

РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
**НАУЧНО-МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО НЕВРОЛОГОВ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**
ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО № 28 (от 12.09.2023г.)

Глубокоуважаемые коллеги!
20 сентября 2023 года в 14.00

**состоится совместное заседание Научно-медицинского общества
неврологов Республики Татарстан и Кафедры психиатрии и
медицинской психологии Казанского ГМУ.**

Место проведения: Республиканская клиническая психиатрическая
больница им. В.М. Бехтерева, ул. Волкова, 80, 2 этаж, Кафедра психиатрии и
медицинской психологии, аудитория им. проф. Д.М. Менделевича.

Модераторы: *д.м.н., проф. Менделевич В.Д., д.м.н., проф. Богданов Э.И.*

Повестка заседания:

1. **Клинический разбор*** *Докладчики:* ассистент, аспирант кафедры психиатрии и медицинской психологии Коновалова В.Н., ассистент кафедры неврологии, к.м.н. Мунасипова С.Э.

*** Информация для клинического разбора.**

Пациентка Г., 20 лет, из неврологического отделения РКБ МЗ РТ направлена на консультацию к психиатру с предварительным диагнозом: «С25.8 Другие уточненные экстрапирамидные и двигательные нарушения. Множественные простые и сложные моторные тикозные гиперкинезы с периодическим негрубым дистоническим компонентом ассоциированные с хореическими и миоклоническими гиперкинезами. Апатико-абулический синдром. Обсессивно-компульсивное расстройство». По данным инструментальных и лабораторных методов исследования были исключены ОНМК (т.ч. венозное), нейроинфекции, хорея Гентингтона.

Дополнительно к анамнезу: семейный анамнез не отягощен; со слов матери пациентка перенесла тяжелое ОРВИ в конце ноября 2022 года, с чем связывает начало заболевания; с ноября 2022 года у больной снизилась успеваемость в институте, позже совсем прекратила ходить на занятия, что объясняла «ленью». С целью избавиться от апатии, лени, плохого настроения и низкой самооценки решила обратиться за психологической помощью к специалисту «регрессологу». Далее состояние продолжало ухудшаться, нарушился контакт с окружающими, стала отстраненной, перестала участвовать в жизни семьи, интересоваться чем-либо, кроме регрессологии, проводила по несколько часов в однообразной позе, в «медитации», снизился аппетит, похудела, заметно ухудшился зрительный контакт, стала пренебрегать личной гигиеной. Позднее были найдены дневниковые записи, в которых имелись скабрзные, нецензурные записи, упоминания о каких-то незнакомых мужчинах, «о голосах», о занятиях проституцией, об этом говорила как о написанных ею рассказах «fan fiction». В конце весны 2023 года родственники отметили появление у пациентки Г. стереотипных насильственных движений («тиков»), которые усилились в начале лета. С течением времени стереотипных движений становилось всё больше. Начались «тики» с подергивания головы, затем присоединились движения лицевой мускулатуры, затем шеи, рук и туловища, вздрагивания, в связи с чем обратились за неврологической помощью и

были направлены к психиатрам. Со слов старшей сестры больной, увлечение «эзотерикой» появилось у пациентки Г. в течение 1,5 лет.

Предположительные диагнозы, выносимые на обсуждение:

1. Аутоиммунная энцефалопатия в форме обсессивно-компульсивных расстройств, апатико-абулического синдрома, хореических, миоклонических, тикозных гиперкинезов с дистоническим компонентом и вовлечением аксиальной мускулатуры, глазодвигательных нарушений (явления опсоклонуса?)
2. Синдром Туретта. Поздний дебют?
3. Аутоиммунные гиперкинезы у пациентки с дебютом психиатрического заболевания (герeditарного?)

К участию в расширенном заседании приглашаются специалисты неврологи и психиатры.

Председатель Правления Научно-медицинского Общества неврологов РТ, заведующий кафедрой неврологии Казанского ГМУ, д.м.н., профессор **Богданов Э.И.**

Директор Института исследований проблем психического здоровья, заведующий кафедрой психиатрии и медицинской психологии КГМУ, д.м.н., профессор **Менделевич В.Д.**

*Дополнительная информация:

тел.моб.7(987) 2964386 (писать на whats-app, telegram, e-mail: tatar.neurol.society@mail.ru)

Ученый секретарь Хузина Г.Р.