

Первичный осмотр врача-невролога

Пациент: **Середа Захар Валерьевич** 09.07.2008, возраст: 11 л. 2 мес. 9 дн.

Дата осмотра 18.09.2019

Время осмотра 11:00

Жалобы: на приступы в последнее время на фоне повышения температуры тела, 2 недели назад, ночью неделю назад отмечался приступ с призмочивающими движениями, подергиванием конечностей, купировался самостоятельно. Получает трилептал 600 1/4 утром, вечером 1/2 таб, вес 23 кг. Ранее принимали депакин, отмечалась аллергическая реакция. Также отмечается грубое отставание в психомоторном развитии: самостоятельно не сидит, не переворачивается, речи нет, кормится через зонд. Со слов мамы приступы с 2016г. Ранее проводилась томография головного мозга, данные не представлены.

Акушерский анамнез: без особенностей.

Объективно:

Состояние: средней степени тяжести, за счет неврологической симптоматики.

Сознание: ясное.

Психомоторное развитие: по возрасту.

Положение: активное.

Неврологический статус:

Черепные нервы: взгляд не фиксирует.

Мышечный тонус: повышен в конечностях по пирамидному типу.

Рефлексы:

Рефлексы: Верхние конечности повышены D=S, Нижние конечности повышены D=S.

Походка: не сидит, не стоит, голову не удерживает.

Заключение:

Клинический диагноз:

Симптоматическая фокальная эпилепсия, ДЦП, спастический тетрапарез тяжелой степени, бульбарный синдром.

План обследования:

1. ЭЭГ: эпилептиформная активность в лобно-центрально-теменных отведениях, ампл до 150 мкВ.

Рекомендации: -наблюдение невролога, педиатра

-трилептал 600мг/сут по 300мг 2р/д

- УЗИ печени 1р/6 мес, ОАК с лейкоформулой, определением длительности кровотечения,

свертываемости крови, биохимический анализ крови (общий белок, глюкоза, билирубин, АЛТ/

АСТ), 1р/6 мес.-консультация педиатра с результатом.

-исключить электролечение, соблюдать режим дня и сна.

-учет приступов

-ЛФК

-консультация невролога с рез-ом томографии головного мозга

-консультация невролога через 3-6мес .

Ф.И.О. врача Галягдинова Г.Р.

Подпись



ДЕТСКАЯ РЕСПУБЛИКАНСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

420138, г. Казань, Оренбургский тракт, 140

многоканальный сервис-телефон: (843) 269-89-00, факс: (843) 267-89-56

сайт: www.drkbmzrt.ru

Отделение функциональной диагностики

Тел.: 2-й корпус 267-35-30

Каб. ФД пол-ка 267-89-8

Отделение функциональной диагностики
ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММА

| | |
|-------------------|-------------|
| Дата обследования | 16809.2019 |
| код | пол-ка. |
| ФИО | Серода З.В. |
| Д.Р., возраст | года |

Общая характеристика эл. активности: – зональные различия отсутствуют.

Тета активность: частота 4-7 Гц, амплитудой до 30 мкВ, диффузно.

Альфа активность: локализация диффузно.

Бета активность: локализация диффузно.

Дельта активность: частота 2-3 Гц, амплитудой до 30 мкВ,

Эпиактивность: регистрируются комплексы «острая-мед.» волна, «пик-мед. волна».

одиночные и парные, в лобно-центрально-теменных отведениях, бисинхронно, ампл. до

150 мкВ, со вторичными диффузными Б.С.П. эпиактивности. комплексы «острая-мед.» волна,

«пик-мед. волна», ампл. до 150 мкВ. , Высокого индекса представленности

Изменение ЭЭГ при функциональных нагрузках:

1. Реакция на открывание глаз: отчетливая.

2. Ритмичная световая стимуляции – не вызывает фотопароксизмальный ответ.

3. Гипервентиляция (2 мин) -не проводилась по возрасту, дезорганизация основного ритма с увеличением медленных форм активности. - не меняет фоновую активность.

4. Реакция на звук: не выражена

Заключение:

Б.Э.А. абнормая, низкоамплитудная, зональные различия отсутствуют.

Эпилептиформная активность: регистрируются комплексы «острая-мед.» волна, «пик-мед.

