

БУЗ УР "РДКБ МЗ УР"
УР, г.Ижевск, ул.Ленина, д.79
Отделение Ранний возраст

ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ № 45663

Пациент ВАХРУШЕВА УЛЬЯНА АЛЕКСЕЕВНА

Адрес регистрации:

Проживает

находилась на стационарном лечении в отделении: Ранний возраст с 19.01.2021 по 12.02.2021

Поступила в плановом порядке.

ДИАГНОЗ: G40.4 Заключение: Структурно-генетическая резистентная фокальная эпилепсия, перивентрикулярная гетеротопия в области передних рогов боков желудочков (МРТ 2021), эпилептическая энцефалопатия, частые полиморфные (миоклонические, билатеральные тонико-клонические) приступы, когнитивный дефицит.

ПРОВЕДЕННЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови:

20.01.2021г. Гемоглобин г/л - 119; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,81; Ретикулоциты % - 12; Тромбоциты $10^9/л$ - 284; Лейкоциты $10^9/л$ - 3,59; Нейтрофилы сегментоядерные - 30; Эозинофилы - 1; Базофилы - 1; Лимфоциты - 62; Моноциты - 6; СОЭ по Панченкову, мм/час - 5; Время свертывания по Ли-Уайту, - 4,50; Время кровотечения по Дьюке - 0,45; Гематокрит - 36,3; MCV - 95,4; MCH - 31; MCHC - 328,8;

02.02.2021г. Гемоглобин г/л - 111; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,81; Тромбоциты $10^9/л$ - 304; Лейкоциты $10^9/л$ - 9,0; Миелоциты - 1; Нейтрофилы сегментоядерные - 45; Лимфоциты - 46; Моноциты - 6; Плазматические клетки - 1 м/л; СОЭ по Панченкову, мм/час - 2;

11.02.2021г. Гемоглобин г/л - 117; Эритроциты $10^{12}/л$ - 3,69; Тромбоциты $10^9/л$ - 366; Лейкоциты $10^9/л$ - 9,9; Миелоциты - 2; Нейтрофилы палочкоядерные - 1; Нейтрофилы сегментоядерные - 45; Лимфоциты - 47; Моноциты - 5; СОЭ по Панченкову, мм/час - 2;

Полный анализ кала:

20.01.2021г. консистенция - пл; цвет - к; жирные кислоты - неб; мыла - неб; неперевариваемая клетчатка - 1; перевариваемая - 1; крахмал (внутриклет) - неб; простейшие - -; яйца глист - -; грибы - 1;

02.02.2021г. консистенция - к; цвет - к; жирные кислоты - 1; неперевариваемая клетчатка - неб; йодоф. бактерии - 1; простейшие - не обн; грибы - 1;

11.02.2021г. консистенция - к; цвет - к; неперевариваемая клетчатка - н; крахмал (внутриклет) - 0-1; йодоф. бактерии - внекл нб; простейшие - -; яйца глист - -; грибы - 1;

Общий анализ мочи:

20.01.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1015; pH - 6,5; белок, г/л - 0; глюкоза, г/л - 0; кетоновые тела - +; билирубин - 0; уробилиноиды - 0; эпителий плоский - 8-10; лейкоциты - 4-7; эритроциты неизмененные - 0-1; бактерии - 3; дрож. грибы - неб;

27.01.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1025; pH - 6,0; белок, г/л - 0; глюкоза, г/л - 2+; кетоновые тела - +; билирубин - 0; уробилиноиды - 0; эпителий плоский - 8-10; лейкоциты - 0-1-2; слизь - нб;

02.02.2021г. удельный вес(1012-1018) - 1010; pH - 7,0; белок, г/л - 0; глюкоза, г/л - 0; кетоновые тела - +; билирубин - 0; эпителий плоский - 2-6скб/к; эпителий переходный - 0-1; лейкоциты - 0-1-2;

Иммунологические исследования:

22.01.2021г. Иммуноглобулин А (IgA), мг% - 92; Иммуноглобулин М (IgM), мг% - 178; Иммуноглобулин G (IgG), мг% - 1276; Иммуноглобулин E (IgE), МЕ/мл - 13,7;

Биохимический анализ крови:

20.01.2021г. Аланинаминотрансф (АлАТ), МЕ/л - 10,8; Аспартатаминотранс (АсАТ), МЕ/л - 15,4; Билирубин общий, мкмоль/л - 3,0; Билирубин прямой, мкмоль/л - -; Билирубин непрямо, мкмоль/л - 3,0; тимоловая проба, ед SH - 2,0; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,2; Фосфор неорг (P), ммоль/л - 1,1; Щелочная фосф (ЩФ), МЕ/л - 545,0; Глюкоза, ммоль/л - 3,22; лактат 1,3 ммоль/л

