

Quadro crisi di Serena Quaranta (anno 2008)

01 gennaio martedì

-ore 02.00 crisi di 3 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, forte nistagmo e **vomito**. La crisi si conclude con 5 scatti col capo in avanti

-ore 11.00 crisi di 2 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, forte nistagmo e **vomito**. La crisi si conclude con 4 scatti col capo in avanti

-ore 17.00 crisi di 2 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, nistagmo. La crisi si conclude con 2 scatti col capo in avanti e pianto.

-ore 20.30 crisi di 4 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, nistagmo. La crisi si conclude con 3 scatti col capo in avanti e pianto

Totale 4 crisi (2 con vomito) - Durante la giornata molti scatti isolati.

02 gennaio mercoledì dalla serata **frisium 10 mg.** cps ½ cps solo la sera

-ore 10.30 crisi di 3 minuti, prima di mangiare, fa un rutto lungo, poi ha la crisi con ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, forte nistagmo. La crisi si conclude con 5 scatti col capo in avanti e pianto.

-ore 15.30 crisi di 4 minuti, dopo aver mangiato prima **vomita** e poi ha la crisi con ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, forte nistagmo. La crisi si conclude con 6 scatti col capo in avanti e pianto.

-ore 19.15 crisi di 4 minuti, dopo aver mangiato lo yogurt, ha un conato, un **forte rigurgito** e poi ha la crisi con forte ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, forte nistagmo. La crisi si conclude con 3 scatti col capo in avanti ed un po' di pianto.

-ore 21.20 mentre mangiava la pasta ha avuto uno scatto ed ha **rigurgitato**, poi ha fatto un forte rutto e quindi è intervenuta la crisi con ipertono generalizzato, mento contratto, apnea, forte nistagmo con occhi impauriti. La crisi si conclude con 5 scatti col capo in avanti e forte pianto..

Totale 4 crisi (1 con vomito 2 con rigurgito) - Durante la giornata molti scatti isolati.

03 gennaio giovedì 0 solo molti scatti isolati

04 gennaio venerdì 0 la dott.ssa Chianura curerà Serena **frisium** ¼ di cps da stasera + derivatio ½ cps x5, FMS elaps gocce 3 gocce x 2 percutanee; Bio complex fl.OTI ½ fiala a giorni alterni; FM Chelidonium complex.

05 gennaio sabato 1

-ore 19.00 crisi di circa 4 minuti che ha inizio con forte nistagmo, poi ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale, e bocca storta a sinistra . La crisi si conclude con 10 scatti col capo in avanti e pianto.

Totale 1 crisi - Durante la giornata molti scatti isolati.

06 gennaio Domenica 1

-ore 23.20 crisi di 2/3 minuti che ha inizio con alcune scosse, poi forte nistagmo, ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale, e pianto per 2 minuti dopo la crisi. La crisi si conclude con 4 scatti col capo in avanti.

Totale 1 crisi - Durante la giornata molti scatti isolati.

07 gennaio Lunedì 2

-ore 09.35 Prima della crisi non riesce a fare il rutino, manifesta difficoltà digestiva, poi ne fa uno piccolo, in seguito guarda impaurita, **vomita** ed ha la crisi di 1 minuto scarso con lieve ipertono generalizzato, respirazione superficiale e forte nistagmo.

-ore 15.40 subito dopo l'assunzione del Tegretol (15.30) ha una crisi di 2 minuti con ipertono generalizzato inizialmente e poi parziale sinistra, respirazione superficiale e **vomito**, nistagmo e testa verso destra.

Totale 2 crisi (entrambe con vomito) - Durante la giornata molti scatti isolati.

08 gennaio martedì 0 sospesa cura Malzac e naturopatica

Cura completa dott.ssa Chianura :

- 1) Derivatio cps ½ cps 5 volte al di
- 2) Pasconeural 0,5 cc. al di
- 3) FM Chelidonium complex 3 gocce 2 volte al di
- 4) Bio complex H ½ fiala a giorni alterni
- 5) FM elaps 3 gocce x 2 al di per via percutanea
- 6) Complesso C new era n° 2 3 cps al di nella giornata

09 gennaio mercoledì 4 febbre a 39 (raffreddore e dentizione)

-ore 09.40 crisi di ¾ minuti con ipertono generalizzato e poi **posizione dello schermidore verso sinistra**, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale, **bocca storta e testa a sinistra** entrambe

-ore 16.00 **crisi lunghissima di 8,30 minuti uguale alla precedente.**

-ore 19.00 crisi di 2/3 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale e **vomito. Ha la febbre a 38,3.**

-ore 23.45 prima ha **vomitato**, e poi crisi di 3/4 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale,

Totale 4 crisi (2 con vomito) - Durante la giornata scatti isolati.

10 gennaio giovedì 4 febbre a 39 (raffreddore e dentizione) **Antibiotico CEDAX 2 v.** al di
-ore 03.15 crisi di $\frac{3}{4}$ minuti con ipertono generalizzato e poi **posizione dello schermidore verso sinistra** (gamba dx tesa, braccio destro flesso dietro la testa, gamba sinistra in pedala mento e braccio sinistro teso) mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. La crisi si conclude con 5 scatti col capo in avanti. **Ha la febbre a 38,6.**

-ore 10.30 crisi di 3 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. **Ha la febbre a 39.**

-ore 13.45 crisi di 4 minuti con inizio della crisi con revulsione oculare e **vomito**, poi ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. **Ha la febbre a 38,3.**

-ore 16.55 Ha mangiato alle ore 16.00, nel mentre fa due ruttini,, ne fa un terzo molto lungo, poi comincia il nistagmo ed infine ha inizio la fase critica di 1 minuto con lieve ipertono generalizzato, mento contratto, forte nistagmo, respirazione superficiale, **bocca storta a destra. Dopo piange forte.**

Totale 4 crisi (1 con vomito) - Durante la giornata scatti isolati.

11 gennaio venerdì 2 febbre a 38,5 (raffreddore e dentizione)

-ore 05.30 crisi di 2 minuti con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale, 3 scatti col capo in avanti alla fine.

-ore 07.40 crisi di 1 minuto, ha avuto solo ipertono e nistagmo, poi un po' di respirazione superficiale. Sembra che voglia vomitare.

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati.

12 gennaio sabato 1 febbre a 38,2 (raffreddore e dentizione)

-ore 19.00 crisi lunga di 8 minuti, con forte nistagmo ed ipertono, mento contratto e respirazione superficiale. Non è stata forte come intensità ma lunga come durata.

