЭТ

**Анамнез болезни:** Сразу после рождения выявлена гепатобластома печени. Оперирован в возрасте 3 месяцев.

Прошел несколько курсов химиотерапии. МРТ ГМ (09.17)- повышение сигнала от вещества головного мозга в перивентрикулярной области. Расширение САП. Впервые обратился в возрасте 1 год с жалобами на пароксизмальные состояния в момент резкого изменения положения тела в пространстве: в момент покачивания вверх/вниз- пароксизмальное состояние в виде закатывания глазок вверх, тонического напряжения ручек. Обследован. ЭЭГ- норма.

**Перинатальный, ранний анамнез:** от 3 беременности (от 3 беременности на фоне хр. ПЕН, бактериального вагиноза, уреоплазмоза, угрозы прерывания на сроке 33/34 недели), роды 2, на сроке 36/37 недель, масса при рождении 3230, , масса при рождении 3500, Апгар 7/8 баллов.

**Наследственность:** по неврологическим заболеваниям неотягощена

**Сопутствующие заболевания:** гепатобластома печени. Оперирована 02.17. Водянка правого яичка. Пахово-мошоночная грыжа справа.

**Аллергоанамнез:** не отягощен

**Объективно:** Самочувствие удовлетворительное.

**При неврологическом осмотре:** ПМР: зрительный контакт+. Эмоциональные реакции дифференцированные, не поворачивается со спины на живот, берет игрушки в ручки, имитирует звуки животных, пытается с помощью стоять на четвереньках. Неврологический статус: ЧМН – непостоянное сходящееся косоглазие. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу. СХЖР D=S, живые. Менингеальные симптомы отрицательные.

**ЭЭГ:** запись проведена в состоянии активного бодрствования при открытых глазах. Регистрируется диффузная низкоамплитудная активность, преимущественно тета диапазона с высоким индексом бета активности.

Симметричная по амплитуде. Зональные различия сглажены. При закрывании глаз- над затылочными отведениями ускоренная активность бета диапазона. Эпилептиформной активности не зарегистрировано. ФС- без ФПР. Заключение: эпилептиформной активности в данной записи не зарегистрировано.

**Диагноз:** ДЦП. Спастический тетрапарез. Задержка психо-моторного развития.

Состояние после гемигепатозектомии вследствие гепатобластомы печени.

**Рекомендовано:**

1. Наблюдение невролога, педиатра, онколога
2. Реабилитационная терапия
3. Контроль ЭЭГ не реже 1 раза в 6 месяцев
4. Физическая терапия, массаж, плавание.
5. Противопоказаний для проведения реабилитационной терапии не выявлено.

18.03.19г.

зав. каб. к.м.н. Гуменник Е.В.