

Детская неврологическая клиника  
«ПРОГНОЗ» САНКТ-ПЕТЕРБУРГ  
www.prognozmed.ru  
М. «Пл. Восстания»  
Парадная, д.3, к.2  
тел.: 337-26-06

## Заключение невролога и логопеда-реабилитолога по результатам курса реабилитации

10.08.2020г. \ 21.08.2020г.

Повторно, последний осмотр в 27.03.2020г.

**Фамилия, имя:** Спиридонова Арина, **Дата рождения:** 17.05.2014г. **Возраст:** 6л.

**Жалобы, анамнез болезни:** Ранее прошла Томатис 3 курса, Интайм.

Отмечается положительная динамика в развитии. Улучшился познавательный интерес. Строит простой диалог. Задает простые вопросы. Читает слова, считает, складывает. Новый материал усваивает. Обращенную речь понимает на бытовом уровне, выполняет инструкции. Сложно понять абстрактные понятия. В речи использует предложения, нарушение артикуляции, аграмматизмы. Любит заниматься. В д/с выступала на утреннике. Научилась кататься на самокате. Сильно привязана к маме.

**ВЭМ от 07.2020г.** – в бодрствовании ЭА в правой височной области и левой центральной области с низким, во сне - в правой и левой височно-центральной области, индекс до 70-80% (средний 50-60%). Консультировались в Институте им.Св.Луки. диагноз: Идиопатическая фокальная эпилепсия с затылочными пароксизмами с ранним дебютом (вариант синдрома Панайотопулоса). Увеличили кеппру до 6мл\сут.

### Анамнез:

**16.08.2019г.** эпизод - тошнота, рвота «фонтаном», холодный пот, затем закатила глаза, обмякла, не реагировала на маму, но что-то бормочет, затем дергается левый угол рта, отмечали заведение глаз влево, угол рта отведен влево, слюнотечение, длительностью 15-20 мин. СМП введен сибазон 1,5 мл, затем сон, но сохраняется рвота в теч. 1,5ч. Отмечалось снижение температуры.

Был назначен АЭТ, принимала финлепсин 100 мг- 2 раза в день. На финлепсине была спокойнее.

В 08.2018 г- МРТ ГМ- патологии не выявлено.

ВЭМ 28.08.2019г. - 4 часа – эпилептиформная активность в лобно-центрально-височных отделах.

ВЭМ сна 01.10 2019г. 8 часов - За время исследования эпилептиформной активности, эпилептических приступов и их ЭЭГ-паттернов не зарегистрировано.

С 02.2020г. снижена дозировка до 100мг\в сут., отметили ухудшение сна.

**ВЭМ 3 часа от 24.03.2020 г.:** В бодрствовании зарегистрированы единичные вспышки эпилептиформной активности в правой и левой центрально-височных областях, в виде комплексов «острая-медленная волна», амплитудой до 70 мкВ.

Во сне зарегистрирована региональная эпилептиформная активность в правой центрально- височной области и в левой центрально-височной области, с тенденцией к диффузному распространению; эпилептиформная активность представлена комплексами «острая-медленная волна», амплитудой до 90 мкВ. При засыпании индекс представленности эпилептиформной активности достигает 60-80%, во сне в среднем варьирует от низких до средних значений, на отдельных эпохах достигает 60%. За время исследования эпилептических приступов не зарегистрировано. По сравнению с исследованием от 10.19г. отрицательная динамика.

В связи с чем, с 03.2020г. была назначена Кеппра 2мл-2раза (утро-вечер), (20,5мг/кг) В и.в. 6мл\сутки.

Постепенная отмена финлепсина после введения кеппры.

Сданы анализы: Биохимический анализ крови – АЛТ, АСТ, билирубин общий- норма.

Общий анализ крови + тромбоциты – без сущ.изменений.

УЗИ органов брюшной полости – увеличение левой доли печени. ДЖП.

**Анамнез жизни:** беременность 3 (УПБ, ОРЗ с температурой 37,2); роды 1, роды в 37 нед., ОПВ с меконием, экстренное КС, масса 2950, рост 51 см., по Апгар 6-7 б., стационарное лечение, д-з: ВУИ, энтероколит, курс гентамицина.

