

Пермский консультативно-диагностический
центр неврологии и эпилепсии
«ЭПИЦЕНТР»

г. Пермь, ул. Советской Армии, 6.

8(342)221-73-22, 221-82-56

www.epileptika.perm.ru

Подари ЗАВТРА!
Эпицентр

Ф.И.О Васев Тимур Павлович

Дата консультации невролога-эпилептолога 2019-04-24

Жалобы на нарушение памяти, внимания, ритуальные действия, эпизоды эффекта (начинает кричать без видимой причины), сопровождающиеся перекосом лица в сторону.

Получает топирамат 250 мг в сутки + ламотриджин 300 мг в сутки

Получает ТПМ с сентября 2016 года, Ламотриджин с февраля 2018. ранее получал вальпроевую кислоту без эффекта.

Анамнез. В 5 летнем возрасте однократно эпизод «замирания», затем заикания, купировались самостоятельно. В 9 лет, начались эпизоды головной боли, выраженной слабости с последующим присоединением эпизодов «замирания», «обмякания», клонических судорог (всего трясло, но не падал). На ЭЭГ регистрировалась эпилептиформная активность. МРТ без структурных нарушений.

Наблюдалась утрата имеющихся навыков чтения и письма (учился ранее на 4 и 5, был капитаном команды). появились двигательные нарушения (скованность мышц, слабость), эпизоды агрессии, не мотивированного крика.

Эпитрак – 16 баллов.

Акушерский анамнез: кесарево сечение. Ходит с 1 года 2 мес, речь по возрасту.

Наследственный анамнез по эпилепсии не отягощен

Об-но: При осмотре состояние ребенка удовлетворительное, питание нормальное. Масса 81 кг.

Кожные покровы бледно-розовые, чистые. Приступов при осмотре нет. ЧМН: взгляд фиксирует, глазные щели S=D. Движения глазных яблок в полном объеме, зрачки округлые, равные, реакция на свет сохранена. Лицо симметричное, глотание не нарушено, глоточные рефлексы не снижены. Язык по средней линии. В рефлексорно-двигательной сфере – двигательные акты соответствуют возрасту, мышечный тонус сохранен, трофика мышц не снижена. Сухожильные рефлексы D=S. Координация в норме. Педантичен, аккуратен.

Диагноз: Эпилепсия неуточненного генеза (по совокупности расценивается как эпилептическая энцефалопатия)

Рекомендовано:

Тяжелобольным детям Удмуртии

1. Ламотриджин 150 мг утром и 150 мг вечером, постоянно.
2. Топирамат в капсулах 100 мг утром и 150 мг вечером. с дальнейшей плановой отменой.
3. Ввести леветирацетам (или кеппра, леветинол) по схеме 250 мг утром и 250 мг вечером, - 2 недели, затем 500 мг утром и 500 мг вечером – 2 недели, затем 1000 мг утром и 1000 мг вечером, постоянно. После введения 500 мг утром и вечером, начать снижение топирамата по схеме 100 мг утром и 100 мг вечером – 1 месяц, затем 50 мг утром и 100 мг вечером – 1 месяц, затем 50 мг утром и 50 мг вечером – 1 месяц, затем 50 мг вечером – 1 месяц и отменить.
4. Исключать провоцирующие факторы (длительное пребывание перед экраном ТВ и ПК), перегревание в бане.
5. ЭЭГ физиологического сна контроль через 6 или 12 месяцев.
6. Контроль эпилептолога с данными ЭЭГ.

Врач, кандидат медицинских наук

И.В.Телегина

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

ВИДЕО - ЭЭГ - МОНИТОРИНГ

Ф.И.О Васев Тимур Павлович 14 лет (07.04.2005)
ДАТА.23-24.04.2019

Видео - ЭЭГ - мониторинг выполнен в состоянии бодрствования с проведением функциональных проб и во время физиологического ночного сна

ЭЭГ в состоянии пассивного бодрствования:

Альфа активность представлена одиночными волнами и группами волн, амплитудой до 60-100 мкВ, частотой до 7 Гц, средним индексом, с проявлениями дезорганизации, зональные различия прослеживаются

Бета-активность регистрируется во всех отделах, частотой 20-22 Гц, А 5-10 мкВ

Медленноволновая активность представлена одиночными волнами и группами волн тета диапазона, амплитудой 100-200 мкВ, диффузно, преобладает в правых лобно-центральных и височных отделах

Функциональные пробы: реакция активации – выражена

Фотостимуляция реакции усвоения ритма и фотопароксизмального ответа не выявлено

Проба с гипервентиляцией – вызвала нарастание амплитуды фоновой ритмики

Эпилептиформная активность: в период бодрствования, в фоновой записи и в ходе ФП (без усиления), выявлена в виде комплексов ОМВ, пик-волна, острых волн в правой лобной зоне (доминирует), отделах Cz и C3; единичных коротких диффузных ОМВ, пик-волновых разрядов