Totale 1 crisi - Durante la giornata scatti isolati.

13 gennaio domenica 1 febbre a 38,5 e nella nottata è sfebbrata (raffreddore e dentizione)

crisi lunga di 6 minuti, con forte nistagmo ed ipertono, mento contratto e respirazione superficiale. Non è stata forte come intensità ma lunga come durata.

Totale 1 crisi - Durante la giornata scatti isolati.

14 gennaio lunedì 2 interrotte affettivamente

-ore 09.30 episodio breve dopo ha iniziato a strabuzzare gli occhi ma non è arrivata al nistagmo, ha avuto un solo scatto e poi sollecitata verbalmente dalla mamma che peraltro l'ha accarezzata e confortata ha cessato spontaneamente l'episodio.

-ore 17.30 idem come sopra.

Totale 2 crisi (2 interruzioni affettive) - Durante la giornata scatti isolati.

15 gennaio martedì 0 Tegretol 60 mg.; 65 mg.; 65 mg.; Frisium ¼ di cps

16 gennaio mercoledì 1 visita ed esame dott.ssa Galasso con Angela

-ore 17.00 crisi di circa 3 minuti in macchina, presente la dott.ssa Angela Chianura che ha visto il tutto. Ha vomitato e poi ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

Totale 1 crisi (1 con vomito) - Durante la giornata pochi scatti isolati.

17 gennaio giovedì 7 Tegretol 60 mg. x 3; Frisium ¼ scarso di cps

-ore 00.10 crisi di circa 4 minuti, ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 03.30 crisi interrotta all'insorgenza dalla mamma che le ha parlato rassicurandola.

-ore 05.10 idem come sopra.

-ore 05.45 crisi di circa 4 minuti, ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 10.05 crisi di circa 8 minuti, ha vomitato e quindi ha avuto forte nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale. Aveva finito di mangiare il latte da 10 minuti.

-ore 11.40 crisi di circa 6 minuti, ha vomitato e quindi ha avuto forte nistagmo, forte ipertono, forte ed a lungo mento contratto e respirazione superficiale. Aveva finito di mangiare mezzo vasetto di frutta 10 minuti prima. Presenza di muchi nel vomito, la dott.ssa Chianura ha consigliato aerosol con soluzione fisiologica.

-ore 20.30 crisi di circa 4 minuti, ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale mentre eravamo in chiesa a Francavilla Fontana.

Totale 7 crisi (1 con vomito e 2 interrotte affettivamente) - Durante la giornata pochi scatti isolati.

18 gennaio venerdì 2 crisi

-ore 11.00 crisi interrotte affettivamente sul nascere si stava solo irrigidendo con gli occhi impauriti.

-ore 16.00 crisi interrotte affettivamente sul nascere si stava solo irrigidendo con gli occhi impauriti.

Totale 2 crisi interrotte affettivamente sul nascere

19 gennaio sabato 4

-ore 15.15 appena finito di mangiare ha avuto una crisi interrotta affettivamente sul nascere si stava solo irrigidendo con gli occhi impauriti.

-ore 18.00 crisi interrotte affettivamente sul nascere si stava solo irrigidendo con gli occhi impauriti.

-ore 18.30 crisi interrotte affettivamente sul nascere si stava solo irrigidendo con gli occhi impauriti.

-ore 19.30 crisi di circa 2 minuti, ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale. Ha storto la bocca verso sinistra.

Totale 4 crisi (3 interrotte affettivamente sul nascere)

20 gennaio domenica 2

-ore 12.30 crisi interrotta affettivamente sul nascere

-ore 22.50 crisi di circa 4 minuti, ha iniziato col vomito, poi ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

Totale 2 crisi (1 con vomito - 1 interrotta affettivamente sul nascere)

21 gennaio lunedì 3

-ore 05.15 crisi di circa 4 minuti, ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 12.45 crisi di circa 4 minuti, ha iniziato col vomito, poi ha avuto nistagmo, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 20.30 crisi interrotta affettivamente sul nascere

Totale 3 crisi (1 con vomito - 1 interrotte affettivamente sul nascere) Terapia UTR si interrotta alle 13.45 dalla crisi

22 gennaio martedì 1

-ore 16.45 crisi di circa 2 minuti con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale. Rutto finale dopo qualche minuto. Durante la giornata sembrava che dovessero “uscire” altre crisi ma non ne avevano la “forza”, questa è stata l’impressione. Terapia UTR si.

Totale 1 crisi

23 gennaio mercoledì 4 (di cui 2 interrottesi da sole)

-ore 05.15 crisi di circa 3/4 minuti con ipertono, nistagmo, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 10.30 solo alcuni scatti col capo in avanti

-ore 14.00 leggero ipertono, 2 scatti col capo in avanti e sguardo impaurito, poi si è interrotta.

-ore 17.35 crisi di circa 3/4 minuti con ipertono, nistagmo, mento contratto e respirazione superficiale.

Totale 4 crisi (di cui 2 interrottesi da sole)

24 gennaio giovedì 5 (4 interrotte sul nascere dall’abbraccio della mamma) Visita dott.ssa La Selva Ospedale S. Paolo Bari (capo Scardicchio)

-ore 05.30 crisi interrotta sul nascere, ha evidenziato leggero ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 10.30 idem come sopra

-ore 14.00 idem come sopra

-ore 15.45 idem come sopra più occhi fissi

-ore 22.00 crisi di circa 3 minuti con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

Totale 5 crisi (di cui 4 interrotte affettivamente)

25 gennaio venerdì 2 (1 interrotte sul nascere dall'abbraccio della mamma)

-ore 12.30 crisi di 9 minuti tra le più brutte viste finora. Ha roteato più volte gli occhi, poi ha flesso il capo ed ha iniziato la respirazione superficiale e la crisi. Forte nistagmo, forte ipertono (è durato circa 9 minuti), poi assume posizione dello schermidore a sinistra con arti omologhi di destra in flessione, poi ipertono generalizzato, poi posizione dello schermidore contro laterale ed infine nuovamente ipertono generalizzato con mento contratto, respirazione superficiale fino alla fine.

-ore 18.15 dura meno di un minuto, lieve ipertono, mento contratto, 3 – 4 scosse ed interruzione affettiva.

La sera e la notte è stata serena.

Totale 2 crisi (di cui 1 interrotta affettivamente)

26 gennaio sabato 2

Pescara Frà Elia

-ore 08.30 crisi della durata di 3 minuti, leggero ipertono, mento contratto, lieve nistagmo e respirazione superficiale.

