

Врач: **Копытов Кирилл Григорьевич**

Дата: **13.05.2025 20:24**

Пациент: **Собака** Кличка: **Роня** Номер карты: **480940**

Возраст: **11** Пол: **Самка** Порода:

Хозяин: **Шевелева Полина Викторовна**

Анамнез болезни

Прием: первичный

Жалобы со слов владельца: Основная цель визита: получение второго мнения, направили от Думанской (СПБ).

Была L5-L6 ламинотомия в 2023 году, подозревают, что со временем образовался фиброз в месте операции.

Прогрессирует хромота на ЛТК, шаткость походки усилилась, вентрофлексия, не дает поднять голову, разогнуть шею. Стал тяжелее доходить до мисок самостоятельно. Часто беспокойство, не может найти место.

Нистагм сохраняется

Сейчас хотят понять: есть ли болевой в шее, голове, позвоночнике

В анамнезе лечение асептического менингоэнцефалита, нет уверенности в диагнозе (см. карту от 2023 года)

ПРЕПАРАТЫ:

Цитарабин курс раз в 4 недели 1.2мл (120мг) 300мг на м2

Азатиоприн 1\3 капсулы 1 раз в дня

Габапентин по 1\3 капсулы 3 раза в день

Амантадин 1\2 1 раз в день

Анальгин и НПВС - рвота п.э. не применяют.

8.03.25 б\х: АЛТ 90 ЩФ 420, гГТ 41, креат 89, ОАК без особенностей

Результаты осмотра

Вес: 8,9

Локализация: подозрение на боль в голове, гиперестезия в шейном отделе, дискомфорт при пальпации брюшной стенки

Сознание: ясное

Походка/поза: слепое поведение, гиперметрия при хоппинге на ГК

Грудные конечности: :Мышечный тонус: сохранен с двух сторон

Атрофия мышц: не выражена

Установочные рефлексы: норма, хоппинг норма

Двигательная активность: сохранена

Сгибательный рефлекс сохранен с двух сторон

Тазовые конечности: :Мышечный тонус: сохранен с двух сторон

Атрофия мышц: не выражена

Установочные рефлексы: норма, хоппинг норма

Двигательная активность: сохранена

Сгибательный рефлекс сохранен с двух сторон

Сухожильные: норма

Локализация: подозрение на боль в голове, гиперестезия в шейном отделе, дискомфорт при пальпации брюшной стенки

Черепно- мозговые нервы: РУ отс билатерально (PRA)

Признаки нистагма со сменой фазы (вертик/горизонт)

Резюме осмотра: походка: слепое поведение, гиперметрия при хоппинге на ГК

подозрение на боль в голове, гиперестезия в шейном отделе, дискомфорт при пальпации брюшной стенки. ЧМН: РУ отс билатерально (PRA), Признаки нистагма со сменой фазы (вертик/горизонт)

Резюме исследований (МРТ, КТ, анализы): Архив всех МРТ Рони:

<https://polenka.github.io/ronya-medical-history/>

Ведущие симптомы:

В анамнезе лечение АМЭМ без динамики на 3-ех препаратах (прослеживается медленная отрицательная динамика)

13.05.25. походка: слепое поведение, гиперметрия при хоппинге на ГК

подозрение на боль в голове, гиперестезия в шейном отделе, дискомфорт при пальпации брюшной стенки. ЧМН: РУ отс билатерально (PRA), Признаки нистагма со сменой фазы (вертик/горизонт)

Этапный прием, договорились на 20-ое мая для повторной консультации после анализа документов.

Предварительный диагноз:

Дегенеративная болезнь нервной системы (в стадии уточнения - наиболее вероятно болезнь лизосомального накопления)

Дифференциальные диагнозы:

Асептический менингоэнцефалит неуточненной этиологии

Исключенные диагнозы:

Новообразование ствола/таламуса головного мозга

Сопутствующая патология:

эндокардиоз

гипотиреоз

Назначенные препараты:

Продолжить ранее начатую терапию.

Не забудьте о запланированных визитах:

Дата	Время	К врачу	Клиника	Тип
20.05.2025	16:15	Копытов Кирилл Григорьевич КРЛ	КРЫЛАТСКОЕ, ул. Крылатская, д.5	

Как связаться с врачом:

Если у Вас возникли вопросы, не требующие срочного ответа, Вы можете отправить сообщение на электронную почту Вашему лечащему врачу: k.kopytov@bkvet.ru (Копытов Кирилл Григорьевич). В теме письма укажите, пожалуйста, фамилию (Шевелева Полина Викторовна), кличку питомца (Роня) и номер истории болезни (480940). **Это не срочный канал связи. Ответим в течении 3-5 дней.**

* В случае появления тревожащих симптомов или срочного вопроса

- позвоните в клинику +7-495-927-00-77, врач горячей линии поможет решить проблему. Номер карты вашего питомца для оперативного поиска истории болезни: (480940)

* В случае ухудшения состояния пациента и угрожающих жизни симптомах нужно приехать в клинику

Наш филиал в Крылатском работает круглосуточно;

Мы работаем без перерывов и выходных.

План диагностики и лечения:

В связи с обширной историей болезни и ограниченным временем приема рекомендуется дополнительный онлайн прием, так как необходимо ознакомиться со всеми исследованиями, которые есть у Рони и оценить динамику.

На повторной консультации мы планируем обсудить:

- отмену терапии основного предполагаемого диагноза и риски связанные с этим
- предположения о том, чем все таки болеет Роня
- более детальную оценку проведенных исследований за все время лечения

Перед консультацией необходимо провести УЗИ обзорное брюшной полости с прицелом на поиск порто-системных шунтов (соотношение диаметра портальной вены к аорте) и дополнительно сдать анализы крови на желчные кислоты (сдавать в две пробы, первая проба натощак 10-12 часов голодной диеты, вторая проба через 2 часа после еды) + аммиак (сдавать вместе со второй пробой).

Врач : Копытов Кирилл Григорьевич 13.05.2025