

ВИДЕО - ЭЭГ - МОНИТОРИНГ БОДРСТВОВАНИЯ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО НОЧНОГО СНА

Ф.И.О. Кудрявцева Варвара 9 лет

ДАТА. 15-16.08.2019

ДИАГНОЗ: Обследование

Видео-ЭЭГ - мониторинг проводился в состоянии бодрствования и во время физиологического ночного сна в течении 7 часов 45 минут

ЭЭГ в состоянии пассивного и активного бодрствования:

Альфа-ритм отсутствует, альфа активность представлена одиночными волнами и участками групп волн диффузно, с амплитудным и частотным преобладанием в теменно-затылочных и височных отделах, частотой до 6-7 Гц, амплитудой до 70-80 мкВ, низкого индекса, с заостренными вершинами

Бета-активность регистрируется амплитудой до 15-25 мкВ, распределена диффузно

Медленноволновая активность представлена в тета диапазоне диффузно, преобладает в правых лобно-центральных и теменных отделах, и участками в левых лобно-центральных отделах, частотой до 4-5 Гц и амплитудой до 80-100 мкВ.

Пробы не проводились

Во время бодрствования эпилептиформной и пароксизмальной активности не зарегистрировано. Регистрировалась умеренная амплитудно-частотная асимметрия по правым лобно-центральному и теменным отделам и левым лобно-центральному отделам. Зональные различия сглажены с тенденцией к формированию.

Зарегистрирован физиологический сон. Сон наступил поздно, нарушено засыпание. На ЭЭГ представлены все фазы сна. Во время засыпания регистрируется нарастание представленности быстрых и медленных форм активности. Переход от II к III фазе сна представлен «сонными веретенами» в лобно-центральных и реже височных отделах с амплитудой до 40-60 мкВ, с преобладанием справа, частота до 11-13 Гц. Переходы в III и IV-ю фазы сна представлены появлением и нарастанием дельта колебаниями во всех отделах с преобладанием в правых. На всем протяжении преобладала I V фаза сна, периодически менявшиеся на II фазу, III фаза сна представлена в первую стадию сна после засыпания и коротким участком продолжительностью до 7 минут во вторую и третью

стадию сна, после периодов пробуждения и последующих погружений в сон, фаза сна с БДГ не зарегистрирована. Паттерны сна (К-комплексы, «сонные веретена») представлены слабо, на отдельных участках сна выражены достаточно хорошо. Во время засыпания и начальных фазах сна, регистрировались, короткие до 1-й секунды вспышки потенциалов в альфа и реже пиков в левых теменно-затылочных отделах. Во время сна отмечалось незначительное усиление амплитудно-частотной асимметрии по правым лобно-центральному и теменным и левым лобно-центральному отделам.

Сон спокойный сопровождался умеренной, полиморфной, двигательной активностью, сопровождавшейся на ЭЭГ артефактами движения и миограммой.

Приступов и пароксизмов во время сна не зарегистрировано. Пробуждение после сна быстрое, не вызвавшее усиление эпилептиформной активности и провокации эпилептических приступов.

Заключение: Амплитудно-частотный спектр не соответствует возрасту (в структуре созревания). Регистрируются умеренные, диффузные, изменения корковой ритмики функционально-органического характера, больше выраженные в правых лобно-центральных и теменных и левых лобно-центральных отделах, в виде диффузного и регионарного замедления, незначительно усиливающиеся во время сна.

Во время бодрствования эпилептиформной и пароксизмальной активности не зарегистрировано.

Во время засыпания и начальных фазах сна регистрируется низкого индекса слабовыраженная, эпилептиформная активность в виде коротких вспышек острых альфа потенциалов и пиков в левых теменно-затылочных отделах.

Зарегистрирован физиологический сон, с нарушением засыпания, модулированный по фазам с преобладанием фаз глубокого сна и частым чередованием фаз и стадий.

Клинических паттернов эпилептических приступов и пароксизмов во время исследования не зарегистрировано.

Полученные изменения требуют согласования с клиническими данными и динамического наблюдения.

Положительная динамика на ЭЭГ в сравнении с 10.2018 годом, снижение индекса и выраженности эпилептиформной активности.

Врач

Кириллов А.И.



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия