

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное Медико-биологическое агентство России
ФГБУ ФНКЦ детей и подростков
115409, Москва, ул. Москворечье, 20. Тел. (499)324-34-64

Консультация детского невролога,
доктора медицинских наук, профессора Мальмберга С.А.

Ф.И.О. **ВЛАСОВ Егор Максимович**, Возраст: 3 года 7 мес
(18.07.2022).

Дата консультации: 12 марта 2026 г.

Повторный осмотр через 1 год 8 мес. Жалобы: слабость в ногах, падения, аномальная установка особенно правой стопы при ходьбе с опорой на наружный край с внутренней ротацией внутрь. Проявления с рождения без клинического прогрессирования. При осмотре: Вялый нижний парапарез с арефлексией коленных, ахилловых рефлексов, диффузной мышечной гипотонией в ногах, особенно выраженной справа. Более выражена субатрофия правой голени уменьшение объема правой стопы. В передней группе мышц голени справа слабость достигает уровня плегии (0 баллов). При ЭНМГ-исследовании выраженное нарушение проводящей функции моторных волокон (исследование прилагается), биоэлектрическое «молчание» с правой большеберцовой мышцы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Миелодисплазия поясничного отдела спинного мозга, нижний вялый асимметричный парапарез преимущественно справа.

Рекомендации:

1. Наблюдение и лечение у реабилитолога, ортопеда.
2. Продолжать курсы физических методов реабилитации (ортезирование, массаж, ЛФК, пассивная гимнастика, прикладная кинезотерапия, электрофорез с прозеринумом или нейромедином на область пояснично-крестцовых сегментов).

Невролог- консультант

доктор медицинских наук, профессор



С.А. Мальмберг

ФНКЦ детей и подростков ФМБА России
Стимуляционная и поверхностная электромиография
 Пациент: **Власов Егор Максимович, 3 года 7 мес.**
 Дата обследования: **12 марта 2026 г.**

Общие данные ЭМГ-исследования

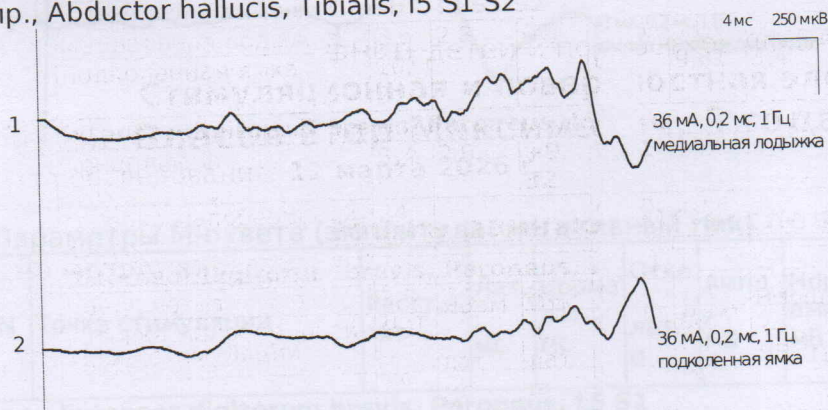
СРВ моторная

Про-ба	Точка стимуляции	Лат. мс	Норм а лат., мс	Отк. л. лат., с	Ампл. мВ	Длит. мс	Площ. мВхмс	Стим. мА	Стим. мс	Расст. мм	Врем. я, мс	Скор. м/с	Норм. а скор., м/с	Отн. скас %
пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2														
1	подколенная ямка	—			0	—	—	36	0,2					
лев., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2														
3	медиальная лодыжка	3,6	2,8	(N)	0,41	11,9	2,7	20	0,2	65				
	подколенная ямка	10,2			0,7	9,81	3,4	20	0,2	230	6,64	34,6	>38,0	-8,8
пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1														
2	предплюсна	9,4	2,9	+9,32	0,11	10,9	0,7	39	0,2	65				
	головка малоберцовой кости	24,5			0,20	10,4	1,0	43	0,2	185	15,0	12,3	>40,0	-69,
лев., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1														
4	предплюсна	3,8	2,9	(N)	0,8	7,1	3,2	23	0,2	50				
	головка малоберцовой кости	9,1			0,8	9,81	3,3	23	0,2	210	5,34	39,4	>40,0	-1,

Исследование проведения по нерву

СРВ моторная

пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2

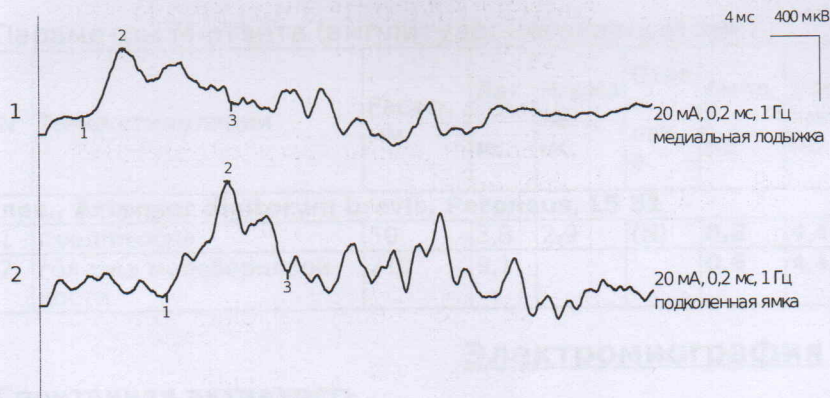


Параметры М-ответа (амплитуда: негативный пик)

N	Точка стимуляции	Расст., мм	Лат. мс	Ампл. мВ	Длит. мс	t, °C
пр., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2						
1	медиальная лодыжка	70	—	0	—	0,0
2	подколенная ямка	400	—	0	—	0,0