-ore 10.30 crisi della durata di un minuto scarso, leggero ipertono, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale (mentre eravamo da frà Elia che però non l'ha vista).

Totale 2 crisi

27 gennaio domenica 3 (2 interrotte sul nascere dall'abbraccio)

-ore 06.15 crisi della durata di un minuto scarso, , mento contratto, 5 scatti col capo in avanti , respirazione superficiale e pianto. Interrotta affettivamente.

-ore 08.30 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono gen., mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale. Durante la poppata si ferma per fare il ruttino; fa alcuni scatti, fa un rutto forte e poi ha la crisi

-ore 15.00 crisi della durata di un minuto scarso, lieve ipertono, mento contratto, respirazione superficiale. Si Interrompe affettivamente.

Totale 3 crisi (di cui 2 interrotte affettivamente) - **Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti**

28 gennaio lunedì

-ore 08.00 crisi della durata di 30 secondi con ipertono e basta,. Interrotta affettivamente.

-ore 13.50 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono gen., mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale.

-ore 16.35 crisi della durata di 60 secondi con 3 scatti, ipertono, mento contratto e respirazione superficiale,. Interrotta affettivamente. Aveva appena preso il Tegretol.

-ore 21.00 2 crisi in una di 6 minuti crisi con lungo e forte ipertono gen., mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale.

Totale 4 crisi (di cui 2 interrotte affettivamente) - **Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti**

29 gennaio martedì

-ore 08.00 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono gen., mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale.

-ore 13.10 30 mentre fa la terapia, ha avuto uno scatto col capo in avanti, poi l'ho fatta fermare perché mostrava lo sguardo fisso. Infatti, viene fuori una crisi della durata di 2/3 minuti con forte ipertono gen., mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale. 4 scatti col capo in avanti alla fine.

Totale 2 crisi - Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti

28 gennaio lunedì 4

-ore 08.00 2 scatti con il capo in avanti ed ipertono per 20 secondi, poi quando l'ha abbracciata la mamma si è rilassata ed è passata la "crisi".

-ore 13.50 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono gen., mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale e bocca storta a destra. Chiude la crisi con 3 scatti col capo in avanti. Ha pianto dopo la crisi per un po'.

-ore 16.35 **Dopo 15 minuti dall'assunzione del Tegretol** va in ipertono, mostra gli occhi impauriti ed ha 3 scosse, il tutto dura 1 minuto scarso e viene interrotto dall'abbraccio della mamma.

-ore 21.00 crisi lunga di circa 6 minuti con lungo ipertono generalizzato, mento contratto e respirazione superficiale, sembrava verso i 3 minuti che stesse per passare ed invece ha ripreso, come se fossero state 2 crisi in una.

Totale 4 crisi (2 interrotte sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti**

29 gennaio martedì 2

-ore 07.45 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale. Chiude la crisi con 2 scatti col capo in avanti.

-ore 13.10 crisi della durata di 3 minuti all'UTR mentre fa la terapia, con ipertono gen., mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale. Chiude la crisi con 3 scatti col capo in avanti.

Totale 2 crisi - Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti

30 gennaio mercoledì 2

-ore 14.00 crisi (subito dopo aver mangiato la pasta) della durata di 1 minuto, con ipertono generalizzato., mento contratto e respirazione superficiale. Chiude la crisi con 3 scosse. Interruzione affettiva a metà crisi.

-ore 19.15 crisi della durata di 1/2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto e respirazione superficiale. Chiude la crisi con 2 scatti col capo in avanti e dopo piange per un po'.

Totale 2 crisi - (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) **Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti**

31 gennaio giovedì 1

-ore 19.20 Solo scatti intervallati dal pianto forte. Interruzione affettiva, poi si calma, guarda e sorride.

Totale 1 crisi (interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti**

01 febbraio venerdì 3 Controllo dott.ssa Galasso e preparazione anti B da domani Tegretol 35 x 3

-ore 00,05 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 2 scatti col capo in avanti.

-ore 12.45 solo 5 scatti col capo in avanti (30 – 40 secondi) senza ipertono né altro, ha lo stomaco vuoto ed il singhiozzo, fa 2 ruttini e si calma. Interruzione affettiva.

-ore 22.35 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, poco mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 9 scatti col capo in avanti e forte pianto che si protrae per 10 minuti.

Totale 3 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti**

02 febbraio sabato 5

-ore 05.55 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 3 scatti col capo in avanti .

-ore 09.10 crisi della durata di 2 minuti, con lieve ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 4 scatti col capo in avanti.

-ore 13.40 crisi della durata di 1 minuto, con lieve ipertono generalizzato, respirazione superficiale ed ha solo 5 scatti col capo in avanti, nient'altro.

-ore 19.30 durata 20 – 30 secondi, solo lieve ipertono, lieve mento contratto, lieve respirazione superficiale e 2 scatti col capo in avanti. Interruzione affettiva.

-ore 21.15 crisi della durata di 3/4 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Dopo la crisi ha pianto forte per circa 30 minuti ed alla fine ha fatto un forte rutto, aveva il pancino duro.

Totale 5 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma ma era più uno spasmo gastrico) - **Durante la giornata alcuni scatti isolati col capo in avanti**

03 febbraio domenica 2

-ore 12.05 durata 20 – 30 secondi, solo lieve ipertono, lieve mento contratto, lieve respirazione superficiale e 2 scatti col capo in avanti. Interruzione affettiva.

-ore 17.10 durata 10 secondi circa, solo lieve ipertono, lieve mento contratto, lieve respirazione superficiale e 2 scatti col capo in avanti. Interruzione affettiva.

Totale 2 crisi (2 interrotte sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata pochissimi scatti isolati col capo in avanti**

04 febbraio lunedì 4

-ore 05.50 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 3 scatti col capo in avanti .

-ore 09.30 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 3 scatti col capo in avanti .

-ore 12.30 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 3 scatti col capo in avanti .

-ore durata 10 secondi circa, solo lieve ipertono, lieve mento contratto, lieve respirazione superficiale e 2 scatti col capo in avanti. Interruzione affettiva.

Totale 4 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti**

05 febbraio martedì 4

-ore 07.15 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 3 scatti col capo in avanti .

-ore 07.40 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Chiude la crisi con 4 scatti col capo in avanti .

