

Консультация эпилептолога от 03.07.2024

Пациент: Русских Марина Дмитриевна

Анамнез:

Со слов мамы, беременность и роды без особенностей. На 16 день жизни развился вирусный менингит? Были эпилептические приступы.

Растет и развивается с психомоторной задержкой.

Фармакоанамнез: Депакин, Кеппра, Фенозепам, Финлепсин, Вимпат, Топамакс, Петнидан, Метипред.

Были приступы из сна в виде эпилептических спазмов и коротких тонических эпизодов с левосторонним акцентом.

Данные осмотра:

Вес 19 кг. Принимает Вигабатрин 1500 мг/сутки. Приступов нет.

Девочка повышенного питания. Вялая, сонливая. Экспрессивная речь представлена вокализациями. Самостоятельно переворачивается, садится. Не стоит, не ходит. Мышечный гипотонус в руках и ногах одинаковый, симметричный.

МРТ ГМ (2020): глиотические изменения лобных и височных долей. Расширение боковых желудочков головного мозга. Перивентрикулярная лейкопатия.

МРТ ГМ (август 2023): атрофические изменения больших полушарий. Выраженное расширение боковых желудочков. Глиотические изменения височных и лобных долей. При сравнении с МРТ ГМ от 2020 года, нарастание атрофии мозгового плаща.

МРТ ГМ (январь 2024): относительно МРТ от августа 2023 года без динамики.

ВЭМ (май 2023): Вспышки диффузной мультифокальной активности, индекс средний. Двигательные эпизоды, отмеченные на мониторинге, носят неэпилептический характер.

ВЭМ (сентябрь 2023): сохраняется мультифокальная и генерализованная эпилептиформная активность. Отмечено несколько изолированных эпилептических спазмов.

ПЭС (2022, МГНЦ им Бочкова): в третьем поле выявлено три мутации: в гене ZNF142 и CRT2.

Концентрация вальпроевой кислоты (сентябрь 2023): 93 мкг/мл

ВЭМ (февраль 2024): В бодрствовании заднепроекционные разряды, во сне индекс нарастает. Паттернов приступов и приступов не отмечено.

ВЭМ (июнь 2024): сохраняется интериктальная эпилептиформная активность, замедление и разряды в правом лобном регионе. Генерализованная активность.

Заключение:

Последствия инфекционного повреждения головного мозга? Генетическая форма эпилепсии. Эпилептическая энцефалопатия. Синдром эпилептических спазмов. Необходимо исключить нейродегенеративное заболевание.

Назначения и рекомендации:

1. Вигабатрин: 750 мг/2 раза в день непрерывно
2. Витамин Д 2000 МЕ/сутки с сентября по май
3. Консультация нейрогенетика

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Эпилепсии»

ОГРН 1157746644043 ИНН 9715206461 КПП 771501001

127566, г. Москва, Высоковольный проезд, дом 1, корп. 3

Регистрационный номер лицензии на медицинскую деятельность №Л041-01137-77/00356608

4. Показана активная реабилитация: ЛФК, массаж, гимнастика, плавание, иппотерапия, занятия с логопедом, дефектологом и т.д. Противопоказаний нет.

5. Через 6 месяцев:

- дневной 4-х часовой видео-ЭЭГ мониторинг с установкой миографических датчиков со сном (данные забрать на диске, флешке)
- общий и биохимический анализы крови

Врач: Головтеев А.Л.