01.02.2021г. Калий (K), ммоль/л - 4,08; Натрий (Na), ммоль/л - 140,9; Кальций (Ca), ммоль/л - 2,58; Глюкоза, ммоль/л - 5,0;

Железистый комплекс:

20.01.2021г. Железо (Fe), мкмоль/л - 23,9; Ферритин, - 36,24; Общая желез.спос., мкмоль/л - 71,8; Коэфф. насыщения железом, % - 33,28;

Гемостаз:

20.01.2021г. Протромбиновое время, сек - 13,1; АЧТВ, сек - 29,3; фибриноген, г/л - 1,6; с адреналином, % - 89,2 с5мин; с АДФ, % - 82,6; с коагеном, % - 98,9; РКС, % - 50,0с рых;

Анализ крови на сахар: 27.01.2021г. Сахар, ммоль/л - 6,7;

Гормоны: 02.02.2021г. инсулин, мкМЕ/мл - 13,89; Сахар, ммоль/л - 5,0;

ПРОВЕДЕНЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

20.01.2021 Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных

Заключение: P - 0,08 сек. PQ - 0,12 сек. QRS - 0,08 сек. QT - 0,34 сек.

Ритм синусовый правильный ЧСС 75-90 в мин.

Правограмма Положение электрической оси сердца вертикальное.

09.02.2021 Магнитно-резонансная томография головного мозга

MPT головного мозга специализированная при эпилепсии

Протокол исследования: Исследование проведено в аксиальной, сагиттальной и коронарной проекциях в режимах T1, T2, T2HR, T2 FLAIR, DWI, HEMO. Под седацией.

Результаты исследования:

Мозговое вещество: Полушария большого мозга и мозжечка сформированы правильно, четко визуализируется граница между серым и белым веществом. Гиппокампы с нормальным MP-сигналом, тело левого гиппокампа незначительно уменьшено (размеры правого 8,9x8,8мм, левого 7,3x6,8мм). Минимальная асимметрия сводов мозга (S<D), сигнал от них сохранен. Сосочковые тела симметричные, сигнал сохранен.

Мозолистое тело обычной структуры, размеров.

Визуализируются немногочисленные очаги узловой субэпендимарной перивентрикулярной гетеротопии в области лобных рогов боковых желудочков, максимальным размером до 4,0 мм.

В режимах DWI, HEMO патологического MP-сигнала от мозговых структур не определяется (признаков кровоизлияний и ОНМК достоверно не выявлено).

Ликворосодержащие пространства: Боковые желудочки обычных размеров и конфигурации. Поперечный размер боковых желудочков на уровне отверстия Монро справа - 5,6 мм, слева - 4,8 мм. IV желудочек не расширен. III желудочек до 4,7 мм. Индекс Эванса =28 (в пределах статистических значений). Срединные структуры не смещены. Субарахноидальное пространство полушарий мозга не расширено, межгиральные борозды не углублены. Латеральные щели не расширены. Базальные цистерны мозга не расширены.

Основание мозга: Турецкое седло обычных размеров. Гипофиз расположен интраселлярно, высотой до 4,2 мм, структура его не изменена. Параселлярные структуры не изменены. Ствол мозга без особенностей. Миндалины мозжечка расположены обычно.

Дополнительных образований в проекции мостомозжечковых углов не выявлено.

Область орбит не изменена. Глазные яблоки обычной формы и расположения. Ретробульбарная клетчатка без патологических изменений.

Придаточные пазухи носа развиты правильно, пневматизированы. Внутренние слуховые проходы не расширены, симметричны. Искривлена дугообразно носовая перегородка влево. Пневматизация барабанных полостей с обеих сторон не изменена. Соотношения в краниовертебральном переходе сохранены. Кости свода черепа без видимых патологических изменений.

Заключение: MP-картина узловой субэпендимарной перивентрикулярной гетеротопии в области передних рогов боковых желудочков MP-картина небольшой асимметрии гиппокампов S<D, асимметрии сводов мозга S<D. Легкая асимметрия боковых желудочков D>S.

КОНСУЛЬТАЦИИ:

19.01.2021 назначена консультация специалиста: Офтальмолог

21.01.2021 13:19 проведена консультация врачом Сакаева И.Л..

Заключение: Глазное дно: ДЗН обоих глаз бледно-розовые, границы четкие, артерии, вены нормального калибра, соотношение а:в = 2:3, сетчатка прозрачная, прилежит. Макулярный рефлекс четкий.

Заключение: глазное дно без патологии.

