

**Центр неврологии и эпилепсии святого Пантелеимона
Лаборатория сна****Руководитель отделения к.м.н Шестакова О.И.**
+7(3812)331-381; +7(3812)98-46-34; +7(983)568-46-34
e-mail: epilepsy_omsk@mail.ru**КОНСУЛЬТАЦИЯ НЕВРОЛОГА**

Доцента кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом ДПО ОмГМУ

Дата: **10.04.2025 13:40** Пациент: **Шнайдер Егор Иванович**
Номер карты: _____ Дата рождения: **2014****Жалобы**

Жалобы на нарушения поведения, снижение успеваемости, нарушение речи;

Анамнез жизни

От 2 беременности, (1-я 1996г девочка, здорова) 2 родов, протекавшей благоприятно, с массой 4110 кг, рост 56 см. До года рос и развивался по возрасту. Позднее речевое развитие; Не понимал обращенную речь, было много стереотипий;

Анамнез заболевания

Мальчик наблюдается у психиатра. Болен с возраста 7 лет, когда в первом классе общеобразовательной школы когда не смог учиться из за нарушений поведения, гиперактивность, не мог сидеть на уроке, слушать. Далее учится в коррекционной школе. Сейчас 3 класс, сохраняются проблемы с поведением. Страхи, грызет ногти. Страдает коммуникация. Есть пищевое поведение, не ест мясо-рвота. Наследственность по неврологическим заболеваниям отягощена (эпилепсия была по женской линии)

Прием лекарственных препаратов

Хлорпротексен 15 мг/сутки;

Неврологический статус:

Адаптивная программа 7.2; Состояние удовлетворительное. Менингеальных, общемозговых знаков нет. Глазные щели D=S, движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Зрачки симметричные, фотореакция живая, содружественная. Лицо симметричное. Язык, мягкое небо –по центру. Бульбарные рефлексы сохранены. Мышечный тонус физиологический. Чувствительность не нарушена. В позе Ромберга устойчив, пальце-носовую и коленно-пяточную пробу выполняет уверенно. Глубокие рефлексы с верхних и нижних конечностей умеренной высоты, D=S, брюшные – живые, D=S. Патологические знаки не получены.

Обследования

- 14.03.2025г МРТ ГМ 3 ТсПроведена МР-томография головного мозга и начального отдела спинного мозга, получены T1 и T2 взвешенные МР изображения, FLAIR, FSPGR, T2 IR, диффузионно-взвешенные изображения (b500, b1000, ADC) Масс-эффект отсутствует, срединные структуры не смещены. Полушария головного мозга симметричны (D=S). Дифференцировка на серое и белое вещество сохранена, борозды и извилины сформированы правильно, признаков нарушения архитектоники кортикального слоя не отмечено; признаков снижения объема белого вещества головного мозга, объемных образований, зон с аномальной интенсивностью МР-сигнала в веществе головного мозга не выявлено. Гиппокампы симметричны (D=S), внутренняя архитектура и сигнальные характеристики гиппокампов не изменены с обеих сторон. Боковые желудочки симметричны, не расширены. III желудочек- 3 мм. Сильвиев водопровод проходим, IV желудочек обычной формы и размеров. В базальных ядрах, в лучистом венце обоих полушарий визуализируются периваскулярные пространства Вирхова-Робина. Хиазмальная область не деформирована. Гипофиз не увеличен, дифференцировка на адено-нейрогипофиз сохранена. Воронка

гипофиза расположена симметрично. Параселлярные структуры без особенностей. Интракраниальные части черепных нервов не изменены. Зона краниовертебрального перехода без изменений. Миндалины мозжечка расположены на уровне большого затылочного отверстия. Конвекситальные субарахноидальные пространства и борозды не расширены, в области мостомозжечкового угла справа небольшая арахноидальная киста размерами 19x11 мм, контралатерально слева арахноидальная киста размерами 11x7 мм. Базальные цистерны не изменены. Пневматизация придаточных пазух носа сохранена. Заключение: МР признаков структурной патологии головного мозга не выявлено.

- НВЭЭГ от 10.03.2025г- эпилептиформная активность не зарегистрирована.
- Психиатр: Гиперактивное расстройство поведения. Оппозиционно вызывающее поведение;

Заключительный диагноз:

Нарушение нейроразвития: гиперактивное расстройство поведения G.93.4. F.90.1

Рекомендации

1. Наблюдение невролога.
2. Лечение назначенное психиатром (Имипрамин + Неулептил).
3. При отсутствии эффекта рассмотреть вариант Ламотриджина как препарата резерва (нормотимический эффект).
4. Кровь на генетическое исследование г Москва Геномед " Полное секвенирование экзома" обратиться в благотворительный фонд " Добряков" и другие, направление на руках (забор крови КДЛ -филиал Геномеда в Омске ул Маркса 85 А).
5. Курсом пропить: Сироп NFO по 5 мл Утро с едой Утро 3 месяца + Вит Д 5000 МЕ в завтрак – 3 месяца. Через 3 месяца сдать кровь на вит Д 25 ОН;
6. Контрольный осмотр через 4 месяца.

Руководитель центра неврологии и эпилепсии св Пантелеимона

Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом ДПО ОмГМУ

врач невролог-эпилептолог, нейрофизиолог, к.м.н:

Шестакова Ольга Ильинична

Вы можете получить информацию в научном блоге и оставить свой отзыв «Про докторов»



Вконтакте <https://vk.com/id116133209>

Telegram канал: <https://t.me/olshestakova>