Наблюдалась у невролога на 1м году жизни. На НСГ 1м году жизни – легкое расширение САП.

Моторное развитие: голову держит с 2 мес., сидит с 6 мес., ходит с 1,4 мес. Отзывалась на имя, эмоционально развивалась хорошо, речи не было, только лепет.

С 3л.2мес. мама заметила, что ребенок не слышит.

С 3 лет 3 мес. д-з: двусторонняя сенсоневральная тугоухость, справа – 3 ст., слева – 3-4 ст. Бинауральное слухопротезирование в ноябре 2017 г., д-з: Аудиторная нейропатия?  
Занимается с сурдологом с 3,6л. Речь с 3,8 лет.  
ЧМТ, инфекции – отрицают. Наследственность не отягощена.

#### **Осмотр невролога**

Общее состояние удовлетворительное. Психическое развитие неравномерное. Обращенную речь понимает на бытовом уровне. Инструкции выполняет. Речь – дизартрия.  
Черепно-мозговые нервы: Зрачки D=S. Фотореакции живые. Движение глазных яблок не ограничено. Лицо без грубой асимметрии. Язык по средней линии.  
Парезов нет. Тонус мышц: удовлетворительный. СХР: D=S, с рук - средней живости, с ног оживлены. С-м Бабинского (-) с 2х сторон. Брюшные рефлексy симметричные. Координация: не нарушена.  
Менингеальные симптомы отрицательные.

#### **Результаты диагностики:**

(результаты диагностики действительны 3 мес.)

- АСВП (метод VI пика) – оценка скорости проведения звуковой информации структурами ствола мозга от кохлеа до таламуса; функциональное состояние ствола мозга: выраженные нарушения, без существенной динамики.
- УЗДГ – оценка кровоснабжения шеи и головы - венозный отток: умеренные нарушения.
- Диагностика вестибулярной системы:
  1. ВМВП – оценка функций отолитов и вестибулярного нерва: нет нарушений.
  2. Поствращательный нистагм с ЭОГ – оценка функций горизонтальных полукружных каналов: умеренные нарушения слева.
- Когнитивные функции:
  - тест Равена – уровень интеллекта средний (46%).
  - Айтрекинг – нет нарушений.
  - Ритмометрия – выраженная дисритмия (2 из 7), воспроизведение ритмического паттерна с опережением.
  - Постурография – дефицит внимания. Постуральный тонус асимметричный.

**Диагноз:** G93.4 Резидуально- органическое поражение ЦНС.

F83 Смешанное специфическое расстройство психологического развития.

