

## ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

Россия, 121609, г. Москва, ул. Крылатские Холмы, д. 3, корпус 2

Для писем: 117574, г. Москва, а/я 34

Телефоны: (495) 742-4498; (495) 646-0437; факс (495) 416-7404

E-mail: [inmedtec@mail.ru](mailto:inmedtec@mail.ru); <http://www.biocyte.ru>

### Невролог-эпилептолог

Дата: 30.08.18 г.

**Ф.И.О.** Созонтов Максим

**Возраст:** 7 лет 11 мес.

**Дата рождения:** 04.09.10 г.р.

**Жалобы:** на двигательные нарушения, задержку психомоторного развития, также при возбуждении, а иногда без провокации отмечаются состояния в виде клонии по гемипиту справа, данные состояния были зарегистрированы на ВЭЭГ и расценены в рамках неэпилептических пароксизмов.

**Характер приступов:** ранее асимметричные (альтернирующие) спазмы. Последний приступ в 7 мес. на фоне подъема температуры.

**Анамнез жизни и заболевания:** в 5 мес на фоне церебролизина приступы серийные и одиночные альтернирующие флексорные спазмы, в связи с этим в терапию введен депакин-хроносфера (без эффекта), далее синактен-депо после чего приступов не было в течении 2-х недель, затем появились неэпилептические клонии справа. Далее в возрасте 2.5 лет препарат был отменен.

**МРТ головного мозга:** обширная атрофия левого полушария с акцентом в затылочных отделах головного мозга (билатерально).

**ВЭЭГ:** ЭА лоб слева.

**ВЭЭГ 10 часа от 17/18.11.17:** ЭА низким индексом 5-10% в передних отделах левого полушария.

**Терапия:** противосудорожной терапии не получает.

**Неврологический статус:** в сознании, общемозговой и менингеальной симптоматики на момент осмотра нет. Тетрапарез D>S. Самостоятельно не ходит, ходит с поддержкой за руку, самостоятельно сидит, ползает, переворачивается. Речь: говорит 10 слов. Задержка психомоторного и речевого развития.

### Результаты исследования:

**ВЭЭГ от 29.08.18:** ЭА в лобных отделах левого полушария, индекс патологической активности низкий и не превышает 3%. При сравнении с предыдущим исследованием с положительной динамикой в виде снижения индекса патологической активности и снижение распространенности патологической активности.

**Заключение:** Детский церебральный паралич, смешанная форма. Задержка психомоторного развития. Эпилепсия в анамнезе.

### Рекомендации:

1. Наблюдение невролога по месту жительства.
2. Нейробион по 1 таб. 3 раза в день, курс 1 мес.
3. Элькар 30% р-р по 20 кап. 3 раза в день после еды, курс 2 мес.
4. Мексидол по 1 таб. 3 раза в день, курс 2 мес.
5. Сирдалуд 2 мг по ¼ таб. 2 раза в день, курс 1-2 мес.
6. Снижать температуру при подъеме >37,5 (Нимулид, Нурофен и т.д., физические методы).

7. Видео-ЭЭГ мониторинг с обязательной регистрацией сна и проведением функциональных проб 2 раза в год.
8. Занятия с логопедом не противопоказаны.
9. Повторная консультация невролога-эпилептолога через 4-6 мес с данными ЭЭГ.
10. Исключить электро-, физио- и магнитные процедуры, общие тепловые процедуры, а также сосудистые/ноотропные и нейротрофические препараты.
11. Противопоказаний для проведения ЛФК, кинезиотерапии, кинезиотейпирования, иппотерапии, дельфинотерапии, а также бассейна (при индивидуальном присмотре) на момент осмотра нет.

Невролог-эпилептолог, к.м.н.:



Ширяев Ю.С.  
pristupovnet@yandex.ru