



**Центр Детской
Медико-психологической Реабилитации
«Алегри»**

г. Москва, ул. 1-я Новокузьминская, д.6, корп. ЛО-77-01-018218
Тел.: +7(966) 101-01-80. e-mail: info@alegry.ru

17.11.2021г.

Консультация НЕВРОЛОГА-ЭПИЛЕПТОЛОГА/ПСИХИАТРА.

Пациент: Лемле Тимофей Александрович, 5 лет, 6 мес. (06.05.2016г.р.). Вес – 18кг.

Наблюдается с диагнозом: ЗПРР.

Жалобы. Отсутствие речи; автономность поведения; стереотипные манипуляции с игровыми предметами с элементами навязчивостей (выкладывание в ряды), приносит предметы взрослому, привлекая в свою однотипную деятельность, требует определенно выкладывать. Яркие истероформные реакции при непонимании его просьб, а элементами гетероагрессии. Нарушений сна в настоящее время нет.

Наследственность: по неврологии и психиатрии отрицается. **Анамнез** со слов родителя и по данным мед. документации. Перинатально не отягощен. В возрасте 1.5 лет спонтанный аутистический регресс.

Предыдущие обследования. ЭЭГ и ВЭМ до 2021г.: типичной э.а. нет. ЭЭГ от 04.2021г.: ДЭПД в F-sin. Б/х крови от 10.2021г.: Вит.Д – 24нг/мл; Ca⁺⁺ - 1.31;

Фармакологический анамнез и реабилитационные мероприятия. Цераксон, Фенибут – выраженные нарушения поведения и сна. С 06.2021г. Неулептил до 3мг/сут – с положительной динамикой по поведению, далее нерегулярный прием, снижение дозы – в целом без ухудшения поведения, появление моргательных тиков.

Заключение: F84.02 Детский аутизм вследствие других причин (вероятнее всего в рамках синдрома сенсорной дезинтеграции). Группа риска по эпилепсии. Данных за эпилепсию и когнитивную эпилептиформную дезинтеграцию на момент осмотра нет.

Рекомендовано. Регулярные занятия с логопедом/дефектологом, нейропсихологом, коррекционные занятия в рамках прикладного анализа поведения (АВА).

Соблюдение режима сна!

Б/х анализ крови: пролактин.

Видео-ЭЭГ-мониторинг с включением сна.

Лекарственная терапия. В назначении антиэпилептической терапии в настоящее время не нуждается.

Исключить ноотропную терапию.

Хелатные формы препаратов Магния: по 200мг утро, вечер – 4 месяца

Постепенная отмена Неулептила по схеме:

- 7 дней 1 кап утро, вечер;
- 7 дней 1 кап вечер;
- Далее полная отмена.

Оценка состояния в течение 2-х недель. При стабильном ухудшении состояния **Тиоприд (100мг)** по схеме:

- 5 дней ¼ вечер;
- 5 дней ¼ утро, вечер;
- Далее по ¼ утро, день, вечер.

В плане, при стабильном поведении и терапии:

- **Препараты Витамина-Д** по 3000МЕ утром - 1 мес; далее по 1500МЕ утром – до мая 2022г.
- **Added Attention** по 10мл. утром вместе с едой – 1 мес.

Все ноотропные и нейрометаболические препараты принимаются при условии хорошей переносимости: отсутствие устойчивого (в течение 3 дней и более) нарастания возбудимости, нарушений поведения и сна!

С целью снижения эмоциональной возбудимости (оценка эффекта в течение 5 дней, при отсутствии эффекта замена на следующий, при хорошем эффекте прием в течение 1.5 месяцев, отмена постепенно):

- Киндинорм по 4 гранулы утро, день, вечер;
- Педиакид Нервозит по 5мл утро, день;
- Тенотен детский по 1 табл утро день, вечер;
- Эдас-306 по 5мл утро, день, вечер;

Врач, к.м.н.



Кузьмич Г.В.