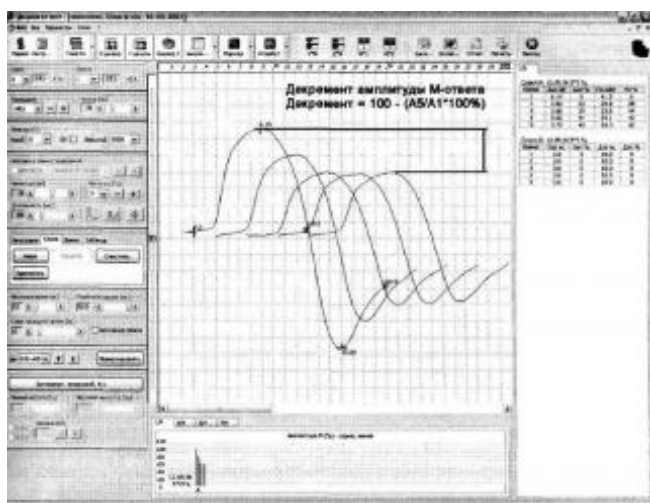


## Больная Р., 29 лет

Апрель 2010 г (в 20 лет): боль в грудной клетке спереди и между лопатками после пребывания на сквозняке, которая проходила после прогревания, сонливость. Симптомов слабости, патологической мышечной утомляемости не испытывала.

При проведении МРТ грудного отдела позвоночника выявлено объёмное образование вилочковой железы, что послужило поводом для направления на оперативное лечение. Операция тимомэктомии трансстернальным доступом выполнена 03.08.2010 г. Уже после операции появилась выраженная общая слабость (больше в проксимальных отделах рук и ног), двоение при зрительной нагрузке, снижение подвижности языка.

При стимуляционной ЭНМГ (2010 г) был выявлен феномен декремента.



Пациентке диагностирована миастения, назначен калимин 60 мг 3 раза в день. Через 3 месяца калимин был постепенно отменён, все симптомы регрессировали полностью.

### Наблюдение в ЦРС

В процессе последующего наблюдения симптомов слабости, утомляемости не возникало. Окончила институт, в 2014 году благополучно выносила беременность и родила в срок через естественные родовые пути здоровую девочку.

Наблюдается в течение 10 лет в Центре рассеянного склероза и других аутоиммунных заболеваний нервной системы, ежегодно является на контрольный осмотр. Препаратов для лечения миастении не принимает.

ЭНМГ (2012, 2013 гг) - декремент не выявлен.

МСКТ грудной клетки (2010, 2020 гг.) - без патологии.

Антитела к ацетилхолиновым рецепторам (апрель 2020) - 0,09 нмоль/л.(норма)

### **Осмотр в ОЦРС в июне 2020.**

Жалоб нет. Состояние стабильное.

Пациентка планирует вторую беременность.

**В неврологическом статусе:** Птоза нет, косоглазия нет, движения глазных яблок в полном объеме. Мимическая мускулатура 5 баллов. Язык по средней линии, объем движений полный. Мягкое небо напрягается симметрично достаточно, бульбарных нарушений нет. Сила передней и задней групп мышц шеи 5 баллов. Кашлевой толчок достаточный. Мышцы плечевого пояса 5 баллов. Сила мышц рук и ног 5 баллов, тонус нормальный, сухожильные рефлексы живые, равные. Нарушений чувствительности нет. Координация не расстроена. Симптом патологической мышечной утомляемости не выявлен.

**Диагноз:** G70.2 Миастения гравис, генерализованная форма, полная ремиссия. Состояние после тимомэктомии (2010г).

**Пациентке рекомендовано** наблюдение невролога по месту жительства и в ОЦРС и других АИЗ НС.

**Лекарственные препараты, противопоказанные при миастении:** препараты магния, курареподобные миорелаксанты, нейролептики и транквилизаторы (кроме грандаксина), ГОМК, мочегонные (кроме верошпирона и др. спиронолактонов), антибиотики - аминогликозиды, гр. стрептомицина и линкомицина; тетрациклины и антибиотики фторхинолонового ряда только под наблюдением врача.

**Противопоказаний для беременности и естественного родоразрешения по миастении в настоящее время нет.**

#### **Заключение:**

*В представленном случае мы видим типичную картину миастении гравис у пациентки молодого возраста с манифестацией после тимомэктомии и развитием длительной ремиссии без приема патогенетической терапии.*