



центр здоровья врачебной династии Гончаровых
Москва, ул. Александра Солженицына, 17
salusplus@gmail.com +7 (499) 11-00-232, +7 (499) 938-51-53

КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА НЕВРОЛОГА_ЭПИЛЕПТОЛОГА

Пациент: Сабитова Милана Артуровна, 5 лет 3 месяца

Дата рождения: 27.05.2017

Жалобы: общую задержку развития.

Аллергоанамнез: Ламиктал.

Анамнез: преждевременные роды на 34-35 неделе, 6-7 БША, вторая из двойни (разнойцевые близнецы). Масса при рождении-1960 г, рост 45 см. ИВЛ со 2 суток в течение 4 суток. Выставлен диагноз «Внутрижелудочковое кровоизлияние, перивентрикулярная лейкомаляция». Дебют в 5,5 месяцев в виде заведения глаз вниз и влево (на фоне кортексина и электропроцедур). Назначен конвулекс 23 мг/сут (число приступов уменьшилось), затем присоединили Кеппру 400 мг/сут. С 9 мес до 3 лет приступы купированы. В 2,5 года на фоне отрицательной динамики по ЭЭГ в терапию добавлен Оспалот(сультиам) 75мг/сут. Далее при попытке снижения Кеппры возобновление приступов после ночного сна (8 февраля 2020). Регулярно проводился ЭЭГ-мониторинг, где отмечается мультирегиональная эпилептиформная активность, выраженные диффузные изменения на БЭА, дифференцировка сна на стадии сглажена. В июне 2020- замена Оспалота на Топамакс, без эффекта. В декабре 2020г. к трем препаратам присоединен Ламиктал. 1 февраля 2021г -эпистатус с лечением в реанимации. Ламиктал отменен. Добавлен Трилептал, Топамакс отменен.

Вес 16 кг, рост 104 см.

Психомоторное развитие: В 8,5 мес стала переворачиваться в положении лежа с живота на спину и обратно. В 1 год и 1 мес стала ползать по-пластунски с использованием рук, ногами плохо отталкивалась. В 1 год 3 мес стала самостоятельно сидеть, а также вставать на четвереньки и стала пытаться ползать. В 1 год и 6 мес-самостоятельно стоит у опоры, ходьба у опоры в 1 год и 8 мес. В настоящее время речь представлена «мама, папа, тетя, го-го и тд., фразовой речи нет, год назад перед возобновлением приступов были попытки речи и большой словарный запас. В течение текущего года (с лет 2020)-регресс в физическом развитии, в виде снижения попыток самостоятельной ходьбы и удержания вертикального положения, в настоящее время может ползать и сидеть, манипуляция предметами обеими руками, правая ведущая. На фоне занятий физической активности постепенная положительная динамика. Любит рассматривать картинки, есть ланцетный захват, указательного жеста нет.

ЭЭГВМ от 11.08.2021 Данные ЭЭГ соответствуют паттернам фокальной эпилепсии детского возраста и доброкачественными эпилептиформными паттернами на ЭЭГ (ФЭДСИМ-ДЭПД). Имеют не типичное расположение преимущественно в височных областях с амплитудным максимумом до 350 мкВ, негативный компонент в париетальных отделах P3>P4. ФЭДСИМ-ДЭПД обильны и стереотипны, регистрируются в бодрствовании (индекс представленности выше среднего – 40-50 %) и в состоянии сна (70-80%) в виде групп комплексов пик медленная волна, длительностью от 4 до 10 секунд. Данный феномен не сопровождается клиническим проявлением, ребенок контактен, реагирует на врача взор удерживает, улыбается, может ответить «да», или вокализирует. По сравнению с ранее проведенными ЭЭГ отмечается умеренная положительная динамика в виде отсутствия активности по типу LVFA (Low voltage fast activity), индекса MBA с фокусом в левой лобной области.

ЭЭГВМ 9ч от 02.2022 ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В ходе исследования физиологические ритмы отсутствуют. В сравнении с предыдущим исследованием без отрицательной динамики. Есть динамика в изменении топографии паттернов ФЭДСИМ-ДЭПД на большинстве эпох максимум амплитуды мигрировал в лобные области обеих

полушарий с последующим распространением на височно-центральные области обоих полушарий с периодическим диффузным распространением. В остальном без динамики. Эпилептических приступов, паттернов эпилептических приступов в ходе исследования не зарегистрировано.

Противосудорожная терапия коррекция

Ранее с 2021 окт. до 2022 февр.:

Кеппра 5 мл в сутки

Трилептал суспензию 5 мл в сутки

Файкомпа 4 мг 1 раз на ночь

С 14.02.22

Кеппра раствор 5 мл в сутки

Трилептал суспензию 6 мл в сутки

Файкомпа 4 мг 1 раз на ночь

14.02 состояние нормальное, как обычно

Подняли Трилептал на 1 мл в сутки

Заключение: учитывая положительную динамику на ЭЭГ пациенту рекомендовано продолжить курс ПЭТ, также на момент осмотра сохраняется изолированный очаг эпилептиформной активности в проекции речевых центров левого полушария с тенденцией к распространению на контралатеральные зоны правого полушария.

Диагноз:

Основной: G40.2 Локализованная (фокальная) симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками.

Фон: G80 Врожденный и детский церебральный паралич. G83 Спастическая диплегия нижних конечностей.

R47.1 Дизартрия. F84 Общие расстройства психологического развития. Общая задержка психомоторного развития.

G96.8 Последствия гипоксически-ишемического поражения головного мозга.

Недоношенность 34-35 недели гестации.

Дополнительно: Состояние после операции от 6.05.22 Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия при деформации стоп: тено-миотомия сгибателей с 2х сторо, ахиллотомия, внесуставной подтаранный артродез стоп (по Grice), МОС PIN, тенодез СЗББМ с 2х сторон

06.05.2022

Рекомендовано:

Продолжить терапию: Трилептал в суспензии- 6 мл/сут за 2 приема в 8.00 и 20.00, Кеппра р-р по 2,5 мл 2 раза в сутки в 8.30 и 20.30 5 мл/сут. с 8.11.21 Файкомпа (Перампанел) в таблетированной форме дозировкой 4мг 1 т 1 раз на ночь. Данная схема лечения, включая вид и оригинальный состав препаратов не подлежит замене, в том числе дженерики и другие ЛС со схожим фармакологическим действием.

В плане диагностики:

- 1) Проведение МРТ повторно с 2023 г прицел на уровне верхних шейных сегментов спинного мозга, лобные доли, для оценки динамики
- 2) Проведение ЭЭГВМ ночного сна 2-3 часа для оценки эффективности противосудорожной терапии
- 3) Противопоказаны к терапии: Кортексин, Церебролизин, Энцефабол, Пирацетам, Пикамилон, Аминалон, Фезам, Инстенон, физио-электротерапия на область головы и шеи, баня.
- 4) Санаторно-курортное лечение в условиях теплого климата, включая курорты черноморского побережья (Крым, Анапа, Сочи и др.)
- 5) Реабилитационные курсы с включением как выездного, так и стационарного типа реабилитационных мероприятий.

6) Разрешено занятия в бассейне с погружением, массаж, ЛФК, физическая реабилитация, иппотерапия!; нейропсихологическая коррекция, логопедический массаж, занятия с логопедом, коррекционным педагогом. Важно постепенное увеличение нагрузки, обязательно с отдыхом и полноценным дневным сном ребенка.

Врач невролог-эпилептолог:

10.08.2022