волна», одиночные и парные, в лобно-центрально-теменных отведениях, бисинхронно,

ампл. до 150 мкВ, со вторичными диффузными Б.С.П. эпиактивности. комплексы «острая-

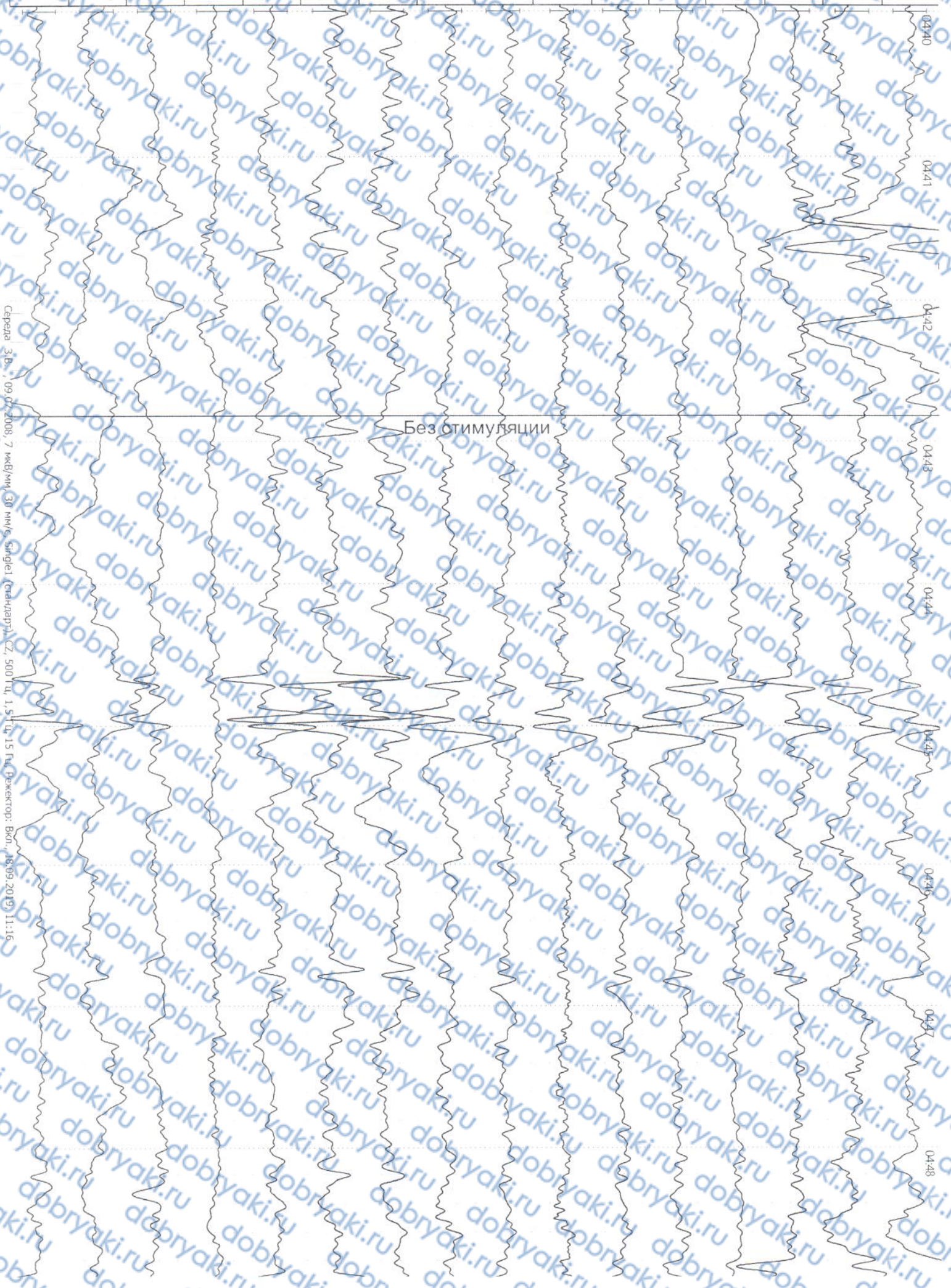
мед.» волна, «пик-мед. волна», ампл. до 150 мкВ. , Высокого индекса представленности