-ore 08.10 crisi della durata di 3 minuti, con ipertono generalizzato, posizione da schermidore con arti dx in flessione, poi ipertono generalizzato, quindi schermidore contro laterale, e poi ancora arto superiore sinistro ed arto inferiore destro in ipertono (è tra le più strane viste finora), mento contratto, respirazione superficiale.

-ore 21.10 prima ha avuto un rigurgito e subito ha avuto una crisi della durata di 3 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 6 scatti col capo in avanti. Ha pianto forte dopo la crisi per circa 10 minuti

Totale 4 crisi - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

06 febbraio mercoledì 0 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

07 febbraio giovedì 3 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

-ore 03.30 Ha avuto per 1 minuto solo respirazione forzata ed ipertono, poi si risolve spontaneamente.

-ore 06.25 idem come sopra e conclude con 3 scatti del capo in avanti.

-ore 18.30 crisi di pochi secondi interrotta affettivamente sul nascere.

Totale 3 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

08 febbraio venerdì 4

-ore 14.20 crisi di 2 minuti subito dopo aver mangiato con ipertono e respirazione superficiale, occhi impauriti e forte rigurgito, bocca storta a destra. Conclude la crisi con 1 rutto e 3 scatti col capo in avanti

-ore 16.30 crisi di 30 secondi circa con lieve ipertono generalizzato e lieve respirazione superficiale, interruzione affettiva.

-ore 18.00 30 secondi di respirazione superficiale e 20 di ipertono, sguardo impaurito e bocca storta a destra. 3 scatti col capo in avanti.

-ore 20.30 30 secondi di respirazione superficiale e 20 di ipertono, sguardo impaurito e rutto. 3 scatti col capo in avanti.

Totale 4 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

09 febbraio sabato 3

-ore 07.45 crisi che dura meno di 1 minuto con respirazione superficiale ed ipertono, 2 scatti ed interruzione affettiva.

-ore 14.25 crisi di 2 minuti mezz'ora dopo aver mangiato rigurgito, ipertono e respirazione superficiale, occhi impauriti e **forte rigurgito**, bocca storta a destra. Rutto

-ore 19.15 crisi di 3 minuti, **rigurgito** con rutto, ipertono e respirazione superficiale, occhi impauriti e forte rigurgito, bocca storta a sinistra. 5 scatti col capo in avanti.

Totale 3 crisi - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

10 febbraio domenica 4

-ore 00.35 crisi di circa 40 secondi che sembra che non riesca ad uscire, ha avuto solo un po' di ipertono e respirazione superficiale. 2 scatti col capo in avanti.

-ore 07.15 idem come sopra senza scatti

-ore 09.05 crisi di 20 secondi con lieve ipertono con interruzione affettiva sul nascere.

-ore 11.30 idem come sopra solo che è durata 3 secondi ed ha avuto 4 scatti col capo in avanti distanziati fra loro.

Totale 4 crisi (2 interruzioni affettive) - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

11 febbraio lunedì 3

-ore 08.05 crisi della durata di 1 minuto con lieve ipertono generalizzato, e respirazione superficiale. Ha fatto un rutto a stomaco vuoto alla fine.

-ore 15.40 crisi molto forte e molto lunga di circa 7 minuti con ipertono generalizzato. Praticamente 5 crisi in una, l'ipertono e le crisi, si ripetevano, sembravano affievolirsi, finire e poi riprendevano nuovamente. E' stato un ipertono ad intermittenza con mento molto contratto, sembrava dovesse spezzarsi i dentini, forte nistagmo e forte respirazione superficiale. Ha avuto occhi fissi in alto. Una delle più forti viste finora. Bocca storta a destra.

-ore 21.00 episodio blando di nemmeno 10 secondi ed una scossa, non è riuscita ad uscire ed ha avuto una risoluzione spontanea.

Totale 3 crisi (1 interruzione spontanea) - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

12 febbraio martedì 4

-ore 05.15 crisi della durata di 3/4 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 4 scatti col capo in avanti.

-ore 10.40 crisi della durata di 2 minuti preceduta dal vomito (aveva mangiato alle 10.15), con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 2 scatti col capo in avanti. Dopo la crisi pianto per 5 minuti.

-ore 13.30 crisi della durata di 3 minuti, con ipertono generalizzato inizialmente forte, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 4 scatti col capo in avanti. Dopo la crisi ha pianto per 5 minuti

-ore 16.00 crisi della durata di circa 20 secondi, con ipertono generalizzato, mento contratto respirazione superficiale. Interrotta affettivamente.

Totale 4 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti

13 febbraio mercoledì 2 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

-ore 08.45 crisi della durata di 3 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 3 scatti col capo in avanti e l'ipertono si sviluppava a seconda degli scatti, praticamente diminuiva e sembrava che la crisi stesse passando, poi c'era nuovamente lo spasmo in flessione e l'ipertono; si è ripetuto questo andirivieni per 3 volte come se fossero state 3 crisette in una..

-ore 18.00 crisi della durata di 1 minuto, con ipertono generalizzato e respirazione superficiale per poco tempo, poi si è subito rilassata. Durante la crisi ha avuto 1 scatto col capo in avanti.

Per tutto il giorno ha avuto molti scatti isolati.

Totale 2 crisi - Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti

14 febbraio giovedì 2 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

-ore 08.00 crisi della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale.

-ore 17.40 crisi lieve della durata di 1,5 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Ha avuto 1 scatto, un po' di ipertono e si è rilassata per 3 volte così come gli scatti col capo in avanti che ha avuto.

Durante la giornata ha avuto 3 episodi di vomito senza crisi :09.15; 10.00; 20.30.

Totale 2 crisi - Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti

15 febbraio venerdì 1 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

-ore 20.15 crisi lieve della durata di 2 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale, **sembrava che la crisi non ce la facesse ad uscire**. Nella giornata di oggi al nido ha avuto 3 episodi di vomito, 09.15, 10.00; 11.10 e 20.30 senza alcuna crisi.

Totale 1 crisi - Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti

16 febbraio sabato 1 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

-ore 17.00 episodio critico di circa 30 secondi interrotto **affettivamente** sul nascere. Alla fine tutto.

Totale 1 crisi - Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti

17 febbraio domenica 3 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

-ore 03.40 crisi della durata di 2 minuti, inizia col **vomito**, poi con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 3 scatti col capo in avanti

-ore 19.05 crisi della durata di 3 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 3 scatti col capo in avanti e l'ipertono si sviluppava a seconda degli scatti, praticamente diminuiva e sembrava che la crisi stesse passando, poi c'era nuovamente lo spasmo in flessione e l'ipertono; si è ripetuto questo andirivieni per 3 volte come se fossero state 3 crisette in una.

