

- в/ч [6x4мм; справа ЧЛС в виде полости 27x5мм; мочеточники не прослеживаются. МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ нетуго заполнен.
9. ЭКГ (19.05.2014): Горизонтальная ЭОС. Синусовый ритм 98-81. (сон). Снижен вольтаж QRS в стандартных отведениях Дисметаболические нарушения в миокарде. В ортостазе учащение НСС до 121.
 10. МРТ [подводка Завтра] (21.05.2014): Исследование в стандартных импульсных последовательностях: FSE и SE, FLAIR в T1 и T2 взвешенном изображении в аксиальной, сагиттальной и коронарной проекциях. На представленных МР-изображениях срединные структуры не смещены. Атрофические изменения структурно незрелого вещества мозга, желудочковая система вторично расширена, ликвородинамика компенсирована. Субарахноидальные пространства визуализируются несколько утрированными. В перивентрикулярном белом веществе теменных регионов отмечаются зоны повышения МР сигнала на T2 ВИ и во FLAIR – зоны постгипоксической лейкопатии. Гипоплазия червя мозжечка. Гиппокампальные и парагиппокампальные регионы не изменены. Гипоталамо-гипофизарный регион без очаговых нарушений МР-сигнала. Кранио-verteбральный переход сформирован правильно. Убедительных данных за наличие дополнительных образований, очаговых и деструктивных нарушений не выявлено. Целесообразна динамика МРТ.
 11. КЭЭГ (21.05.2014): По данным КЭЭГ, диффузная, локальная и генерализованная эпилептиформная активность в коре б.п. не выявляется. Регистрируются значительные общемозговые изменения б.э.активности, выраженные по органическому типу и представленные полиморфной дельта-активностью в сочетании с фрагментарными группами частых форм активности бета-диапазона. Предъявление РФС локальные и пароксизмальные паттерны в коре б.п. не регистрирует.
 12. ЭНМГ (22.05.2014): По данным ЭНМГ: n. peroneus dex, L5-S1 (m. extensor digitorum brevis). Амплитуда М-ответа: 2,0 ; 2,0 мВ (норма min 2,8-3 мВ). CPB по сегментам: 34 ; 40 м/с (норма скорости 40-60 м/с). n. peroneus sin, L5-S1 (m. extensor digitorum brevis). Амплитуда М-ответа: 1,5 ; 1,2 ; 1,2 мВ (норма min 2,8-3 мВ). CPB по сегментам: 35 ; 39 м/с (норма скорости 40-60 м/с). n. tibialis dex, L5-S1 (m. abductor hallucis). Амплитуда М-ответа: 5,7 ; 5,7 мВ (норма min 3 мВ). CPB: 38 м/с (норма скорости 40-60 м/с). n. tibialis sin, L5-S1 (m. abductor hallucis). Амплитуда М-ответа: 8,7 ; 7,7 мВ (норма min 3 мВ). CPB: 36 м/с (норма скорости 40-60 м/с). F-волна. n. tibialis dex (L4-S3). реализация 100 %. гигантских волн, высокой синхронизации нет. амплитуда F-волны (100-200 мкВ). CPB средняя - 43 м/с (норма >= 35.0 м/с). n. medianus dex, C6-T1 (Abductor pollicis brevis). Амплитуда М-ответа: 3,4 ; 3,5 ; 3,6 мВ (норма min 3.5 мВ). CPB по сегментам: 45 ; 47 м/с (норма скорости 50-75 м/с). n. medianus sin, C6-T1 (Abductor pollicis brevis). Амплитуда М-ответа: 3,6 ; 3,6 ; 3,6 мВ (норма min 3.5 мВ). CPB по сегментам: 44 ; 37 м/с (норма скорости 50-75 м/с) порог вызывания М-ответов повышен. При глобальной ЭМГ с симметричных мышц верхних и нижних конечностей в покое спонтанная активность переднерогового и денервационного типа не регистрируется. Регистрируется интерференционный тип активности, амплитудой колебаний 90-200 мкВ, с тенденцией к залпам, увеличением полифазных потенциалов, преимущественно с дистальных мышц. Заключение: по данным ЭНМГ выявляется смешанный характер нарушений: надсегментарного типа (пирамидно-экстрапирамидный уровень), признаки демиелинизации периферических нервов (n. medianus s>d, n. tibialis s>d, n. peroneus dex), аксонопатии n. peroneus sin.
 13. Обследование в МГНЦ РАМН: Сданы анализы крови и мочи на сукцинилпуриновый тест, ТСХ сиаловой кислоты, частичный анализ гена PLAG2G6 – результат в работе (через 1 месяц созвониться с лабораторией по телефону: 8-499-324-20-04 или узнать результаты по e мейл: nbo-rezultat@yandex.ru).

Консультация специалистов:

1. Офтальмолог (20.05.2014): OU спокойны. Оптические среды прозрачные. На глазном дне ДЗН бледно-розовые, монотонные, границы четкие. Сосуды умеренно сужены. Рефлексы

Подари ЗАВТРА