

Видео-ЭЭГ мониторинг

Фамилия, Имя, Отчество:	Кузнецов Трофим Михайлович
Дата рождения:	
Пол:	М
Вид исследования:	Электроэнцефалография 60 минут.
Номер исследования	024-002-0066415 от 14.08.2019
Терапия	Конвулекс 296 мг в сутки.

Параметры записи: дневной видео - ЭЭГ мониторинг проводился в течение 1 часа в состоянии бодрствования, во время дневного сна, с окончательным форсированным пробуждением и с проведением функциональных проб. Исследование проводилось с использованием 21 электрода по системе «10-20», с дополнительным ЭКГ каналом.

ЭЭГ дневного сна. Сон слабо модулирован по фазам и стадиям. Физиологические паттерны сна выражены недостаточно отчетливо. О наступлении сна можно судить по исчезновению на записи миографических артефактов, нарастанию амплитуды биопотенциалов.

Во сне зарегистрирована эпилептиформная активность в виде спайков, острых волн, комплексов пик-волна, острая-медленная волна, наиболее устойчиво представленная:
- регулярно, в правой лобно-центральной области.

ЭЭГ в состоянии пассивного бодрствования. Фоновая активность при открытых глазах представлена диффузными колебаниями тета диапазона. При закрывании глаз регистрируется устойчивый синхронный модулированный ритм частотой до 5 - 6 Гц амплитудой до 100 мкВ с правильным зональным распределением. В передних отделах бета ритм. Зональные различия сглажены. Высока представленность миографических артефактов.

При ОГ – реакция активации отчетливая.

При РФС – Фотопароксизмальный ответ не получен. Прослеживаются участки усвоения ритма.

Проба с гипервентиляцией не проводилась в связи с возрастом ребенка.

Заключение:
-Общие диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга
-Дифференцировка сна ослаблена.
Во сне зарегистрирована эпилептиформная активность в виде спайков, острых волн, комплексов пик-волна, острая-медленная волна, наиболее устойчиво представленная:
- регулярно, в правой лобно-центральной области.

14.08.2019

Врач: Камашева О.Л.



Железистый комплекс: 22.05.2019г. Железо (Fe), мкмоль/л - 9,5; Ферритин, - 20,13; Общая желез.спос., мкмоль/л - 66,3; Коэфф. насыщения железом, % - 14,3;

Бакпосев отделяемого из носа: 27.05.2019г. S. epidermidis - скудный;

Бакпосев отделяемого из ротоглотки:

15.05.2019г. Candida glabratae - умеренный; E. intermedius обильный рост

20.05.2019г. обильный рост - +; Str.viridans - +;

27.05.2019г. Str.viridans - обильный; Candida glabratae - единичный;

Бакпосев отделяемого из ротоглотки (а/б):

15.05.2019г. амикацин - S; цефтазидим - S; цефепим - S; имипенем - S; ципрофлоксацин - S; цефтриаксон - S; E. intermedius

Бакпосев из эндотрахеальной трубки (ЭТТ) (КОЕ/мл):

13.05.2019г. Роста нет

15.05.2019г. Роста нет

Бакпосев мочи на микрофлору:

27.05.2019г. Роста нет

Бакпосев с кожи на микрофлору:

13.05.2019г. Роста нет

23.05.2019г. умеренный рост - +; S. epidermidis - +;

Бакпосев кала на патогенную флору: 27.05.2019г. патогенная флора не обнаружена - --;

ЭКГ, рентгенограмма ОГК, УЗИ внутренних органов - прилагается

КОНСУЛЬТАЦИИ: Кардиолог детский, Невролог, Пульмонолог, Оториноларинголог - прилагается

ПРОВЕДЕНО МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ следующими препаратами в ОРИТ: Амикацин №7, Ампициллина сульбактам №7, ЦИПРОФЛОКСАЦИН 200 МГ 2 р/дн №5.; ИТ с 4% калием хлоридом, 25 % магнием сульфатом, 10% и 40% глюкозой, Аминовен, Лазикс, Флуконазол, Эуфиллин, Дексазон, Сибазон №1, Депакин, ингаляции с Пульмикортом, Беродуалом, щелочные ингаляции

ПРОВЕДЕНО МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ следующими препаратами в отделении раннего возраста: ЦИПРОФЛОКСАЦИН 200 МГ 2 р/дн №6, КОНВУЛЕКС СИРОП 50МГ/МЛ 3 р/дн., Медопред, 25% магния сульфат, Анальгин, Папаверин, Димедрол
Бифидумбактерин, ингаляции с Пульмикортом, Беродуалом, санация ВДП, Ринорус, Сульфацил натрия, Мирамистин

ИСХОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ: выписан. Состояние при выписке: улучшение состояния

РЕКОМЕНДАЦИИ при ВЫПИСКЕ:

1. Наблюдение участкового педиатра, невролога, пульмонолога, офтальмолога
2. Рекомендации невролога, пульмонолога, ЛОР-врача, кардиолога (прилагается)
3. Продолжить постоянно: ингаляции с Будесонидом (Пульмикортом) по 0,5 мг*2р/д, с Фенотеролом+Ипратропия бромид (Беродуалом) 8-10 кап*3р/д, противосудорожную терапию: Вальпроевая кислота в сиропе 50 мг/мл - 100 мг утром, 100 мг днем, 100 мг вечером
4. Бронхомунал 3,5 мл*1р/д - 10 дней (3 курса с интервалом 20 дней) + курс пробиотиков до 14 дней
5. Консультация иммунолога амбулаторно
6. Препараты железа в профилактической дозировке 2,5 мг/кг - 1 месяц

Ограничение контактов! Массаже у кп, посещать детский сад

В контакте с инфекциями не был.

Лечащий врач

Заведующий отделением

Иванова О.В.

Поздновская Т.Н.



28.05.19

