



644033, г. Омск, ул. 1-ая Заречная, д. 1, корп. 1
телефон: 331-400; +7 (983) 568-46-34
www.euro-med-omsk.ru
epilepsy_omsk@mail.ru



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-ЭПИЛЕПТОЛОГА

Доцента кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом ДПО Ом ГМУ

Дата: 11.12.2024 17:20 Пациент: Ткаченко Святослав
Номер карты: Дата рождения: Васильевич (4 года)

Жалобы

Жалобы на задержку развития, последний приступ 23.03.2023г.

Анамнез заболевания

От 3 беременности, 3 родов на фоне преэклампсии, ЭКС, недоношенность 36 недель. При рождении выявлена Рабдомиома сердца. Дебют приступов с 12 дня жизни с фокальных приступов: сокращения правого плечика с адверсией головы, далее присоединились эпилептические спазмы. Стартовая терапия Фенобарбитал, коротко, Далее Конвулекс, без эффекта и гормональная терапия с некоторым урежением приступов. На сегодняшний день Введен Вигабатрин, приступы реже, но сохраняются; Были на госпитализации в 06.2021г в морозовской ДГБ г Москвы, где провели МРТ головного мозга 1,5 Тс, продолженный видео-ЭЭГ-мониторинг (1,5 суток) для решения вопроса о хирургическом лечении. Были зарегистрированы иктальные паттерны приступов. На сегодняшний день результаты исследования не прислали; Приступы эволюционировали: в течении игры: замирание, адверсия глаз вверх и медленные кивки сериями. Ежедневно, чаще после сна; На сегодняшний день фокальные приступы до 3-х за сутки: клонии левой руки, плегия правой; 21.03.2023г проведена в ФЦН г Новосибирска операция селективное удаление и разрушение эпилептического очага с использованием интраоперационного и нейрофизиологического контроля.

Прием лекарственных препаратов

Вигабатрин (Кигабек) по 1000 мг У и 1000мг В; Леветирацетам водный р-р по 2,0 мл-2 раза, 400 мг/сутки; Дексаметазон; Масса 19, 500 кг;

Неврологический статус:

Дал себя осмотреть и выполнил многие просьбы; Состояние удовлетворительное. Менингеальных, общемозговых знаков нет. Голова округлой формы, Слух, зрение не нарушены. Глазные щели D=S, движения глазных яблок в полном объеме, нистагма нет. Зрачки симметричные, фотореакция живая, содружественная. Умеренный правосторонний гемипарез, ротация правой стопы, снижена мышечная сила дистально в правой руке. Глубокие рефлексы с верхних и нижних конечностей умеренной высоты, D=S, брюшные – живые, D=S. Патологические знаки не получены.

Обследования

ДВЭЭГ от 15.02.2021г: При продолженном видео-ЭЭГ мониторинговании во сне зарегистрировано 3 судорожных приступа, яркий в 15.07: клонии левой руки и ноги, адверсия глаз вверх. Иктальная ЭЭГ регистрируются разряды комплексов острая-медленная волна в левой центрально-теменной области с доминирующей частотой 1-2 Гц с распространением на пике приступа диффузно. С учетом клинко-энцефалографических коррелятов: приступ с фокальным началом, моторный. Зарегистрирован физиологический сон. Фазы и паттерны сна сглажены. В состоянии сна эпилептиформная активность зарегистрирована регионально низким индексом: разряды комплексов острая-медленная волна в левой центрально-теменной области с доминирующей частотой 1-2 Гц. Положительная динамика: нивелирование гипсаритмии; Лаборатория молекулярно-генетической диагностики медицинский центр им Н.П Бочкова: мутация TSC2. МРТ головного мозга 1,5 Тс от 20.06.2021г: картина участков структурных изменений больших полушарий по внутреннему контуру боковых желудочков и в кортикальных отделах, обусловленные туберозным склерозом; Суточный ВЭЭГ от 20.06.2021г г Москва: зарегистрированы семиологические латерализованные и локализованные симптомы клонические подергивания левой конечности указывают на реализацию приступа правым полушарием мозга. Иктальный паттерн: левый теменно-центральный регион; Эпилептогенная зона не обнаружена (отмечается расхождение клинко-электроэнцефалографических данных (левосторонние моторные преобладания и иктальные изменения на ЭЭГ в левой гемисфере). Суточный видео-ЭЭГ-мониторинг

