



ООО «Институт детской неврологии и эпилепсии им. Святителя Луки»

РФ 143397 г. Москва, п. Первомайское, дер. Пучково, ул. Светлая, д. 6
ЛИЦЕНЗИЯ ЛО-77-01-011150 от 29.10.2015

WWW.EPILEPTOLOGIST.RU

ИНН/КПП 5030070639/775101001, ОГРН 1105030002142

13 03 2019 года

Консультативный амбулаторный прием

ФИО пациента, возраст: Рыжов Арсений, 4 года (15.01.2015 г.р)

Диагноз: ДЦП, спастическая диплегия. Задержка психо-речевого развития. ЧАЗН.

Симптоматическая затылочная эпилепсия, медикаментозная ремиссия 3 года.

Жалобы: не ходит сам, не пользуется горшком, истерики, упрям, своеволен

Анамнез: с 6 мес на ЭЭГ выявлена эпилептиформная активность, модифицированная гитсаритмия. Получал препараты вальпроевой кислоты, левитирацетам, дексаметазон с положительной динамикой. В связи с длительной ремиссией и трансформацией симптоматической фокальной эпилепсии в ДЭПД ассоциированное состояние аноконвульсивты отменены. Приступов нет. По сравнению с предыдущим осмотром улучшилось развитие, социально-бытовая адаптация. Стал лучше понимать речь и иногда говорит простые лепетные слова.

В неврологическом статусе: окружность головы 51 см. ЧН: Лицо симметрично. Язык по средней линии, подвижен. В двигательной сфере: мышечный тонус повышен в нижних конечностях, клonusы стоп. Ползает на четвереньках, встает и ходит у опоры. Умеренно выражены позотонические рефлексы. Кисти раскрыты, мелкая моторика ослаблена. Не редуцирован ЛТР.

Видео-ЭЭГ мониторинг (осень 2018г): в структуре регионального замедления биоксипитально-темпоральные разряды, амплитуда до 100 мкв, по морфологии соответствующие ДЭПД.

Рекомендации:

1. Показаний для антиэпилептических препаратов нет. контроль ЭЭГ 1 раз в год. Наблюдение невролога, эпилептолога.
2. Мидокалм 50 мг 1 т x 3 раза в день – 1 мес пить, 2 мес повторить, 1 мес пить и так далее.
3. Кортексин 10 мг в/м ежедневно № 10 + актовегин 2,0 в/м через день № 10.
4. Цераксон 1 мл x 2 раза в день – 3 мес. через 2 мес приема добавить акатинода мемантин 10 мг ½ т утром – 3 мес.
5. Показана двигательная реабилитация (ЛФК, нагрузочные костюмы, тренажеры, бассейн) и развивающие занятия
6. Нет противопоказаний для лечения аллоплантами.

Mariya_bobylova@mail.ru к.м.н. доцент **Бобылова М.Ю**



ООО «Институт детской неврологии и эпилепсии им. Святителя Луки»

РФ 108841 г. Москва, г Троицк, ул Нагорная, д 5

Лицензия ЛО-77-01-014900 от 26.09.2017

WWW.EPILEPTOLOGIST.RU

ИНН 5030070639, ОГРН 1105030002142

13 03 2019 года

Консультативный амбулаторный прием

ФИО пациента, возраст: Рыжов Святослав, 1 год (27.09.2017 гр)

Диагноз: Другая уточненная хромосомная патология (Q 99.8) Синдром ДЦП, атонически астагическая форма. Задержка психо-речевого развития.

Анамнез: сон беспокойный, крутится во сне. Appetit хороший, жевание ослаблено, поперхивается твердой пищей. Склонность к спастическим запорам. При смене погоды усиливается беспокойство. Не говорит, вербальные просьбы не выполняет. Моторные навыки формируются с задержкой: голову держит неуверенно, переворачиваться начал в 7-8 мес, не сидит, не ползает, не ходит. Игрушки берет, лучше правой стороной.

Неврологический статус: повышен порог стигматизации. Отмечаются признаки дисплазии соединительной ткани. Окружность головы 47 см. ЧН: сходящееся косоглазие справа. Язык по средней линии, подвижен. В двигательной сфере: мышечный тонус диффузно снижен (гипотония менее выражена, чем при предыдущем осмотре. Окрепили мышцы спины. При потягивании за руки группируется. В положении на живот опора на предплечья. Сух.рефлексы симметрично снижены. Эмоциональная реакция на осмотр адекватная, предметная деятельность по возрасту. Вес 9600

Видео-ЭЭГ-мониторинг: основная активность соответствует возрасту. Отсутствует реакция на фотостимуляцию, реакция усвоения ритма не зарегистрирована.

НСГ в динамике без патологии

ХМА микроделеция 2q24

Креатинкиназа в норме

Рекомендации:

1. Март: мильгамма 2,0 в/м через день № 10 + элькар 2,0 в/м через день № 10. Кальцемин 1 т днем – 1 мес. Апрель, май: нейромидин 20 мг ¼ т x 2 раза в день – 2 мес + пикамилон 20 мг ½ т x 2 раза в день – 2 мес. Июнь, июль, август: глиатилин 400 мг 1 капсула утром – 3 мес. пераксон 1 мл x 2 раза в день – 3 мес. Повторный осмотр в сентябре 19 г
2. Оформление инвалидности по основному заболеванию (ДЦП)
3. Повторные курсы ЛФК, массажа с целью укрепления мышц, повторять каждые 3 мес.
4. Плавание систематически.
5. Развивающие занятия (дефектолог, логопед), центр ранней коррекции, занятия в центре Уверенное начало.
6. Мед.отвод от проф. прививок до 3 лет

EMAIL: Mariya_bobylova@mail.ru **к.м.н. доцент Бобылова М.Ю.**
WEB: www.epileptologist.ru

Телефоны: + 7 (495) 669-83-93
+ 7 (495) 181-31-01