-ore 21.35 episodio critico di circa 30 secondi interrotto **affettivamente** sul nascere.

Totale 3 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

18 febbraio lunedì 3 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

-ore 11.15 crisi della durata di 2 minuti, inizia col **vomito**, poi con ipertono generalizzato, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo, mentre faceva la terapia psico fisica all' UTR. Alla fine 3 scatti col capo in avanti.

-ore 16.30 crisi della durata di 1 minuto scarso, con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 2 scatti col capo in avanti e l'ipertono si sviluppava a seconda degli scatti, praticamente diminuiva e sembrava che la crisi stesse passando, poi c'era nuovamente lo spasmo in flessione e l'ipertono; si è ripetuto questo andirivieni per 2 volte come se fossero state 2 crisette in una ma poi c'è stata una interruzione **affettiva**.

-ore 19.30 episodio critico di circa 40 secondi interrotto **affettivamente** sul nascere.

Totale 3 crisi (1 interrotta sul nascere dall'abbraccio della mamma) - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

19 febbraio martedì 4 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

-ore 02.10 crisi della durata di 3 minuti, con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 3 scatti col capo in avanti e l'ipertono si sviluppava a seconda degli scatti, praticamente diminuiva e sembrava che la crisi stesse passando, poi c'era nuovamente lo spasmo in flessione e l'ipertono; si è ripetuto questo andirivieni per 3 volte come se fossero state 3 crisette in una. Dopo ha **pianto** per un po'.

-ore 10.15 episodio critico di circa 4/5 secondi interrotto **affettivamente** sul nascere

-ore 18.30 episodio critico di circa 4/5 secondi interrotto **affettivamente** sul nascere

-ore 20.15 episodio critico di circa 4/5 secondi interrotto **affettivamente** sul nascere

Totale 4 crisi (3 interrotte affettivamente) - **Durante la giornata diversi scatti isolati col capo in avanti**

20 febbraio mercoledì 2 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

-ore 04.40 crisi della durata di 2 minuti scarso, con ipertono generalizzato, mento contratto, nistagmo, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 2 scatti col capo in avanti e l'ipertono si sviluppava a seconda degli scatti, praticamente diminuiva e sembrava che la crisi stesse passando, poi c'era nuovamente lo spasmo in flessione e l'ipertono; si è ripetuto questo andirivieni per 2 volte come se fossero state 2 crisi in una.

-ore 08.15 40 crisi della durata di 4 minuti, inizia col **vomito**, poi con ipertono generalizzato, mento contratto, occhi fissi ed impauriti, respirazione superficiale. Durante la crisi ha avuto 2 scatti col capo in avanti.

-ore 14.15 crisi della durata di 2 minuti scarso, con ipertono generalizzato, mento contratto, occhi fissi, respirazione superficiale. Alla fine rutto, aveva appena finito di mangiare la pasta.

-ore 16.30 lieve crisi della durata di 1 minuto scarso, con ipertono generalizzato, mento contratto, occhi fissi, e bocca storta a destra. Dopo ha pianto per un po'.

Totale 4 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

21 febbraio giovedì 4

-ore 13.40 6 spasmi in flessione con ipertono ripetuto uno dopo l'altro scatto, occhi verso l'alto.

-ore 15.00 2 minuti di 3 spasmi in flessione con ipertono ripetuto uno dopo l'altro scatto, occhi fissi.

-ore 18.00 1 minuto idem come sopra però con 2 scatti in flessione.

-ore 21.00 1 minuto idem come sopra però con 3 scatti in flessione.

Totale 4 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

22 febbraio venerdì 3

-ore 04.40 3 minuti 2 spasmi in flessione con ipertono ripetuto uno dopo l'altro scatto, ipertono blando.

-ore 10.30 2 minuti 2 spasmi in flessione con ipertono ripetuto uno dopo l'altro scatto, ipertono blando.

-ore 19.00 2 minuti 2 spasmi in flessione con ipertono ripetuto uno dopo l'altro scatto, ipertono blando.

Totale 3 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

23 febbraio sabato 3

-ore 04.40 4 spasmi in flessione con ipertono ripetuto uno dopo l'altro scatto, ipertono blando.

-ore 14.30 solo spasmi, è leggerissima, pochissimo ipertono, dura 15 secondi. Interruzione affettiva

-ore 15.00 idem come sopra

Totale 3 crisi (2 con interruzione affettiva) - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

24 febbraio domenica 4

-ore 05.00 crisi di 2 minuti con ipertono, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale.

-ore 10.00 crisi di 3 minuti con ipertono, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale.

-ore 14.00 crisi di 3 minuti con ipertono, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale.

-ore 20.30 crisi di 2 minuti con ipertono, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale.

Totale 4 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

25 febbraio lunedì 2

-ore 10.15 crisi di 3 minuti con **vomito**, forte ipertono, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale

-ore 21.30 lieve crisi solo di spasmi in flessione di 30 secondi

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

26 febbraio martedì 1 Tegretol 30 mg. X 3 volte al di

-ore 12.20 crisi di 2 minuti con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

Totale 1 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

27 febbraio mercoledì 0

28 febbraio giovedì 3

-ore 02.15 crisi di 2 minuti con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 09.00 1 minuto e 2 scatti, poco ipertono, lieve respirazione superficiale ma forte **vomito**.

-ore 10.30 (all'asilo) 5 minuti, vomito rossore e apnea con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

Totale 3 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

29 febbraio venerdì 1 Tegretol 28 mg. X 3 volte al di

-ore 04.00 crisi di 2 minuti con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale, 5 spasmi in flessione che intervallano in rilassamento l'ipertono.

Totale 1 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

01 marzo sabato 2

-ore 10.35 crisi di 4 minuti con ipertono, mento contratto, nistagmo e respirazione superficiale

-ore 19.40 inizia col **vomito** ed ha 3 spasmi in flessione che intervallano in rilassamento l'ipertono. E' come se ha tre blande crisi in una con intervallo l'una dall'altra.

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

02 marzo domenica 2

-ore 01.40 inizia col **vomito** ed ha 3 spasmi in flessione che intervallano in rilassamento l'ipertono. E' come se ha tre blande crisi in una con intervallo l'una dall'altra.

-ore 12.15 crisi lievissima di ½ minuti con lieve ipertono.