от 02.03.2022г: При продолженном видео-ЭЭГ мониторинговании в 06.56; 07.08; 07.25; 07.28 и т.д. зарегистрированы пароксизмальные состояния в виде клоний в проксимальных отделах верхних конечностей (правая руки свисает, в левой видны клонии), что сопровождается появлением под электродами РЗ и ТЗ продолженного высокоамплитудного тета - дельта замедления и быстроволновой активности в височных отведениях билатерально длительностью до 50 секунд - иктальные паттерны фокальных приступов исходящие из левой височно-теменной области; ФЦН г Новосибирск: 09.2022г проведен многосуточный ВЭЭГ по прехирургическому протоколу: жепилентогенная зона в левой теменно-височной области. принято решение о стереоэлектродах: 01.2023г в ФЦН г Новосибирска проведена SEEG слева выявлен доминантный очаг в левой лобно-теменной области. 27.08.2023г: Ночной видео-ЭЭГ-мониторинг в течение 6 часов -система BE Plus (комплектация Pro Standard Wifi) (EBNeuro Италия)+ со специальным сценарием записи с использованием хлор-серебрянных чашечковых электродов с пастой), В 14.20 зарегистрировано пароксизмальное событие, в бодрствовании, во время игры, у мальчика возникли подергивания в левом плече, при этом на ЭЭГ эпилептиформная активность, иктальные паттерны приступа не зарегистрированы, зарегистрированы двигательные и миографические артефакты. учитывая клинико-электроэнцефалографические корреляты, данное событие можно расценить как неэпилептический пароксизм. Эпилептиформная активность в бодрствовании не зарегистрирована. Эпилептиформная активность во сне не зарегистрирована. ВЭЭГ от 17.02.2024г: эпилептиформная активность не зарегистрирована. ДВЭЭГ с использованием хлорсеребрянных чашечковых электродов от 25.11.2024г-эпилептиформная активность не зарегистрирована. УЗИ абдоминальное -ангиолипомы обеих почек.

Заключительный диагноз:

Туберозный склероз. Структурная мультифокальная фармакорезистентная форма, контроль над приступами с 21.03.2023г. Селективное удаление и разрушение эпилептического очага с использованием интраоперационного и нейрофизиологического контроля. Умеренный правосторонний гемипарез. Исход Engel I. Множественные рабдомиомы сердца. Немногочисленные ангиолипомы почек, G.40.4.

Рекомендации

1. Наблюдение невролога-эпилептолога;
2. Соблюдение режимных моментов.
3. Противосудорожная терапия:
4. Вигабатрин (Инфира) по 1000 мг У и 1000мг В; Длительно.
5. Учитывая ремиссию приступов в течение 20 месяцев после операции принято решение о постепенной отмене Леветирацетама в сиропе по схеме: 1 месяц по 1,5 мл-2 раза, 2 месяц по 1 мл У и 1,5 мл В, 3 месяц по 1 мл- 2раза, 4 месяц по 0.5 мл У и 1 мл В. 5 месяц по 0.5 мл- 2раза. 6 месяц по 0.5 мл У и с 7 месяца полная отмена;
6. В 06.2025г - 6 месяцев провести в контроле: дневной видео-ЭЭГ-мониторинг в течение 6 часов - система BE Plus (комплектация Pro Standard Wifi) (EBNeuro Италия)+ со специальным сценарием записи с использованием хлор-серебрянных чашечковых электродов с пастой), тел для записи+7(3812)331-381; +7(3812)98-46-34; +7(983)568-46-34 + на руках иметь: ОАК+ тромбоциты, ОАМ, Б/Х исследование крови - АСАТ, АЛАТ, Щелочная фосфатаза, Билирубин, гамма ГТ, амиллаза, глюкоза, кальций, калий, мочевины, креатинин, сывороточное железо, ОЖСС, ферритин).
7. Высокоразрешающее МРТ 3 тс по эпилептологической программе с детальным исследованием гиппокампа и височных долей с использованием протокола бесконтрастной МР перфузии+ (международный стандарт HARNES-MRI для взрослых и детей) + дистанционный врачебный консилиум-экспертное заключение по изображениям г. Москва, РДКБ, профессор Алиханов А.А + запись на диск; диск записанный в режиме DiCOM.
8. Мед отвод от прививок на 1 год, разрешено р Манту.
9. Противопоказано все виды электрофизиолечения, стимулирующие ноотропы!!!
10. Разрешено санаторно курортное лечение, в условиях санатория климатотерапия, ЛФК, плавание, кислородный коктейль, массаж, исключая ШВЗ;
11. Разрешено: Дефектолог, Логопед. Слухотерапия: БАК: биоакустическая коррекция мозга, In Time;
12. Явка с результатами;

Руководитель центра неврологии и эпилепсии св Пантелеимона

Доцент кафедры неврологии и нейрохирургии с курсом ДПО ОмГМУ

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

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

Шестакова Ольга Ильинична

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

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