

Учреждение Российской академии наук

ИНСТИТУТ МОЗГА ЧЕЛОВЕКА

им. Н.П. Бехтеревой РАН

т.+7(812)2349423, моб.8-960-2807742, e-mail: epilepsia@ihb.spb.ru

Клиника ИМЧ РАН
197376, г. Санкт-Петербург,
ул. акад. Павлова, 12а.



Кабинет неврологии
с Видео-ЭЭГ мониторингом
зав. Королева Н.Ю.

врач Видео-ЭЭГ мониторинга
Добринская Н.Д.

ФИО пациента: Живетьев Константин Юрьевич, 30 лет

Исследование: 2-х часовой Видео-ЭЭГ мониторинг, А 05.23.001.011

Дата: 30/03/13

Применяемые на момент исследования АЭП: Ламиктал 150-0-200, Финлепсин ретард 400-0-400.

Фоновая активность представлена медленноволновыми колебаниями и заостренной бета активностью. Устойчивого основного ритма не зарегистрировано, пробеги ритмизированной тета активности частотой 5 Гц. В бодрствовании в лобно-центрально-височных отведениях в фоне замедления регистрируются полифазные медленноволновые колебания, типичные и редуцированные острые волны.

В бодрствовании зарегистрирована эпилептиформная активность, в виде диффузных разрядов «пик, полипик-медленная волна», деформированных комплексов «острая-медленная волна», с амплитудным преобладанием в правых лобно-центральных отделах, с частым распространением в задние отделы правого полушария. Также региональная активность в правых теменно-затылочных отведениях регистрируются единичные деформированные комплексы «острая-медленная волна».

При ритмической фотостимуляции- реакция усвоения ритма не прослеживается; фотопароксизмальный ответ не получен.

При гипервентиляции- проба не проводилась

При укладывании на сон – быстрое снижение уровня бодрствования. Во сне нерегулярное замедление в лобно-центральных отделах, D>S, с включением полифазных колебаний, деформированных комплексов «острая-медленная волна».

По мере углубления сна регистрируются диффузные разряды типичных и деформированных комплексов «острая-медленная волна», с амплитудным преобладанием в лобно-центральных отделах, D>S, с наложением на физиологические паттерны сна. Переход во II-ю ст. сна отмечен появлением деформированных V-потенциалов. Стадия Дельта зарегистрирована. Физиологические феномены сна представлены деформированными K-комплексами, «сонными веретенами». После пробуждения характеристики фоновой записи и функциональных проб соответствуют стартовым.

Паттерн эпилептического приступа не зарегистрирован.

Заключение:

Выраженные изменения биоэлектрической активности головного мозга органического характера с признаками дисфункции неспецифических срединных структур на диэнцефальном уровне.

В бодрствовании и во сне регистрируется нерегулярное замедление в лобно-центральных отделах (органического генеза), D>S, с включением полифазных колебаний, деформированных комплексов «острая-медленная волна».

По ходу записи регистрируется диффузные разряды типичных и деформированных комплексов «острая-медленная волна», с амплитудным преобладанием в лобно-центральных отделах, D>S, преимущественно с наложением на физиологические паттерны сна.

Пароксизмальных событий в ходе исследования не зарегистрировано.

В сравнении с ВЭМ от 21/03/13 отмечается уменьшение мощности и диффузности разрядных форм, усиление регионализации в лобно-центральных отделах.

Врач *Добринская Н.Д.*

