



SPECIJALNA BOLNICA ZA CEREBRALNU PARALIZU I RAZVOJNU NEUROLOGIJU
Sokobanjska 17a tel: 2667 - 755
Braće Jerković 5, tel: 2468 - 111
11040 Beograd
e-mail: office@sbcpm.com www.sbcpm.com

Broj protokola:	256/2024
JMBG:	0402007710179
Adresa:	ZVEZDARSKIH JELKI 20, Beograd
LBO:	25501519109
BZK:	20016004994
OOP:	231

AMBULANTA NEUROPSIHIJATAR DB

IZVEŠTAJ LEKARA SPECIJALISTE

PACIJENT	MAKSIM (DRAGAN) LOVIĆ - 04.02.2007.	Uput važi do: 18.07.2024.
Dijagnoze: G80.3 Paralysis cerebralis dyskinetica G40.1 Epilepsia idiopathica (focalis) (partialis) et syndromata epileptica cum impetu simplici partiali		

NALAZ:

Dolazi na kontrolni EEG i neurološki preled. Epi napade nema od 2016. godine uz redovnu antiepi terapiju. Pacijent naše ustanove od ranog uzrasta. Do pre dve godine je bio pacijent naše Dnevne bolnice u okviru koje je završio i OŠ "D. Hercog" po redovnom programu. Sada pohađa II razred srednje škole, ima personalnog asistenta. Rođen je iz prve kontrolisane trudnoće, prirodnim putem u terminu. (4500/56cm/36cm; AS: 1/2/4). Na rođenju deprimiran, bez srčane radnje, ne diše, krajnje hipotoničan. Reanimiran, ventiliran i odmah prebačen na UDK. Na praćenju u našoj ustanovi od prvog meseca života zbog kompromitovanog psihomotornog razvoja.

U trećoj godini života je imao prvu krizu svesti, ali je antiepi terapija uvedena tek posle epi napada u avgustu 2013. godine. Od tada je pod redovnom terapijom Karbapinom.

St. neurologicus:

Kliničkom slikom dominiraju nevoljni pokreti glave, trupa i ekstremiteta.

Glava i KN: prati pogledom, bulbusi medioponirani, zenice izokorične, očuvane reakcije na svetlost, diskinezije mimične muskulature na spoljne draži (svetlost, iznenadni zvuk), sluh očuvan, ne govori, anartrija, receptivna komponenta očuvana, disfagija

Vrat: kontrola glave delimično postignuta, češće nagnuta u levu stranu

GE: hipertonija sa hiperrefleksijom, bez pasivnog ograničenja pokreta u zglobovima, šake pretežno zatvorene. Ponuđeni predmet otežano hvata, češće desnom rukom. Izraženi nevoljni pokreti obostrano.

Trup: bez fiksiranih deformiteta, nema kontrolu trupa u sedećem položaju

DE: hipertonija sa hiperrefleksijom obostrano, Babinski pozitivan bilateralno, fleksione kontrakture kolena, spontano hiperekstenzija stopala, izraženi nevoljni pokreti DE u supinaciji, dorzalna fleksija stopala ograničena. Abdukcija kukova bez ograničenja.

Ne kontroliše sfinktere.

Kontrola glave delimično uspostavljena. Okreće se iz supinatornog u pronatorni položaj i obrnuto, po patološkoj šemi uz izvijanje trupa. Samostalno dolazi u četvoronožni položaj, šake zatvorene. Ne puzi. Postavljen u sedeći, ne održava položaju trupa, antefleksija. Ne stoji i ne hoda. Pri probi vertikalizacije semifleksija kukova i kolena, oslonac na prednje polovine stopala. Kreće se pomoću invalidskih kolica koja pokreće druga osoba.

St. psychicus:

Kontakt se uspostavlja, komunikacija je otežana zbog teško kompromitovanog ekspresivnog komponente govora. Neverbalna komunikacija se uspostavlja, razume naloge i pokušava da ih izvrši. Nalaz psihologa: očuvani mentalni potencijali

EEG IZVEŠTAJ br. 22:

Video EEG u budnom stanju sa pasivno zatvorenim očima, beleži niževoltiranu, iregularnu osnovnu aktivnost u okviru alfa frekvencija sa 9-10 c/sec. i sa dobrom atenuacijom na otvaranje očiju.

Tokom pregleda se bilateralno T-P beleže pojedinačni, umerenovoltirani zastrmljeni teta-talasi, sa naizmeničnom akcentuacijom strana. Nije registrovana značajna asimetrija niti asinhronija strana, kao ni epileptoformni grafo-elementi.

EEG NALAZ BEZ SPECIFIČNIH PROMENA

IREGULARNA OSNOVNA AKTIVNOST

TERAPIJA:

Karbapin tabl. 0,2 smanjiti dozu na 1/2+0+1/2

Diazepam mikrokl. a 5 mg 1-2 pp (za prekid eventualnog epi napada)

Diazepam tabl. a 2mg 1/2+0+1/2 (+1/2 po potrebi)

KONTROLA:

EEG i neurološka kontrola za 3 meseca, po potrebi ponovo.

Maksimu je i dalje neophodna stalna nega, pomoć, vlasnik ugovoren.

Izveštaj je napisan za regulisanje prava na TNP.

Beograd, 18.01.2024.



Potpis i faksimil lekara:
dr Zorica Đuričić
Spec. neuropsihijatruje
107113