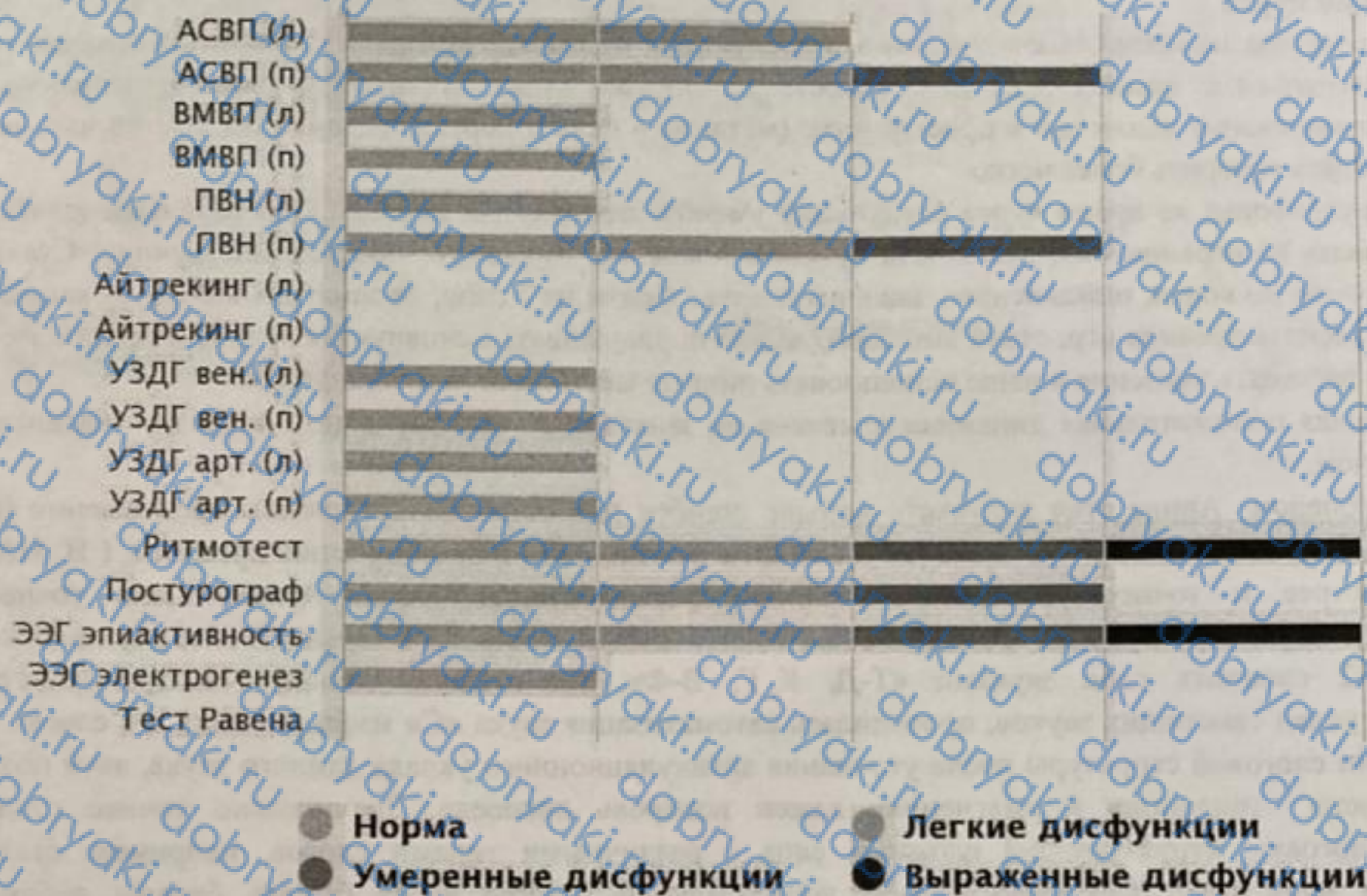
G40 Идиопатическая фокальная эпилепсия.

H90.5 Двусторонняя сенсоневральная тугоухость 3 ст. Бинауральное слухопротезирование от 08.18г.

#### **Комментарий невролога:**

На основе клинического обследования и функциональной диагностики выявлены дефициты функционирования нервной системы в следующих областях: центральная обработка звуковой информации; кровообращение г.м.; обработка вестибулярной информации (канальная функция); внимание.

## Спиридонова Арина Родионовна 6 лет



Highcharts.com

### Курс реабилитации

Курс реабилитации в центре «Логопрогноз у Ратуши» с 10 по 26 августа 2020 года

Пожелания родителей по задачам курса: **Развивать навыки ведения диалога, развивать навыки коммуникации с разными людьми, быть более ловкой**

**Ребенок посещал следующие занятия и процедуры:**

32 прослушивания нейроакустического тренинга Интайм

64 индивидуальных занятия с ребенком:

Занятия в вестибулярном зале

занятия в зале баланса

Интайм

занятия с логопедом с использованием виброакустической аппаратуры Верботон с использованием

вестибулярного трейнера или миотонической пластины

арт-терапия

коммуникация

### Наблюдения специалистов во время курса

Уровень активности ребенка на занятиях в целом был достаточным. Отношение к занятиям и к специалистам, как правило, было позитивным. Ребенок чаще всего был мотивирован к занятиям.