19.01.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

19.01.2021 15:30 проведена консультация врачом Ертахова М.Л. Жалобы на учащение приступов, ухудшение обучения.

В декабре обследование в федеральном центре, рекомендовано наращивать дозу суксилепа, но на нем - стоматит.

Проходит обследование в МГНЦ. анализы на метаболические эпилепсии отрицательные, следующий этап обследование не проведен, нужно увозить кровь. В сознании. Менингеальные отр. Зрачки равны, фоторакции живые, нистагма нет. Мускулатура лица симметрична. Язык без девиаций. глоточные живые. Глубокие рефлексы средней живости. Координаторные неловко, с промахиванием. Мышечный тонус снижен. Речь скудная, смазанная.

Заключение: Вероятно генетическая фокальная резистентная эпилепсия с полиморфными приступами, в том числе билатеральными тонико-клоническими, эпилептическая энцефалопатия, когнитивные нарушения.

ВЭЭГ дневного сна

Холтеровское мониторирование ЭКГ.

концентрация вальпроевой кислоты в крови до утренней дозы

Депакин хроносфера 500 мг 2 р/сутки,

кепра 500 мг 2 р/сутки

этосуксепид 300 мг/сутки в 3 приема (6-6-7 капель)

файкомпа 4 мг н/ночь

пульстерапия метилпреднизолоном в/в медленно 750 мг 2 р/сутки 3 дня, 500 мг 1 день, 400 мг 1 день, далее перорально 1 неделя 24 мг в 8:00, 16 мг в 11:00, далее 20 мг в 8:00, 12 мг в 11:00 1-2 недели с коррекцией дозы.

02.02.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

02.02.2021 14:53 проведена консультация врачом Ертахова М.Л. Жалобы на тонико-клонические судороги до 4 в сутки, чаще ночью длительностью от 15 до 50 секунд с неудержанием мочи. В межприступный период девочка активнее. Во сне эпизоды гипсаритмии длительностью до 1,5 минут. В сознании. Менингеальные отр. Зрачки равны, фоторакции живые, нистагма нет. Мускулатура лица симметрична. Язык без девиаций. глоточные живые. Глубокие рефлексy средней живости. Координаторные неловко, с промахиванием. Мышечный тонус с элементами пластичности?.

Заключение: Вероятно генетическая фокальная резистентная эпилепсия с полиморфными приступами, в том числе билатеральными тонико-клоническими, эпилептическая энцефалопатия, когнитивные нарушения.

Метилпреднизолон в прежней дозе.

Депакин хроносфера 600 мг 2 р/сутки,

кепра 375 мг 2 р/сутки

этосуксепид 300 мг/сутки в 3 приема (6-6-7 капель)

файкомпа 6 мг н/ночь

в перспективе клобазам 10 мг н/ночь.

26.01.2022 назначена консультация специалиста: Невролог

26.01.2021 18:00 проведена консультация врачом Ертахова М.Л. Приступы сохраняются, девочка активнее В сознании. Менингеальные отр. Зрачки равны, фоторакции живые, нистагма нет. Мускулатура лица симметрична. Язык без девиаций. глоточные живые. Глубокие рефлексy средней живости. Координаторные неловко, с промахиванием. Мышечный тонус снижен. Речь скудная, смазанная.

Заключение: Вероятно генетическая фокальная резистентная эпилепсия с полиморфными приступами, в том числе билатеральными тонико-клоническими, эпилептическая энцефалопатия, когнитивные нарушения.

ВЭЭГ дневного сна

концентрация вальпроевой кислоты в крови до утренней дозы

Депакин хроносфера 500 мг 2 р/сутки,

кепра 500 мг 2 р/сутки

этосуксепид 320 мг/сутки в 3 приема (6-6-8 капель)

файкомпа 4 мг н/ночь

пульстерапия метилпреднизолоном продолжить по рекомендациям от 19.01

При первой возможности к лечению клобазам 5 мг н/ночь 1 неделю, далее 10 мг н/ночь.

05.02.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

05.02.2021 15:32 проведена консультация врачом Ертахова М.Л. Утром серия пароксизмов с нарушением сознания и обмяканием длительностью пр 5-10 минут. Мама неуверена, все ли таблетки дала вечером. На ЭЭГ без существенной динамики. В сознании. Менингеальные отр. Зрачки равны, фоторакции живые, нистагма нет. Мускулатура лица симметрична. Язык без девиаций. глоточные живые. Глубокие рефлексy средней живости. Координаторные неловко, с промахиванием. Мышечный тонус с элементами подкоркового. Речь скудная, смазанная.

Заключение: Вероятно генетическая фокальная резистентная эпилепсия с полиморфными приступами, в том числе билатеральными тонико-клоническими, эпилептическая энцефалопатия, когнитивные нарушения.