СРВ моторная

лев., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2



Дополнительные параметры

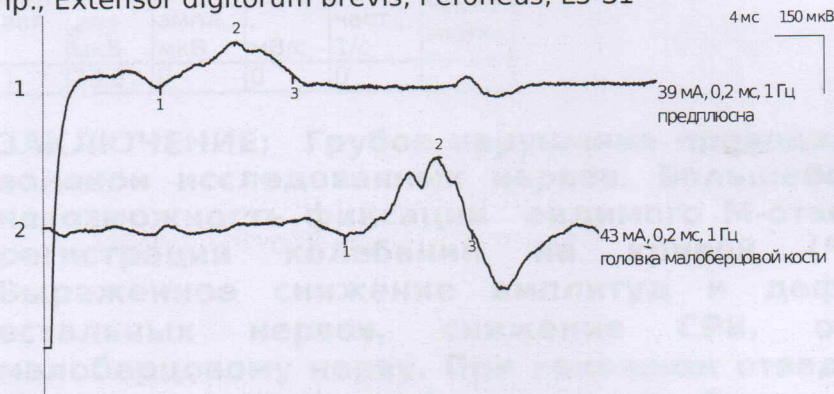
Рез. лат., мс	Норма РЛ, мс	Откл. РЛ, %	Индекс с терм. лат.	Прокс.-дист. к-нт
1,73	<3,0	(N)	0,521	

Параметры М-ответа (амплитуда: негативный пик)

N	Точка стимуляции	Расст., мм	Лат., мс	Норма лат., мс	Откл. лат., σ	Ампл., мВ	Норма ампл., мВ	Откл. ампл., σ	Длит., мс	Скор., м/с	Норма скор., м/с	Откл. скор., %	t, °C
лев., Abductor hallucis, Tibialis, I5 S1 S2													
1	медиальная лодыжка	65	3,6	2,8	(N)	0,41	13,6	-2,54	11,9				0,0
2	подколенная ямка	230	10,2			0,7	13,6	-2,49	9,8	34,6	>38,0	-8,83	0,0

СРВ моторная

пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1



Дополнительные параметры

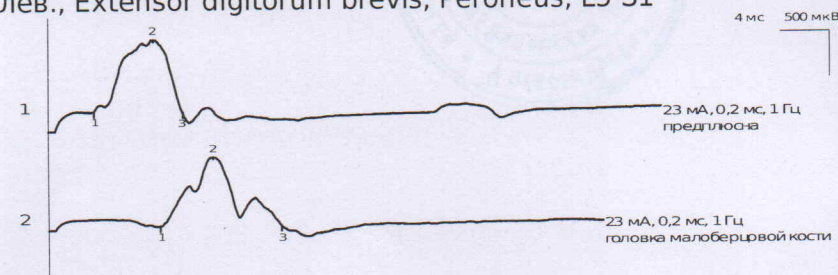
Рез. лат., мс	Норма РЛ, мс	Откл. РЛ, %	Индекс с терм. лат.	Прокс.-дист. к-нт
4,14	<3,0	+38,1	0,561	

Параметры М-ответа (амплитуда: негативный пик)

N	Точка стимуляции	Расст., мм	Лат., мс	Норма лат., мс	Откл. лат., σ	Ампл., мВ	Норма ампл., мВ	Откл. ампл., σ	Длит., мс	Скор., м/с	Норма скор., м/с	Откл. скор., %	t, °C
пр., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1													
1	предплюсна	65	9,4	2,9	+9,3	0,11	4,4	-2,68	10,9				0,0
2	головка малоберцовой кости	185	24,5			0,20	4,4	-2,62	10,4	12,3	>40,0	-69,2	0,0

СРВ моторная

лев., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1



Дополнительные параметры

Рез. лат., мс	Норма РЛ, мс	Откл. РЛ, %	Индекс с терм. лат.	Прокс.-дист. к-нт
2,48	<3,0	(N)	0,339	

Параметры М-ответа (амплитуда: негативный пик)

N	Точка стимуляции	Расст., мм	Лат., мс	Норма лат., мс	Откл. лат., σ	Ампл., мВ	Норма ампл., мВ	Откл. ампл., σ	Длит., мс	Скор., м/с	Норма скор., м/с	Откл. скор., %	t, °C
лев., Extensor digitorum brevis, Peroneus, L5 S1													
1	предплюсна	50	3,8	2,9	(N)	0,8	4,4	-2,26	7,1				0,0
2	головка малоберцовой кости	210	9,1			0,8	4,4	-2,27	9,8	39,4	>40,0	-1,6	0,0

Электрмиография

Спонтанная активность

пр., Tibialis anterior, Peroneus, L4 L5

Феномены

Феномен	Проявления	Кол-во	Ампл., мкВ	Част., Гц
Спонтанная активность не обнаружена		0	0	0

Интерференционная

пр., Tibialis anterior, Peroneus, L4 L5

Турно-амплитудный анализ

Кривая	Макс. ампл., мкВ	Средн. ампл., мкВ	Сумм. ампл., мВ/с	Средн. част., 1/с	Ампл./част., мкВхс
1	23,8	0	0	0	

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Грубое нарушение проводящей функции моторных волокон исследованных нервов. Большеберцовый нерв справа - невозможность фиксации видимого М-ответа из-за непостоянства регистрации колебаний на кривой ("рассыпной вариант"). Выраженное снижение амплитуд и дефигурация М-ответов с остальных нервов, снижение СРВ, особенно по правому малоберцовому нерву. При накожном отведении спонтанных видов активности с правой передней большеберцовой мышцы не регистрируется, как и не регистрируется даже минимальной интерференционной активности. По сравнению с исследованием от 27.06.2024 без какой-либо существенной динамики.

Врач:

12.03.2026

