**Содержание шаблона word\_template.docx**

**Заголовок документа**

**ПРОТОКОЛ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

**Информация о пациенте**

**Пациент: {{patient\_name}}  
Возраст: {{patient\_age}} лет  
Пол: {{patient\_sex}}  
Дата исследования: {{study\_date}}  
Показания к исследованию: {{indication}}**

**Описание исследования**

**Техника проведения**

**Электроэнцефалографическое исследование проводилось с использованием 19-канальной системы отведений по международной схеме 10-20. Запись осуществлялась в состоянии пассивного бодрствования с закрытыми и открытыми глазами, с применением функциональных проб.**

**Функциональные пробы**

* **Гипервентиляция (3 минуты): {{hv\_response}}**
* **Фотостимуляция: {{photo\_response}}**

**Описание ЭЭГ**

**Фоновая активность**

**При анализе фоновой ритмики отмечается следующее:**

**Симметрия: {{symmetry}}  
Преобладающая частота: {{predominant\_frequency}} ритм  
Реактивность: {{reactivity}}  
Организация: {{organization}}  
Непрерывность: {{continuity}}**

**Патологическая активность**

**Эпилептиформная активность: {% if epileptiform\_present %}Регистрируется{% else %}Не выявлена{% endif %}**

**{% if epileptiform\_present %}Детали эпилептиформной активности: Частота разрядов: {{epileptiform\_frequency}} в минуту, локализация: {{epileptiform\_location}}, характер: острые волны и спайки. Выявленная эпилептиформная активность свидетельствует о повышенной готовности коры головного мозга к развитию эпилептических разрядов в области {{epileptiform\_location}}.{% endif %}**

**Реакция на функциональные пробы**

**Гипервентиляция: В ходе проведения гипервентиляции (глубокое дыхание в течение 3 минут) отмечается {{hv\_response}}.**

**Фотостимуляция: При проведении ритмической фотостимуляции с частотой от 1 до 30 Гц наблюдается {{photo\_response}}.**

**Заключение**

**{{impression}}**

**Рекомендации**

* **Консультация невролога для определения дальнейшей тактики ведения пациента**
* **При необходимости повторное ЭЭГ-исследование через 3-6 месяцев**
* **Соблюдение режима сна и бодрствования**

**Врач функциональной диагностики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата: {{study\_date}}**

***Данное исследование проведено в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами Американского клинического нейрофизиологического общества (ACNS).***