

		<b>НИИ Педиатрии и Неврологии «ДЕТИ ИНДИГО»</b> г. Челябинск, ул. Каслинская 97в тел.: 8 (351) 734-55-63, 8-919-344-53-04	
<b>Пациент</b>	Редько Анастасия Викторовна	<b>Дата исследования</b>	06.06.2016
<b>Возраст</b>	16.08.2013 (2 года 9 мес)	<b>Вид исследования</b>	ЭЭГ мониторинг
<b>Врач</b>	Борискина Ксения Сергеевна	<b>Направительный диагноз</b>	ДЦП. Фокальная эпилепсия.

*Параметры записи:*

Название прибора: Нейрон-Спектр-4  
 Частота квантования: 500 Гц  
 Название монтажа: Монополярный 21  
 Фильтр верхних частот: 0,5 Гц  
 Фильтр нижних частот: 35,0 Гц  
 Сетевой фильтр: Вкл.  
 Продолжительность обследования: 02:00:00

**Результаты обследования (обследование проводилось в течение 120 минут в полутемном помещении в состоянии пассивного бодрствования при открытых глазах с проведением функциональных проб)**

Исследование проводилось на фоне приема **ДЕПАКИНА!!!**

**Фоновая запись**

В записи преобладает МВА преимущественно в тета-диапазоне.

Над обоими полушариями регистрируется редкие, в виде отдельных групп волн, не достаточно регулярный, дезорганизованный группами медленных волн преимущественно в тета-диапазоне, не симметричный, не устойчивый альфа-ритм частотой 8-14 Гц. Максимальная амплитуда альфа-ритма над левым полушарием 49 мкВ (средняя 9 мкВ). Максимальная амплитуда альфа-ритма над правым полушарием 60 мкВ (средняя 12 мкВ). Межполушарная асимметрия альфа-ритма 22%. Доминирующая частота альфа-ритма 8,1 Гц. Индекс альфа-ритма 3%. Альфа-ритм преобладает в Т4-О2.

Модулированность альфа-ритма отсутствует.

Зональные различия сглажены.

Реакция активации не зарегистрирована.

Регистрируется низкочастотный бета-ритм частотой 14-20 Гц. Максимальная амплитуда низкочастотного бета-ритма 36 мкВ (средняя 7 мкВ). Индекс низкочастотного бета-ритма над левым полушарием 1%. Индекс низкочастотного бета-ритма над правым полушарием 1%. Низкочастотный бета-ритм преобладает в FP1-C3, FP1-T3, T4-O2.

Регистрируется высокочастотный бета-ритм частотой 20-35 Гц. Максимальная амплитуда высокочастотного бета-ритма 35 мкВ (средняя 7 мкВ). Индекс высокочастотного бета-ритма над левым полушарием 1%. Индекс высокочастотного бета-ритма над правым полушарием 1%. Высокочастотный бета-ритм преобладает в FP1-C3, FP1-T3, FP2-T4, T4-O2. На ЭЭГ в наложение присутствует миограмма.

Присутствует дельта-ритм частотой 1-4 Гц. Максимальная амплитуда дельта-ритма 106 мкВ (средняя 9 мкВ). Доминирующая частота дельта-ритма 0,5 Гц. Дельта-ритм преобладает в FP2-T4, T4-O2.

Присутствует тета-ритм частотой 4-8 Гц. Максимальная амплитуда тета-ритма 95 мкВ (средняя 15 мкВ).

Доминирующая частота тета-ритма 4,2 Гц. Индекс тета-ритма 10%. Тета-ритм преобладает в FP1-C3, FP1-T3.

Во всех отведениях регистрируются редкие короткие групповые билатерально-синхронные вспышки волн тета-диапазона низкой и умеренной амплитуды.

### **Фотостимуляция**

Максимально усваивается ритм стимуляции частотой 3 Гц. Ритм стимуляции частотой 7 Гц максимально усваивается в С3-О1. Ритм стимуляции частотой 9 Гц максимально усваивается в Т4-О2. Ритм стимуляции частотой 11 Гц максимально усваивается в С4-О2.

Фотопароксизмальной реакции не зарегистрировано.

### **После фотостимуляции**

Максимальная амплитуда альфа-ритма над левым полушарием 58 мкВ (средняя 10 мкВ). Максимальная амплитуда альфа-ритма над правым полушарием 83 мкВ (средняя 11 мкВ).

Фиксируется эпилептиформная активность в виде двух изолированных очагов, представлена единичными регулярными комплексами по типу острая волна – медленная волна, амплитудой от 60 мкВ до 100 мкВ, в центрально-височной области слева и в затылочно-центральной области справа.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ:** Выраженные диффузные изменения биоэлектрической активности головного мозга очагового и не очагового характера. Повышение индекса билатерально-синхронной высокоамплитудной бета-активности в лобно-центральных отведениях. Тенденция к замедлению основной активности фоновой записи.

Фиксируется эпилептиформная активность в виде двух изолированных очагов, представлена единичными регулярными комплексами по типу острая волна – медленная волна, амплитудой от 60 мкВ до 100 мкВ, в центрально-височной области слева и в затылочно-центральной области справа. Индекс пароксизмальности 10%.

Пароксизмальных состояний и их ЭЭГ-паттернов за время обследования не зарегистрировано.

Большое количество артефактов движения.



Врач: Борискина К.С.