Alle 09.35 ha rigurgitato ed ha inalato il **rigurgito**, si stava affogando, ci siamo spaventati non poco ma si è ripresa subito con il pianto.

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

03 marzo lunedì 2 25 mg. X 3 volte al di

-ore 09.40 inizia col vomito ed ha 4 spasmi in flessione che intervallano in rilassamento l'ipertono. E' come se ha 4 blande crisi in una con intervallo l'una dall'altra.

-ore 21.15 in 2 minuti ha 4 spasmi in flessione che intervallano in rilassamento l'ipertono. E' come se ha 4 blande crisi in una con intervallo l'una dall'altra. nistagmo

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

04 marzo martedì 3 (1 interrottasi da sola)

-ore 04.35 lieve ipertono generalizzato e 3 spasmi in flessione con ipertono che cessa e poi riprende.

-ore 14.50 comincia ad entrare in leggero ipertono e poi la crisi ... si ferma da sola.

-ore 18.55 inizia col vomito ed ha 4 spasmi in flessione che intervallano in rilassamento l'ipertono. E' come se ha 4 blande crisi in una con intervallo l'una dall'altra. Aveva mangiato la frutta da 10 minuti.

Totale 3 crisi (1 interrottasi da sola) - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

05 marzo mercoledì 3 (2 solo scatti in flessione senza ipertono) Tegretol 22 mg. X 3 volte al di

-ore 13.15 ha avuto 5 lievi spasmi gastrici, solo 1 con ipertono di 3 secondi. Non è un vero e proprio episodio critico.

-ore 16.15 inizia col rigurgito e poi per 2 minuti ha ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 17.05 strana crisi, mentre dormiva, ha elevato gli arti superiori, si è svegliata con ipertono della gamba sinistra, durata circa 40 secondi in tutto.

Totale 3 crisi (2 solo scatti in flessione senza ipertono) - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

06 marzo giovedì 1 TEGRETOL 20 mg. X 2 volte al di (ho parlato col dott. Forleo)

-ore 11.30 crisi di 1,5 minuti subito dopo aver assunto il Tegretol. Ha 3 spasmi in flessione.

Totale 1 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

07 marzo venerdì 1

-ore 10.30 crisi di 2 minuti con ipertono e 3 scatti col capo in avanti. Respirazione superficiale.

Totale 1 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

08 marzo sabato 2

-ore 07.05 ha vomitato alle 07.00, poi alle 07.05 ha rivomitato ed ha avuto una forte crisi di 4/5 minuti con forte ipertono, forte nistagmo, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 17.15 Ha avuto solo 3 spasmi secondo noi di carattere gastrico e nient'altro.

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

09 marzo domenica 3

-ore 07.45 ha avuto una forte crisi con forte ipertono, forte nistagmo, mento contratto e respirazione superficiale. Ha concluso la crisi con 9 scatti col capo in avanti.

-ore 15.40 . Ha avuto solo 3 spasmi secondo noi di carattere gastrico e nient'altro.

Totale 3 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

10 marzo lunedì 1

Tegretol 10 mg. X 2

-ore 20.45 Ha avuto 4 spasmi con ipertono, durante la giornata ha pianto spesso per mal di pancia.

Totale 1 crisi - Durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

11 marzo martedì 2

-ore 07.45 crisi di 2/3 minuti, ha intervallato i 3 spasmi con l'ipertono , aveva assunto il tegretol da un minuto.

-ore 10.50 crisi di 2/3 minuti, ha intervallato i 6 spasmi con l'ipertono ,

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

12 marzo mercoledì 1

-ore 05.45 crisi di 2/3 minuti, ha intervallato 6 spasmi con l'ipertono ,

Totale 1 crisi - Durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

13 marzo giovedì 0

durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti **Tegretol 5 mg. X 2**

14 marzo venerdì 0

durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

15 marzo sabato 0

durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti **Dismissione TEGRETOL**

16 marzo domenica 0

durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

17 marzo lunedì 0

durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

18 marzo martedì 1

-ore 06.05 crisi di 2 minuti , ha intervallato 6 spasmi in flessione del capo e del busto con l'ipertono; respirazione superficiale.

Totale 1 crisi - Durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

19 marzo mercoledì 2

-ore 07.30 crisi di 2 minuti circa con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale.

-ore 14.30 05 ha **vomitato** ed ha avuto una crisi abbastanza forte di 2 minuti con forte ipertono, forte nistagmo, mento contratto e respirazione superficiale.

Totale 2 crisi - Durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

20 marzo giovedì 0 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

21 marzo venerdì 2 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

-ore 10.30 non è una vera e propria crisi, mentre eravamo allo studio della dott.ssa Chianura ha rigurgitato forte ed a schizzo, ha accompagnato il rigurgito con alcuni spasmi in flessione del busto

-ore 17.00 crisi forte di 2 minuti circa con ipertono, mento contratto e respirazione superficiale. **Ha flessione gli arti superiori e le dita delle mani.**

Totale 2 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

22 marzo sabato 3

-ore 05.55 Ha alternato 5 spasmi in flessione del busto con un dura 1,30 minuti leggero ipertono,.

-ore 17.50 crisi di circa 3 minuti con forte ipertono generalizzato, forte nistagmo, respirazione superficiale e bocca storta a destra, ha girato il capo a sinistra.

-ore 21.05 Ha avuto 5 spasmi di carattere gastrico.

Totale 3 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

23 marzo domenica 4 PASQUA

-ore 06.05 crisi di circa 3 minuti che inizia col vomito, forte ipertono generalizzato, forte nistagmo, respirazione superficiale e bocca storta a destra, ha girato il capo a sinistra. 6 scatti col capo in avanti.

-ore 08.45 idem come sopra.

-ore 14.00 Ha alternato 5 spasmi in flessione del busto con un dura 1,30 minuti leggero ipertono.

-ore 20.00 crisi di circa 2 minuti con ipertono generalizzato, nistagmo, respirazione superficiale.

Durante la giornata ha avuto forte mal di denti (pre molari arcata inferiore).