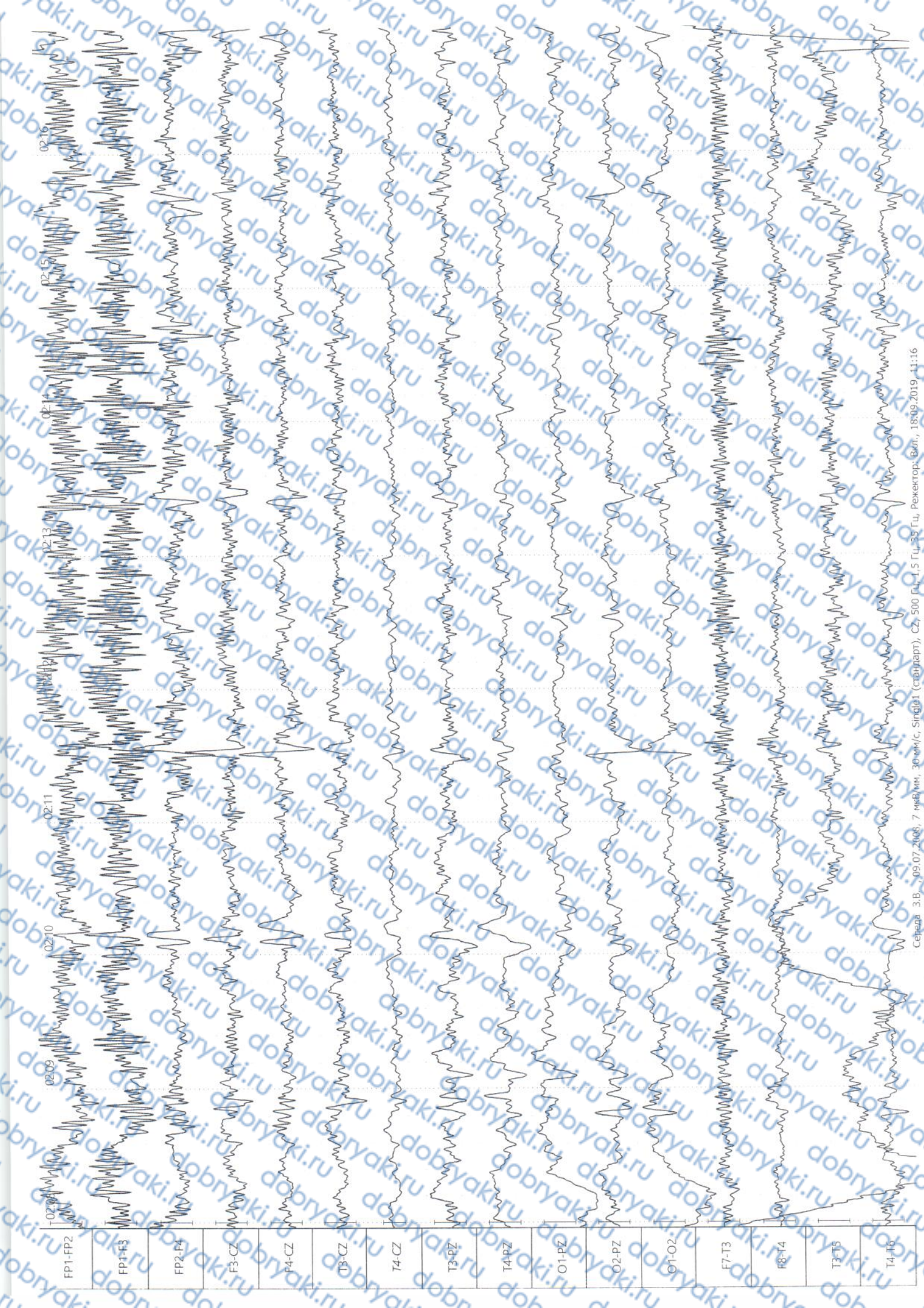
Врач Якунина О.Б.

Уважаемые родители!

Пожалуйста, приносите в следующий раз с собой выданные вам сегодня заключения и распечатки. Спасибо!

| |
|-------|
| F1-F2 |
| F1-F3 |
| F2-F4 |
| F3-CZ |
| F4-CZ |
| T3-CZ |
| T4-CZ |
| T3-PZ |
| T4-PZ |
| O1-PZ |
| O2-PZ |
| O1-O2 |
| F7-T3 |
| F8-T4 |
| T3-T5 |
| T4-T6 |





FP1-FP2
FP1-FP3
FP2-FP4
F3-CZ
F4-CZ
T3-CZ
T4-CZ
T3-PZ
T4-PZ
O1-PZ
O2-PZ
O1-O2
F7-T3
F8-T4
T3-T5
T4-T6

02:09
02:10
02:11
02:12
02:13
02:14
02:15
02:16