ЭЭГ в состоянии сна: зарегистрирован сон, наступил ближе к 00 00. Сон носит циклический характер. Фазовые границы прослеживаются. В записи преобладает фаза медленного сна с доминированием 2-3 стадий. Регистрируются физиологические островолновые феномены сна: вертексные волны, К-комплексы, гиперсинхронные «сонные веретена»

Эпилептиформная активность: эпилептиформные нарушения в записи сна умеренно нарастают, регистрируются в виде разрядов комплексов ОМВ, пик-волна и острых волн с локализацией в лобно-центральной области (преобладают справа, периодически распространяются на височно-теменные отделы). Индекс эпилептиформных нарушений в данном исследовании близок к средним значениям

Клинические события: в ходе ВЭМ не зарегистрированы

Заключение: При продолжительном видео – ЭЭГ - мониторинговании выявлено: Амплитудно-частотный спектр не соответствует возрасту.

Регистрируются умеренные органические нарушения биоэлектрической активности (периодическое диффузное замедление с акцентом в правой лобно-центральной и височной зоне)

Эпилептиформная активность выявлена в период бодрствования в виде комплексов ОМВ, пик-волна, острых волн в правой лобной зоне (доминирует) отделах Cz и C3; единичных коротких диффузных ОМВ, пик-волновых разрядов. Эпилептиформные нарушения в записи сна умеренно нарастают, регистрируются в виде разрядов комплексов ОМВ, пик-волна и острых волн с локализацией в лобно-центральной области (преобладают справа, периодически распространяются на височно-теменные отделы). Клинических паттернов эпилептических приступов во время исследования не зарегистрировано.

Врач

Хохрякова Т.М.





Пермский лечебно-диагностический центр
неврологии и эпилепсии

"ЭПИЦЕНТР"

г. Пермь ул. Советской Армии, д. 6
тел. 8 (342) 221 - 73 - 22

Подари ЗАВТРА!

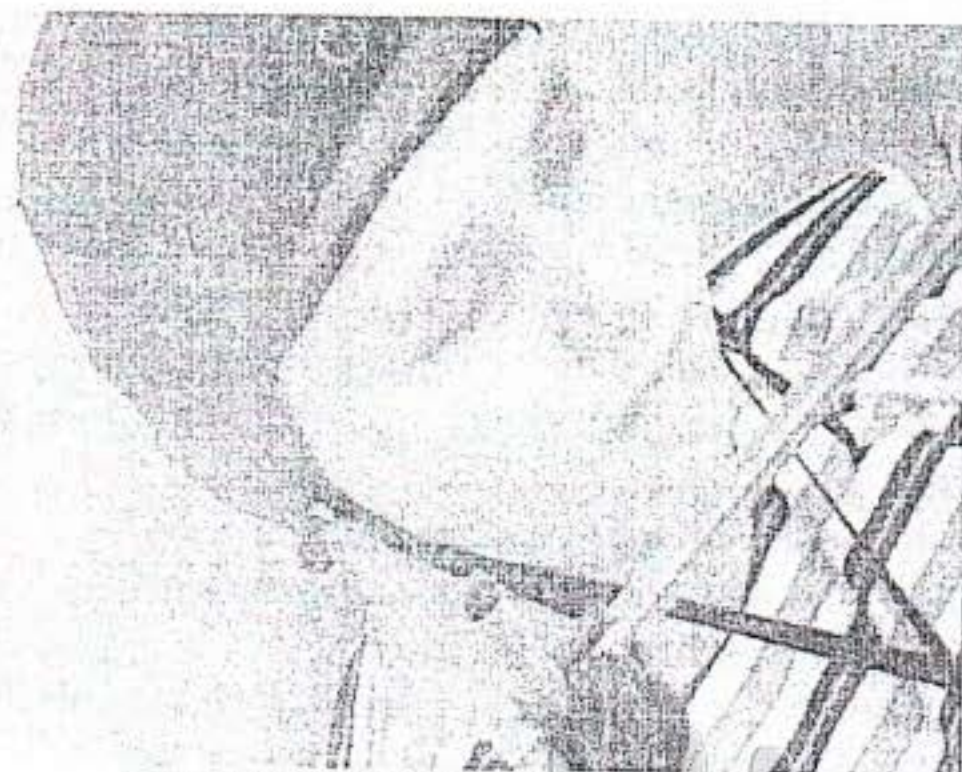
Тяжелобольным детям Удмуртии

Ф.И.О.: Васев Тимур Павлович; Пол: М; Возраст: 14;

Дата исследования: 23.04.2019;

Страница (Длительность: : 03:07:00.309)

Кам.1 (КОВ), Кам.2 (ACTI cam)

