



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

ул. Островитянова, д. 1, стр. 6. г. Москва, 117513
ИНН 7728095113 | КПП 772801001 | ОГРН 1027739054420

ОБОСОБЛЕННОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ ПЕДИАТРИИ И ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Ю.Е. ВЕЛЬТИЩЕВА

ул. Талдомская, д.2,
г. Москва, 125412

Обособленное структурное подразделение федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации - Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии имени академика Ю.Е. Вельтищева (Институт Вельтищева)
Талдомская ул., д. 2, Москва, 125412

Тел: +7 495 434 0329 | Факс +7 495 434 6129
E-mail: rsmu@rsmu.ru
Тел: +7 499 487 54 51
E-mail: doc@pedklin.ru

**Ребенок Васильева Алина Андреевна, 5 лет (03.02.2020 г.р.), консультирована неврологом эпилептологом НИКИ педиатрии и детской хирургии (240813; П-4995/2025).
Диагноз основной клинический: ДЦП, спастическая диплегия, GFMCs 1-2. Структурная фокальная эпилепсия.**

Анамнез жизни и заболевания, ранее проводимое лечение и его результаты:

при рождении: масса 1580гр, длина 40 см, Апгар 2/5 баллов (ИВЛ в течение 19 дней). Самостоятельно ходит с 2 лет 4 месяцев, фразовая речь с 2 лет 4 месяцев. Регулярно проходит реабилитацию.

Фебрильные приступы в 1,5 года и в 2,5 лет.

Субклиническая мультирегиональная эпилептиформная активность низким индексом регистрируется с сентября 2022 года.

В связи с ухудшением картины ВЭЭГМ в ноябре 2024 года был рекомендован прием Леветирацетама.

Статус афебрильных приступов 06.01.2025 – во время ночного сна, поворот головы влево, взгляд перед собой, многократная рвота, головная боль. Затем потеряла сознание. Мама ввела в/м Диазепам 5 мг. Без сознания была в течение 1,5 часов, в машине СМП - клонии левой кисти.

Раствор Кеппры получает с 18.01.2025, в постепенно нарастающей дозе до 500 мг в сутки.

На момент консультации 06.05.2025, приступов нет. Принимала Кеппру в дозе 550 мг в сутки.

Данные осмотра: Вес = 17 кг, Рост – 110 см. Состояние относительно удовлетворительное. В неврологическом статусе: мышечная дистония, правая пятка малоопорная, запас знаний по возрасту. Перевозбужденная.

Данные проведенного лабораторного и инструментального обследования:

ВЭЭГМ ночного сна и бодрствования: 22.03-23.03.2025: в бодрствовании и во сне регистрируется мультирегиональная эпилептиформная активность. Во сне индекс эпилептиформной активности достигает 30-40% на пролонгированных эпохах записи. По сравнению с предыдущим обследованием от 02-03.11.2024 отмечается уменьшение распространенности эпилептиформной активности, блокирование фотопароксизмального ответа.

Рекомендован постоянный длительный прием противосудорожной терапии: Леветирацетам «1 мл=100 мг» по 3 мл утром и вечером через 12 часов (600 мг в сутки; 35,2 мг/кг в сутки).

При приступе продолжительностью более 2-х минут, введение ректального раствора Диазепама (2мг/1 мл – 2,5 мл) № 5 микроклизм.

Оформление заключения ВК на Диазепам 5 мг в лечебном учреждении по месту жительства.

Динамическое наблюдение:

ВЭЭГМ ночного сна и бодрствования - каждые 6 месяцев, или чаще по показаниям.

УЗИ органов брюшной полости и почек – 1 раз в 12 месяцев

Наблюдение невролога-эпилептолога.

Консультация гастроэнтеролога.

Противопоказаны: ноотропные и нейропротективные препараты (кортексин, церебролизин, энцефабол, пирацетам (луцетам, ноотропил), пикамилон, пантогам (пантокальцин), аминалон, фезам, инстенон); антихолинэстеразные препараты (цераксон, глиатиллин).

Противопоказаний для проведения профилактических вакцинаций нет.

Противопоказаний для хирургического лечения с анестезиологическим пособием нет!

Рекомендованы занятия с психологом, нейропсихологом, логопедом.

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

Дата: 06.05.2025

Консультант: ведущий научный
сотрудник, к.м.н.



М.Ю.Дорофеева



МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

МИЛОСЕРДИЕ ДЕТЯМ
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД