

**Жалобы** на нарушение развития, речь в виде отдельных слов, стереотипии в поведении. В 5 лет после ЭЭГ исследования, где было выявлены проявления по типу ESES, был назначен депакин, затем добавлен кеппра. Судорог никогда не было. В анамнезе терапия метипредом. эффекта на фоне АЭП и гормонов не отмечают. Сейчас принимает депакин 400 мг в сутки, левитирацетам 500 мг в стуки  
Наблюдается по поводу аутизма.

Видео ЭЭГ 26.09.2021 – фоновая активность по возрасту, региональные разряды по типу ДЭРДов в правой лобно-центрально-теменно-затылочной области справа, во сне эпилептиформная активность до 80% амплитуда до 350 мкВ.

Акушерский анамнез – 2 роды весом 4540, 1 период 5 часов, 2 период 10 минут, Апгар 8-9 баллов. Раннее моторное развитие нормальное. Мочится на горшок, дефекация в туалете, но не в унитаз.

**Neurology Status:** на осмотре просьбы выполняет избирательно, зрительный контакт есть. ЧМН – глазные щели и зрачки равные, фотореакции в норме, движения OU в полном объеме, носогубные складки симметричные, язык по средней линии в полости рта. Мышечный тонус нормальный. Рефлексы сухожильные периостальные средней живости, симметричные. патологических нет. Координаторных нарушений нет.

**Заключение:** моторная алалия на фоне аутизма. Данных за эпилепсию нет

**Рекомендовано:**

- Левитирацетам 0,25 по ¼ таб 2 раза в день - 2 недели  
затем по ½ таб 2 раза в день – 2 недели  
затем по ¼ таб 2 раза в день – 2 недели и отменить
- Депакин хроносфера 0,1 по 2 пакетика 2 раза в день – 1,5 мес  
затем по 1,5 пакетика 2 раза в день – 2 недели  
затем по 1 пакетика 2 раза в день - 2 недели  
затем по ½ пакетика 2 раза в день - 2 недели и отменить.
- Занятия с нейропсихологом (Жукова Анастасия Викторовна 8 906 819 1757)

Невролог, к.м.н.  
Пилина Гузель Сергеевна  
GUZEL8144@YANDEX.RU

С планом лечения и обследования согласен (а)

07.04.2022