Во время курса наблюдались следующие проявления: неустойчивое внимание. Ситуацию удавалось нормализовать с помощью частой смены заданий и упражнений, подготовленного пространства для игр.

Можно использовать утяжеленный жилет при выполнении видов деятельности, требующих длительного сосредоточения.

По наблюдениям специалистов можно предположить наличие у ребенка следующих сенсорных особенностей: потребность в вестибулярной стимуляции.

Уровень активации нервной системы во время занятий, как правило, оптимальным. Поддерживать уровень активации удавалось с помощью вестибулярной стимуляции (прыжки, вращения, кручения на различных снарядах).

#### **Динамика во время курса**

Во время курса отмечена положительная динамика в следующих областях: саморегуляция: стала быстрее и спокойнее переключаться с одного вида деятельности на другой, стала значительно точнее выполнять упражнения на планирование движений в пространстве (метания в цель и перекладывания предметов ногами или руками), старалась говорить более четко.

Ребенок продемонстрировал во время курса следующие умения, важные для дальнейшего развития: ждать, спокойно реагировать на ограничения, выполнять просьбы и задания взрослого: простые инструкции. Стала чаще доводить начатое до конца, инициативно чаще использует фразы из 2 слов, на занятиях «коммуникация» Арина училась объяснять правила игр, стала заинтересованно поддерживать основную тему диалога, активнее задавать вопросы, понимать значение и чаще использовать личные местоимения и обращения.

Наиболее выраженная положительная динамика отмечена на занятиях в вестибулярном зале, зале баланса, занятиях с логопедом.

На занятиях с логопедом Арина стал допускать меньше ошибок при согласовании слов в предложении (в роде, в числе, падеже), точнее понимать значение и активнее употреблять в речи простые предлоги, ( В, НА, ПОД), стала быстрее и точнее устанавливать причинно-следственные связи. Арина стала точнее воспроизводить слоговую структуру 2-3 сложных слов, точнее дифференцировать звуки «И-Ы», улучшилось звуконаполнение 2 сложных слов звуками «Т-Д, К\_Г, В-Ф», значительно точнее контролировать артикуляционный уклад свистящих звуков, проводилась автоматизация звука «С» изолированно, в с слогах с различными типами слоговой структуры после уточнения артикуляционного уклада данного звука, звук пока неустойчивый, часто тенденция к смягчению, важен контроль логопеда. Значительно точнее стала воспроизводить слоговую структуру 2-3 сложных слов с различными типами слогов, например, стало получаться: вата, маки, бегу, пою, кино, а также колесо, овощи, монеты, ягода, бумага, бананы, собака, камень. Важно продолжить регулярные занятия с логопедом 2-3 раза в неделю.

#### **Рекомендации:**

1. Наблюдение невролога, эпилептолога.
2. Предотвращать гипертермию (не поднимать температуру тела выше 37,5С, не посещать бани/сауны, избегать открытого солнца).
3. Соблюдать режим сна и бодрствования.
4. Исключить физ.процедуры связанные с воздействием эл. тока .
5. Ограничить просмотр ПК, ТВ.
6. ВЭМ ночного сна через 3 мес.
7. Раз в 6 мес: биохимический анализ крови – АЛТ, АСТ, билирубин общий, ЩФ. Общий анализ крови + тромбоциты. УЗИ органов брюшной полости.
8. Исключить прием ноотропных препаратов.
9. МРТ головного мозга (Программа «Эпилепсия»).

#### **Медикаментозное лечение:**

**Продолжить Кеппра (Леветирацетам) раствор для приема внутрь 100мг/мл  
3мл-2раза (утро-вечер), длительно. Интервал 12 часов.**

#### **Курсами:**

1. Пантокальцин 0,25 1\2т.-2 раз, 2дня, 1т.-2 раза, 2мес.  
+ Омега3 детский 1т.-2раза, 2-3мес.  
+ Лецитин порошок подсолнечный 1ч.л.-1раз, 1мес.

#### **Затем:**

2. Мексидол 125мг 1\2т.-2 раза, 1,5 мес.+МагнеВ6 1т.-2 раза, 1мес