Метилпреднизолон в прежней дозе.

Депакин хроносфера 600 мг 2 р/сутки,

кепра 375 мг 2 р/сутки

этосуксепид 300 мг/сутки в 3 приема (6-6-7 капель)

файкомпа 6 мг н/ночь

клобазам 5 мг 2 р/сутки

возможно магния сульфат 25% 5 мл в/в капельно до 3 дней

Контроль ВЭЭГ 8-9 февраля (4-35).

08.02.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

08.02.2021 16:50 проведена консультация врачом Ертахова М.Л. Пароксизмы вздрагивания и нарушения сознания при засыпании сохраняются, но стали короткими 5-20 секунд 2-4 р/сутки. В сознании. Менингеальные отр. Зрачки равны, фоторакции живые, нистагма нет. Мускулатура лица симметрична. Язык без девиаций. глоточные живые. Глубокие

рефлексы средней живости. Координаторные неловко, с промахиванием. Мышечный тонус с элементами подкоркового.

Речь скудная, смазанная.

Заключение: Вероятно генетическая фокальная резистентная эпилепсия с полиморфными приступами, в том числе билатеральными тонико-клоническими, эпилептическая энцефалопатия, когнитивные нарушения.

Метилпреднизолон 20 мг 8:00, 12 мг 11:00 2-4 недели

Депакин хроносфера 600 мг 2 р/сутки,

кепра 250 мг 2 р/сутки.

этосуксепид 300 мг/сутки в 3 приема (6-6-7 капель)

файкомпа 6 мг н/ночь

клобазам 5 мг утро, 10 мг н/ночь

11.02.2021 назначена консультация специалиста: Невролог

11.02.2021 09:44 проведена консультация врачом Ертахова М.Л. Вспрагивания с нарушением сознания и неудержанием мочи 2 р/сутки при засыпании сохраняются. Девочка в течении дня значительно активнее. МРТ -гетеротопия В сознании. Менингеальные отр. Зрачки равны, фоторакции живые, нистагма нет. Мускулатура лица симметрична. Язык без девиаций. глоточные живые. Глубокие рефлексы средней живости. Координаторные неловко, с промахиванием. Мышечный тонус с элементами подкоркового. Речь скудная, смазанная.

Заключение: Структурно-генетическая резистентная фокальная эпилепсия, перивентрикулярная гетеротопия в области передних рогов боков желудочков (МРТ 2021), эпилептическая энцефалопатия, частые полиморфные (миоклонические, билатеральные тонико-клонические) приступы, когнитивный дефицит.

Продолжить генетическое дообследование

Дневник приступов

занятия с дефектологом

депакин 600 мг 2 р/сутки

клобазам 10 мг вечер, 5 мг утро 1 неделя, далее 10 мг 2 р/сутки

файкомпа 6 мг н/ночь

этосуксепид 300 мг/сутки в 3 приема (6-6-7капель)

кепра 250 мг 2 р/сутки 2 недели, 125 мг 2 р/сутки 2 недели и отменить

метилпреднизолон 20 мг 8:00, 12 мг 11:00 2 недели, далее 16 мг 8:00, 12 мг 11:00 длительно

при стабильном состоянии контроль ВЭЭГ через 2-4 недели..

ПРОВЕДЕНО МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ следующими препаратами: ДЕПАКИН ХРОНОСФЕРА ,

метилпреднизолон в/в и перорально, аспаркам, реланиум, файкомпа, кепра

ИСХОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: выписана. Состояние при выписке: улучшение состояния. ЛН выдан с 19.01 по 12.02.21, к труду с 13.02.21

РЕКОМЕНДАЦИИ при ВЫПИСКЕ:

Диспансерное наблюдение у врача-педиатра, невролога

Дневник приступов

занятия с дефектологом

депакин 600 мг 2 р/сутки

клобазам 10 мг вечер, 5 мг утро 1 неделя, далее 10 мг 2 р/сутки

файкомпа 6 мг н/ночь

этосуксепид 300 мг/сутки в 3 приема (6-6-7капель)

кепра 250 мг 2 р/сутки 2 недели, 125 мг 2 р/сутки 2 недели и отменить

метилпреднизолон 20 мг 8:00, 12 мг 11:00 2 недели, далее 16 мг 8:00, 12 мг 11:00 длительно

В контакте с инфекциями не был(а).

Лечащий врач

Заведующий отделением



Поздновская Т.Н.

Поздновская Т.Н.

Получите сведения об оказанных медицинских услугах и их стоимости в личном кабинете "Мое здоровье" на портале Госуслуг.