Totale 4 crisi - Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

24 marzo lunedì alle 09.00 ha solo avuto un episodio di vomito senza crisi. Da oggi **latte parmalat prima crescita.**

25 marzo martedì 0

26 marzo mercoledì 0

27 marzo giovedì 0

28 marzo venerdì 0

29 marzo sabato 0

30 marzo domenica 0 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

31 marzo lunedì 0 **ricovero Borgo Roma Verona** durante la giornata molti scatti isolati col capo in avanti

01 aprile martedì 0 **ricovero Borgo Roma Verona** durante la giornata molti scatti isolati col capo in avanti

02 aprile mercoledì 0 durante la giornata molti scatti isolati col capo in avanti **visita prof. Dalla Bernardina**

03 aprile giovedì 0 durante la giornata molti scatti isolati col capo in avanti

04 aprile venerdì 0 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti (viaggio di rientro da VR)

05 aprile sabato 0 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

06 aprile domenica 0 durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti

07 aprile lunedì 0 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

08 aprile martedì 0 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti visita dott.ssa Galasso:
 nuova cura: - New era C 3 cps x 3 volte al di
 - Thuya 30 CH granuli 3 la settimana (il mercoledì)
 - Gelsemium 9 CH granuli 3 x 2 volte al di
 - Apo Epa gM 5 gocce x 2 volte al di
 Tutti gli altri prodotti sono sospesi.

09 aprile mercoledì 0 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti (cromoterapia pre natale)

10 aprile giovedì 0 durante la giornata **molti** scatti isolati col capo in avanti

11 aprile venerdì 0 durante la giornata **molti** scatti isolati col capo in avanti

12 aprile sabato 0 durante la giornata **molti** scatti isolati col capo in avanti

13 aprile domenica 0 durante la giornata **molti** scatti isolati col capo in avanti (1 crisi con **vomito**)

14 aprile lunedì 0 durante la giornata **molti** scatti isolati col capo in avanti (1 salve di 15 scatti)

15 aprile martedì 0 durante la giornata **molti** scatti isolati col capo in avanti (1 salve di 12 scatti)

16 aprile mercoledì 1 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti (1 crisi con vomito)

-ore 02.15 crisi di circa 3 minuti che esordisce con **vomito**, quindi ipertono e respirazione superficiale.

17 aprile giovedì 2 durante la giornata scatti isolati col capo in avanti (2 crisi con vomito)

-ore 01.30 crisi forte di circa 4/5 minuti che esordisce con **vomito**, forte nistagmo, quindi, forte ipertono e respirazione superficiale. Chiude la crisi con diversi scatti col capo in avanti.

-ore 08.30 crisi forte di circa $\frac{3}{4}$ minuti che esordisce con **vomito**, forte nistagmo, quindi, forte ipertono e respirazione superficiale. Chiude la crisi con diversi scatti col capo in avanti.

17.04.2008 **Controllo dott.ssa Galasso:** Ha aumentato le dosi di qualche prodotto ed ha inserito un prodotto omeopatico (R 36 gocce). Ha detto che è d'accordo con il prof. Dalla Bernardina perché c'è una componente neurologica che provoca le crisi ed il vomito è provocato da questa componente.

Riepilogo cura disintossicativa:

- New era C 3 cps x 3 volte al di
- Thuya 30 CH granuli 5 la settimana (il mercoledì)
- Gelsemium 9 CH granuli 3 x 2 volte al di
- Apo Epa gM 5 gocce x 3 volte al di
- R 36 gocce 8 gocce x 3 volte al di

18 aprile venerdì 1 (salve di 15 scatti) durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

19 aprile sabato 2 (salve di 12 -16 scatti) durante la giornata scatti isolati col capo in avanti da oggi **R 36**

20 aprile domenica 1 crisi con **vomito**, ipertono di 3 minuti e 2 (salve di 12 -16 scatti) durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

21 aprile lunedì 2 (salve di 10 -12 scatti) durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

22 aprile martedì durante la giornata scatti isolati col capo in avanti 2 episodi di **vomito** senza crisi

23 aprile mercoledì durante la fisioterapia (17.50) salve di 20 scatti in successione. durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

24 aprile giovedì ore 21.00 crisi con **vomito**, ipertono ecc. e 10 scatti a chiusura crisi. Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

Viene modificato il dosaggio dei seguenti prodotti:

- New era C 5 cps x 3 volte al di
- Thuya 30 CH granuli 5 la settimana (il mercoledì)
- Gelsemium 9 CH granuli 4 al di
- Apo Epa gM 3 gocce x 2 volte al di
- R 36 gocce 6 gocce al di
- ELAPS 3 gocce x 2 (Chiedere conferma alla dott.ssa Galasso)

25 aprile venerdì riduzione terapia omeopatica 2 crisi forti con **vomito** (10.30 e 19.00 meno forte ma più lunga) ed una decina di scatti in chiusura per ogni crisi. Durante la giornata scatti isolati col capo in avanti

26 aprile sabato Durante la giornata pochi scatti isolati col capo in avanti. Molto tranquillo il sonno.

27 aprile domenica 1

- ore 03.30 (10) scatti col capo in avanti. Alle 08.30 **vomito** senza crisi, si è sforzata per evacuare.
- ore 14.50 crisi con **vomito**, ipertono ecc. 10 scatti in chiusura crisi.

28 aprile lunedì Durante la giornata molti scatti col capo in avanti (salve di 12 scatti durante la terapia pomeridiana)

29 aprile martedì Durante la giornata molti scatti col capo in avanti

30 aprile mercoledì Durante la giornata scatti col capo in avanti

01 maggio giovedì Durante la giornata scatti col capo in avanti

02 maggio venerdì Durante la giornata scatti col capo in avanti

03 maggio sabato Durante la giornata molti scatti col capo in avanti

04 maggio domenica **Protocollo dott.ssa Laselva : INIZIO SOMMINISTRAZIONE SABRIL ½ bustina da 500 mg. La sera x 3 gg.**

-ore 06.30 ha rigurgitato e successivamente ha avuto la crisi con ipertono, respirazione superficiale che è durata circa 6 minuti in tutto fino alla completa normalizzazione del respiro.

-ore 10.00 ha vomitato il latte mangiato alle 09.30 e successivamente ha avuto la crisi con ipertono, respirazione superficiale che è durata circa 6 minuti in tutto fino alla completa normalizzazione del respiro.

Totale crisi 2 (1 con rigurgito ed 1 con vomito) - **Durante la giornata molti scatti col capo in avanti**

05 maggio lunedì 1 salve di 10 scatti e durante la giornata scatti col capo in avanti; ha dormito molto.

06 maggio martedì

-ore 04.10 crisi forte con **vomito**, ipertono, forte nistagmo e respiraz. Superf. (dura 06,30 minuti). Dorme molto. Alle 5 aveva 38,4 di febbre, dopo una supposta di tachipirina alle 06.30 non aveva più febbre.

