

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ

ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 11

Московский городской центр рассеянного склероза
127018, Москва, ул. Двинцев, 6 телефон: (095) 289-12-31

« 26 » 10 2011г.

№ 2610/101_

Больной Лазарев А.В., 1935 года рождения, консультирован по направлению АБ № 55751. В анамнезе: посттравматическая и токсическая патология щитовидной железы с осложнениями, в том числе в виде полисиновиита. В неврологическом статусе имеются проявления сенсорной полинейропатии преимущественно в дистальных отделах (при отсутствии парезов) на фоне хронической энцефалопатии сосудистого генеза (контроль АД).

Консультирован в НЦ Неврологии РАМН в августе 2008. Провел рекомендованный курс метаболической терапии (тиогама, церебролизин, актовегин, глицин, мильгамма) и также повторные курсы витамина В, которые не дают существенных изменений в состоянии пациента.

Таким образом у больного вторичная полинейропатия (возможно токсического демиелинизирующего характера). Данный диагноз подтверждается результатами ЭМГ. Больной нуждается в первую очередь в наблюдении у эндокринологов, вовлечение нервной системы **вторично**. Рекомендовано динамическое наблюдение неврологов в окружном неврологическом отделении ЮЗАО (КДЦ №1), повторное проведение поддерживающих курсов метаболической терапии (препараты тиогаммы, пептидные препараты, поливитамины) один раз в 4-6 месяцев.

Руководитель МГЦРС,
Главный невролог Москвы,
профессор



Бойко А.Н.