



Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Саратовский государственный медицинский университет  
имени В.И. Разумовского»

УНИВЕРСИТЕТ

Министерства здравоохранения Российской Федерации

КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России)

ИМ. С.Р. МИРОТВОРЦА

28.08.2024 года

Справка зав. детского неврологического отделения,  
врача-невролога-эпилептолога Фисун А.В.

ФИО пациента: Тельпук Богдан Михайлович, 2022 года, вес 12-13 кг

Жалобы на задержку психомоторного развития (до настоящего времени самостоятельно не сидит, голову стал держать более уверенно) в анамнезе приступы на фоне нарушения уровня сознания с поворотом головы и глаз вправо, сгибания правой руки и ноги и распрямления левой руки иногда с клоническими подергиваниями в левой руке, приступы в виде генерализованных тонических сокращений (по типу «испуга»)

Перинатальный анамнез несколько отягощен, протекала на фоне токсикоза 1 половины, раннего гестоза, предлежания хорина, на 38 неделе - отеки беременных, гипертензия вызванная беременностью, роды 1 в срок на 38 неделе беременности, кесарево сечения ПХРД, миопии высокой степени у матери, вес при рождении 3010 грамм, рост 52 см.

Развивается с задержкой моторного развития.

При КТ головного мозга — признаки частичной агенезии мозолистого тела. КТ-признаки субатрофия мозга. Кольпоцефалия.

Дебют приступов с 10 месяцев в виде асимметричных тонических приступов (с поворотом головы глаз вправо по типу «позы фехтовальщика») с нарушением уровня сознания, иногда тонические симметричные приступы. Приступы чаще после пробуждения.

ЭЭГ-мониторинг 12.12.2023 года (СОДКБ) — имеется фокальная эпилептиформная активность в виде острой-медленной волны в левой лобно-височной проекции, независимо в правой лобно-височной области.

Консультирован в январе 2024 года, постоянно получал конвулекс-сироп по 80 мг 3 раза в день.

Повышение дозировки до 300 мг в сутки эффекта не оказало, в связи с чем проводилась коррекция терапии, введен раствор кеппры 3 мл в сутки (300 мг в сутки). В настоящее время постоянно продолжает получать кеппру 4 мл в сутки, конвулекс отменен полностью. Приступов не было.

ЭЭГ-мониторинг 24.06.2024 года (СОДКБ) — во время исследования имеется периодическое региональное замедление корковой активности дельта-тета-диапазона в левой лобно-центрально-теменной проекции, иногда независимой островолновые изменения в правой лобно-височной проекции.

Регулярно проводятся курсы реабилитационного лечения. На фоне занятий отмечается медленный прогресс, иногда отмечают повышенную усталость после физических упражнений.

**В неврологическом статусе:** в сознании, на осмотр реагирует адекватно, за молоточком прослеживает, имеются стигмы дизэмбриогенеза, сходящееся косоглазие OU непостоянное, больше за счет OD, периодически поперхивается пищей, псевдобульбарный синдром (?), по другим черепным нервам без патологии. Мышечный тонус в целом низкий, непостоянный, нарастает при движениях, сухожильные рефлексы с рук и ног D=S, средней живости, патологические стопные знаки в двух сторон. Переворачивается на бок, сидит с поддержкой, голову иногда опускает вперед, может завалиться в сторону. Речь — отдельные вокализации.

**Клинический диагноз:**

Аномалия развития головного мозга (агенезия мозолистого тела, кольпоцефалия).

Смешанный тетрапарез, задержка психомоторного развития.

Вероятно структурная фокальная эпилепсия, генерализованные тонические (симметричные и асимметричные) приступы, стадия медикаментозной ремиссии с января 2024 года.

**Рекомендовано:**

1. наблюдение невролога в динамике



2. продолжить постоянный прием леветирацетама (раствор «кеемира») 2,0 мл утром и 2,0 мл вечером
3. ЭЭГ-мониторинг 2 часа со сном 1 раз в 6 месяцев
4. ОАМ, б/х крови (АлТ, АсТ, общ.билирубин, мочевиная, креатинин, глюкоза), УЗИ ЖКТ и почек 1 раз в 6 месяцев
5. исключить назначение ноотропов, проведение электрофизиопроцедур
6. регулярные курсы реабилитационного лечения:
  - АФК с использованием тренажера «Галилео»
  - Бобат-терапия
  - общий массаж медицинский 30 минут
  - комплексные занятия по сенсорной интеграции 30 минут
  - терапия ног
  - мозжечковая стимуляция
  - занятия с нейропсихологом
  - терапия рук (комплексная)
  - ФНК 50 минут
  - комплексные логопедические занятия (ДЭНАС, холистический массаж) 60 минут

