

интракраниальном уровне диффузное увеличение ЛСК по СМА, ПМА, ВСА $D > S \sim 10\%$.
Признаки сужения $> c D$. Асимметрия ЛСК по ПА $\sim 20\%$ $D < S$. Гипоплазия D ПА. ЛСК по
ОА в пределах нормы.

ЭЭГ от 29.03.2016г: На фоне умеренных мозговых изменений в виде низкоамплитудной
БЭА с асимметрией за счет преобладания медленных волн справа, регистрируются
признаки дисфункции глубинных, базальных структур с акцентом на правое полушарие
ближе ко лбу.

Лечение: церекард, сернокислая магнезия, церебро, тромбоАСС, глицин, феназепам,
финлепсин, ИРТ, магнитотерапия, ЛФК, массаж, ботулинотерапия.

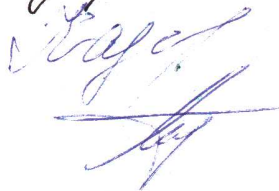
На фоне лечения сохраняется слабость в левых конечностях, больше в руке, движения в
левой кисти практически отсутствуют, затруднение походки.

Рекомендовано:

- препараты ботулинического токсина типа А через 4-6 месяцев,
- ЛФК, массаж левых конечностей.

- лечение в отг реабилитацион КДЦ

Лечащий врач



Казакова Н.Б.

Зав. отделением

Пелин А.И