



Врач: **Бабенко Татьяна Анатольевна**

Дата: **19.04.2022 17:53**

Пациент: **Собака** Кличка: **Лина** Номер карты: **367016**

Возраст: **2+0М** Пол: Порода:

Хозяин: **Дроздова Юлия Сергеевна**

Анамнез болезни

Прием: первичный **Повод обращения:** заболевание

Жалобы со слов владельца: Живет в Калуге

29.03.22 случился приступ судорог, напряженное тело, немного пены, описалась, длилось около 2 минут, и быстро пришла в себя

через 2 недели случился второй приступ 13.04.22, более продолжительный - сами судороги длились 2-3 минуты, была фаза тоническая и потом ТК фаза, много пены, потом встала, но не могла узнать никого, лаяла, была агрессивна, длились около 7 минут.

Более года назад был удар током - на прогулке около столба.

Паглюфарел 2 2табл 2 раза в день

Леветирацетам 500мг по 1,5 табл 2 раза в день

принимают уже 2 дня, чуть-чуть выглядит пьяной

Состояние на момент осмотра: общее состояние удовлетворительное, аппетит сохранен, жажда сохранена, мочеиспускание без особенностей, объем мочи обычный, дефекация без особенностей, рвоты нет.

ОНЛАЙН

Результаты осмотра

Вес: 21,5.

Ведущие симптомы:

манифестировавшие в возрасте 2 лет генерализованные тонико-клонические приступы

29.03.22, 13.04.22

стереотипные, второй длиннее и тяжелее первого, с выраженным постиктусом

в апреле 2022 начата АК терапия

Предварительный диагноз:

Идиопатическая эпилепсия (с предположительно генетическим началом)

Дифференциальные диагнозы:

Структурная эпилепсия

Неисключенные диагнозы:

Гепатоэнцефалопатия

Токсоплазмоз

Назначенные препараты:

вес - 21,5 кг

1) Паглюфарел-2

по 2 таблетки 2 раза в день внутрь, длительно
(6,5 мг/кг/сутки)

2) Леветирацетам 500мг

по 2 табл 2 раза в день внутрь, длительно

(93 мг/кг/сутки)

Рекомендации:

У Ланы - судорожные приступы с потерей сознания. С учетом того, что было более 1 приступа в 3 месяца, начало лечения антиконвульсантами полностью оправдано.

Ее приступы соответствуют большинству критериев из списка, необходимого для первого уровня уверенности по идиопатической эпилепсии: 2 не спровоцированных приступа, возраст появления от 6 месяцев до 6 лет, нет изменений в физическом и неврологическом состоянии между приступами. Однако нет семейной истории приступов.

Также нам надо убедиться, что нет отклонений в анализах крови - необходимо повторить БХ анализ в свободный от приступов период и сдать анализы на желчные кислоты (второй уровень уверенности).

Для большей уверенности (3 уровень) также рекомендовано проведение МРТ головного мозга. С учетом питания сырым мясом рекомендовано также проверить титры к Токсоплазмозу - инфекции, которой можно заболеть, поедая сырое мясо.

Ведите пожалуйста календарь приступов с коротким описанием и фиксацией времени самого приступа и времени нарушенного сознания и дезориентации после. Это поможет нам отследить динамику на фоне лечения.

Как связаться с врачом:

Если у вас возникли вопросы, Вы можете отправить сообщение на электронную почту вашему лечащему врачу: babenko@bkvet.ru (Бабенко Татьяна Анатольевна).

В теме письма укажите, пожалуйста, фамилию врача (Бабенко Татьяна Анатольевна), кличку питомца (Лина) и номер истории болезни (367016).

План диагностики и лечения:

1) продолжаем противосудорожную терапию, мы чуть чуть скорректировали дозировку Леветирацетама

2) Обследование:

1. анализ крови БХ и на желчные кислоты 2 пробы - первая проба натощак, 8-10 часов голода; вторая - через 2 часа после еды
2. анализ крови на аммиак - вместе со второй пробой на желчные кислоты
3. анализы крови токсоплазмоз (ИФА IgG, IgM)

все это по готовности прислать на личную почту врача

Через 4 недели рекомендовано также сдать: сдать анализ на концентрацию фенобарбитала в крови (действующее вещество паглюферала), через 8-10 часов после очередной дозы препарата, натощак (не кормить с момента приема препарата)

результат прислать мне на электронную почту

Далее нам могут потребоваться:

- 1) УЗИ брюшной полости натощак, рентгенография грудной клетки в трех проекциях



- 2) МРТ головного мозга с контрастом (проводится для обнаружения "органических поражений" таких как новообразования, воспалительные заболевания, кровоизлияния и грыжи)
- 3) анализ ликвора (забор проводится в случае неоднозначных результатов МРТ, при необходимости дополнительной диагностики)

Информация для пациентов с судорогами:

При возникновении экстренной ситуации с симптомами:

1. Приступ с потерей сознания, продолжающийся более 5 минут,
2. Два или более приступа между которыми животное не восстанавливается,
3. При возникновении более 3-х приступов в час (любых) возможно развитие эпилепсии и отека головного мозга. Необходимо **срочно** доставить животное в стационар, можно приехать без предварительного звонка в течение дня во все филиалы вет.клиники «Белый клык», в ночное время только филиал Строгино.

Врач : Бабенко Татьяна Анатольевна 19.04.2022

Уважаемый владелец, информируем Вас о том, что накануне приема по записи Вам поступит звонок из колл-центра (для подтверждения записи). Мы звоним дважды, затем отправляем sms или сообщение в мессенджере WhatsApp. В случае если от вас до 19:00 не поступит подтверждения, мы будем вынуждены отменить Ваш прием и пригласить другого пациента из листа ожидания, согласно п.3.1.2. Приложения №1 к Договору оказания платных ветеринарных услуг. Связаться с нами можно по тел +7(495)927-00-77, а также написать нам в мессенджер на нашем сайте www.bkvet.ru, либо связаться по эл.почте vet@bkvet.ru Благодарим Вас за понимание.