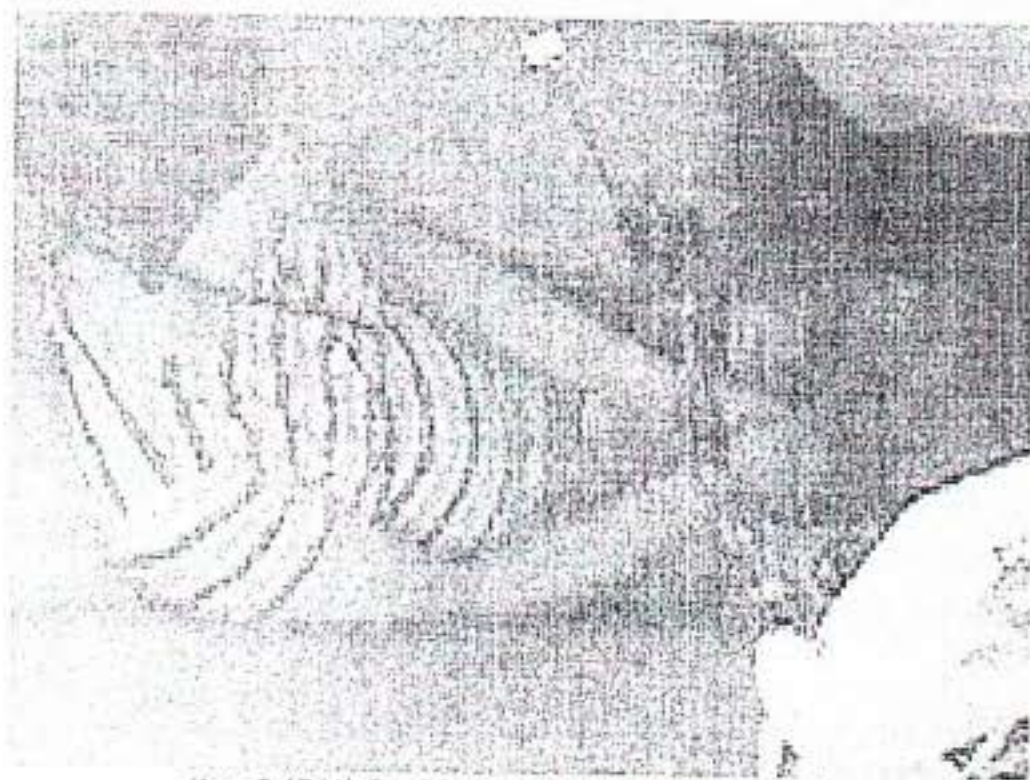


Кам.1 (1/4) 21:30:34.895 / (00:00:31:968)

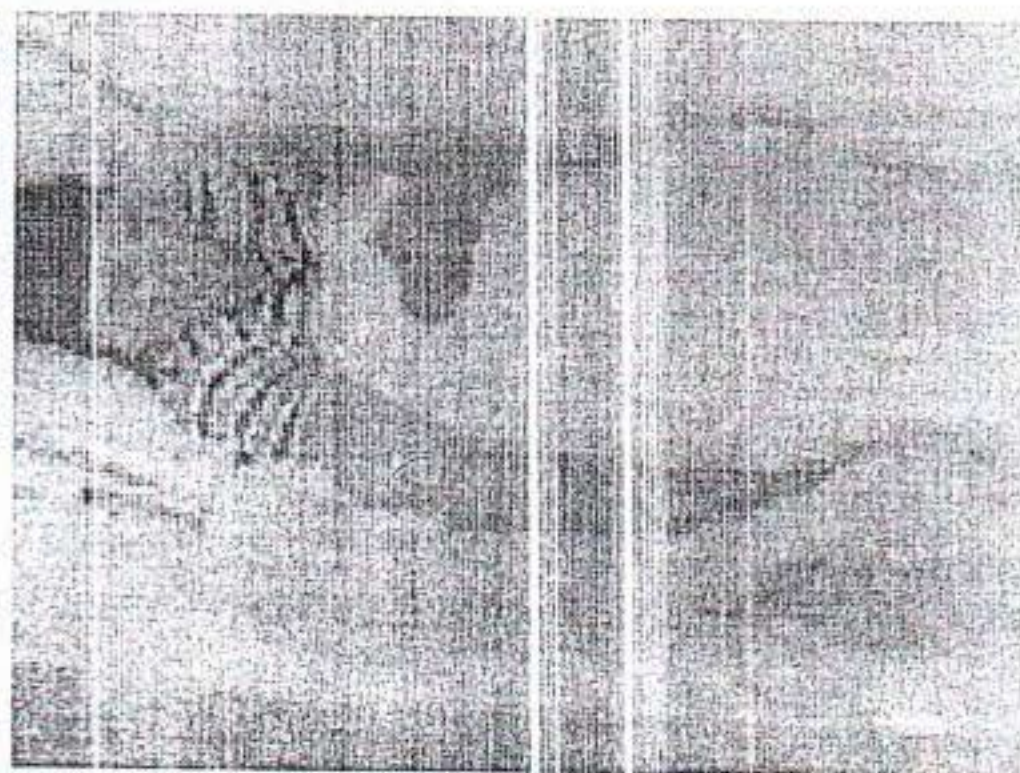


Кам.2 (2/4) 21:30:34.895 / (00:00:31:968)

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии



Кам.2 (3/4) 21:38:34.392 / (00:08:31:488)



Кам.2 (4/4) 00:37:35.205 / (03:07:32:720)



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии