

Консультация врача-невролога эпилептолога от 24.01.2025

Пациент: Цыгвинцев Тимофей Максимович Дата рождения:

Анамнез:

Беременность протекала без особенностей. Роды – плановое КС. ША 7-8 баллов. На 2 сутки жизни развились судороги - ОРИТ и ИВЛ 2 месяца.
Микропенис, крипторхизм, ангионейропатия сетчатки обоих глаз, ЧАЗН.

Вес 10 кг. Принимает Кеppра 3 мл/сутки, Депакин 200 мг/сутки. Приступы в виде спазмов 10-15 в серии, 2 серии в день.

При осмотре:

Голова микроцефальной формы. БР закрыт. Мышечный тонус в норме, симметричный, одинаковый в руках и ногах. Взгляд не фиксирует, за предметом не прослеживает. Переворачивается со спины на живот. Голову удерживает. Сидит с поддержкой.

КТ ГМ (ноябрь 2024, заключение): смешанная гидроцефалия, кальцификаты в затылочной и теменной долях. Кисты сильвьевых щелей. Киста намета мозжечка. Полость промежуточного паруса.

ЭЭГ (заключение): мультирегиональная эпилептивность

Заключение:

Последствия перинатального гипоксически-ишемического поражения головного мозга. Синдром эпилептических спазмов.

Назначения и рекомендации:

1. Кеppра отмена:
 - 1 мл/2 раза в день на 20 дней
 - 0,5 мл/2 раза в день на 20 дней
 - полная отмена
2. Сабрил:
 - 250 мг/вечером на 20 дней
 - 250 мг/2 раза в день на 20 дней
 - 250 мг/утром и 500 мг/вечером на 20 дней
 - 500 мг/2 раза в день непрерывно
3. Депакин хроносфера:
 - 150 мг/2 раза в день на 3 месяца

При сохранении приступов 200 мг/2 раза в день
4. Продолжить активную реабилитацию: массаж, гимнастика, ЛФК, плавание, занятия с дефектологом, логопедический массаж. Противопоказаний нет.

5. Через 6 месяцев:

- МРТ головного мозга с анестезиологическим пособием
- общий и биохимический анализы крови
- концентрация вальпроевой кислоты в плазме крови
- 4-х часовой видео-ЭЭГ мониторинг со сном
- консультация невролога-эпилептолога

Врач: Головтеев А.Л.

