



## FAKULTNÍ NEMOCNICE v MOTOLE

V Úvalu 84, 150 06 Praha 5

### Klinika dětské neurologie 2. LF UK a FN Motol

přednosta prof. MUDr. V. Komárek, CSc.

tel. 224 433 301, fax 224 433 322, email: [alena.skrabankova@fnmotol.cz](mailto:alena.skrabankova@fnmotol.cz)

### Neurologická ambulance - 3. patro poliklinika

Tel.: 2 2443 3834, 2 2443 3837, email: [detneuamb@fnmotol.cz](mailto:detneuamb@fnmotol.cz)



Příjmení a jméno: **Javurková Tereza**  
Datum narození:  
Místo trvalého pobytu: Smetanova 422, Česká Třebová, 560 02

#### Ambulantní vyšetření ze dne 21.05.2015 - 10:34

#### **20 let a 1 měsíc stará dívka, dvojče B.**

**OA:** Z 1. gravidity, těhotenství udržované od 12 t. pro krvácení, cerclage, porod spont. ve 34 týdnu, záhlavím, PH 1850/43, gemini B, křížena 1 min., inkubátor 2 t., 4 dny O2, UZ CNS v normě, propuštěna domů za 1m, ikterus bez FT.

Ve 14 m. v lázních Košumberk popsána DMO, diparetická forma

V 18 m. rozvoj epilepsie, 1. záchvat - oči vzhůru, salivace záškuby snad levostranné, výrazná dekompenzace okolo 5-6 let věku. V 7 letech věku (2002) poprově hosp. na naší klinice s následnou nutností hospitalizací pro dekompenzace (2002-2003). Dívka měla několik GTCS týdně, dále fokální levostranné záchvaty a až desítky "malých" záchvatů se strnutím, mydriázou a areaktivitou. Dg. uzavřena jako kvadruspastická forma DMO komplikovaná refrakterní epilepsií, mentální retardací, vše v důsledku perinatální asfyxie

Od roku 2003 byla dívka v dlouhodobém ambulantním sledování naší kliniky (Prof. Komárek) s postupnou kompenzací léčby na trojkombinaci LTG, TPM, DZP, postupně vysazen DZP, nyní rekudován LTG.- dívka bez záchvatu od roku 2008

Dále dívka sledována na Ortopedické klinice FN Motol. Probíhala intensivní rehabilitace a komplexní léčba spasticity, včetně aplikace botulotoxinu (t.č. LHK, DKK). Přetrvává těžká spasticita zejména dolních končetin a levostranně. Pacientka není schopna samostatné lokomoce a vyžaduje trvalou péči druhé osoby. Nikdy nebyla indikována k ortopedické operaci.

Nelze předpokládat samostatný pohyb a sebeobsahu ani očekávat zlepšení těžkého mentálního postižení.

**Dosud užívaná terapie:** PHB dobrý deekt, VPA, který netolerovala - zhoršení řeči, alopecie, další léky SLT, VGB, DZP, CLZ, dexamethazon, od roku 2003 relativní efekt dlouhodobé kombinace LTG, TPM a DZP (který vysazen)

#### **Z vyšetření:**

**MRI mozku 9/2002** - nevýrazná periventrikulární gliosa nejspíše po perinatální asfyxii bilat, periventrikulární atrofie bíle hmoty mozku bilat PO.

**EEG - 2002** - hrubě abnormální, kontinuální výboje SW, multifokálně a generalizovaně, převaha nad pravým zadním kvadrantem. **Poslední EEG (2003)** chudá a plochá aktivita, výboje PSW P sin.

**FA:** Lamictal 25 - 0 - 75mg, Topamax 50 - 0 - 50 mg

**NO:** Kontroly před předáním do péče neurologa pro dospělé.

Subj. - nyní bolest neguje.

#### **Objektivní nález:**

Při vědomí, mentální retardace, řekne jak se jmenuje, pozdraví, podá ruku, hodně mluví, spolupráce omezená. Mikrocefalie, OH neměřena, pokl. norm., výstupy nn. nebol., MN lehký konvergentní strabismus, jinak inerv. symetr. Šije volná všemi směry. Břišní sym., sfinktery - inkontinence. Páteř přímá se skoliosou s konvexitou Th oblasti doprava, hyperkyfóza C-Th přechodu, poklep nebol. s poruchou dynamiky HK, DK - kvadruspasticita výrazněji na DKK a levostranně, pedes equinovari, taxe nelze., rr. C5-8 hyperreflexie, L2-L4 hyperreflexie, L5 - S2 rr. výbavné., + py irit. bilat., py zánik nelze, tremor občasně při manipulaci, dyskinesy 0, Lasseg nevyšetřován, bilat. Čítí orient. norm. Stoj a chůze nelze.

#### **Závěr:**

- kvadruspastická forma DMO komplikovaná refrakterní epilepsií - t.č. kompenzovanou, mentální retardace, vše v důsledku perinatální asfyxie.

- v neurologickém nález - mentální retardace, mikrocefalie, skoliosa, spastická kvadruparéza s výraznějším postižením LHK a DKK

Doporučuji pokračovat v terapii Lamictal 25 - 0 - 75mg, snížit na 50 mg večer, Topamax 50 - 0 - 50 mg, ko ortopedem a neurologem, rehabilitace, lázeňská péče, ZTTP, ev. aplikace botulotoxinu dle indikace neurologa.

#### **Diagnóza:**

G800 Spastická kvadruplegická mozková obrna

G400 Idiopatická epilepsie a epil. sy příbuz. lokal. se záchv. lok. začátku

F790 Neurčená mentální retardace - žádná nebo minimální porucha chování