Totale crisi 1 (con vomito) - **Durante la giornata scatti col capo in avanti**

07 maggio mercoledì **SABRIL ½ bustina da 500 mg. Mattina e sera x 7 gg.**

-ore 08.00 ha **vomitato** senza crisi.

Alcuni scatti col capo in avanti durante la giornata.

-ore 16.40 crisi molto flebile ma con respirazione superficiale ed ipertono prolungato alla gamba sinistra. E' durata molto, circa 6,30 minuti sempre con l'arto sinistro inferiore in ipertono.

In serata attacco febbrile con temperatura a 38,2, passa da sola alle 23.00.

Dorme molto

Totale crisi 1 - **Durante la giornata scatti col capo in avanti**

08 maggio giovedì

-ore 07.50 ricompare la febbre a 39.3 (alle 11.30 è venuto a visitarla il pediatra che pensa sia di origine virale, comunque vista la situazione di raffreddamento e la dentizione della bambina, ritiene opportuno somministrare la sospensione di trozocina).

-ore 09.50 -ore 08.00 ha avuto un **consistente rigurgito** senza crisi.

Dorme molto. **Durante la giornata scatti col capo in avanti**

09 maggio venerdì 2 crisi forti con vomito. Scatti isolati col capo in avanti. Febbre a 39.3 e tachipirina

-ore 10.00 crisi forte con **vomito**, ipertono, respirazione superficiale. Durata 4/5 minuti

-ore 19.00 crisi forte con **vomito**, ipertono, respirazione superficiale. Durata 4/5 minuti

Dorme molto ed è poco reattiva. **Durante la giornata scatti col capo in avanti**

10 maggio sabato 1 crisi con **vomito** - **diversi scatti col capo in avanti durante la giornata**. Febbre fino a 39, tachipirina.

Dorme molto ed è poco reattiva.

11 maggio domenica 1 crisi con **vomito**. Durante la giornata scatti col capo in avanti.

-ore 14.00 crisi forte con **vomito**, ipertono, respirazione superficiale. Durata 4/5 minuti. Dorme molto ed è poco reattiva. Durante la giornata scatti col capo in avanti.

Totale crisi 1 (con vomito) - Durante la giornata scatti col capo in avanti

12 maggio lunedì **Scatti col capo in avanti inferiori di numero che nei giorni scorsi**. E' più sveglia e reattiva anche durante la fisioterapia pomeridiana.

13 maggio martedì Ha vomitato 2 volte. **Scatti col capo in avanti, quasi come ieri**. E' reattiva come ieri. Ha sorriso più volte. Manifesta delle assenze.

14 maggio mercoledì Ha vomitato 2 volte **.Scatti col capo in avanti, quasi come ieri**. E' reattiva come ieri. Ha sorriso più volte. Manifesta delle assenze.

15 maggio giovedì vomita 2 volte di cui 1 senza crisi ed una con una serie di 5 scatti, poi altra serie di 5 scatti. PESCARA

Viaggio a Pescara. Durante il viaggio è tranquilla,, dopo il pranzo alle ore 14.00 vomita facendo una serie di scatti. Si riprende ma fa nuovamente 5/6 scatti dalle ore 15.15 alle ore 15.20 mentre viene vista dal medico. Poi si addormenta e resta assopita fino alle 18.30. Dopo aver finito di mangiare il latte, alle ore 19.00 circa vomita senza crisi, ciò è dovuto allo sforzo della cacca. Per il resto della giornata è assopita. Manifesta delle assenze.

16 maggio venerdì durante la fisioterapia (19.00) una serie di scatti. **AUMENTO SABRIL 500 mg. sera e 250 mg. la mattina**. Meno assopita dei giorni scorsi. Da oggi cambia l'alimentazione solo in parte , (il latte per oggi è ancora quello vaccino) ma da oggi non mangia più la pasta con glutine ed il formaggio ed il latte e suoi derivati. Comincia con il pranzo,riso e fagioli passati e durante la giornata non ha presentato vomito. Al mattino fa il primo massaggio con la dott.ssa Chianura e non presenta scatti fino alle 19.00. Durante la fisioterapia, verso la fine, fa alcuni scatti ma, detto dalla stessa fisioterapista sono più blandi e distanziati tra di loro. Intanto durante la fisioterapia, per la prima volta, ha accennato il passo con il piede sx. Fino alla sera resta meno assopita rispetto ai giorni precedenti. Manifesta delle assenze.

17 maggio sabato durante il tardo pomeriggio e la sera ha 3 serie di scatti. E' più assopita di ieri. Da oggi si alimenta anche con il latte di riso ed i biscotti senza glutine. Ha difficoltà a restare sveglia durante la mattinata e si sveglia solo per mangiare. Non presenta scatti. Il pomeriggio, dalle 15.00 in poi, resta sveglia e fa una lunga serie di scatti con nistagmo che viene registrata con la video camera. Dopo il massaggio della dott.ssa Chianura (17.00) si addormenta. Dopo mezz'ora si risveglia e presenta una ventina di scatti. Altro massaggio alle ore 19.00. Più tardi presenta una serie di 16 scatti, poi si addormenta e fa difficoltà a svegliarsi anche per mangiare. Continua a dormire fino alla notte, alle 23,15 3 scatti blandi. Manifesta delle assenze.

18 maggio domenica durante la giornata 5 serie di scatti, è molto addormentata.

Alle ore 03.30 si agita nel sonno e fa una serie di scatti con respirazione superficiale, ne fa circa 28. Molti di essi sono intervallati solo da 5 secondi, poi, altri, si distanziano anche di 20 secondi l'uno dall'altro. Forte il nistagmo e la convergenza e divergenza oculare. Durante la giornata appare molto addormentata. Alle ore 11.00 fa una decina di scatti, poi nel pomeriggio: 14.00; 19.00 ed alle 22.00 fa altre serie di scatti, meno intense ma con nistagmo e convergenza e divergenza oculare. Non appare molto tonica e non reagisce molto agli stimoli; dorme molto. Dopo i massaggi si rilassa e sembra provare benessere. Manifesta delle assenze.

19 maggio lunedì solo 3 volte scatti ripetuti + alcuni scatti isolati, è più reattiva..

Oggi appare più sveglia nonostante per tre volte ha presentato dei piccoli scatti isolati (14.00 solo 3), alle ore 19.00 otto ed alle ore 19.00 circa una decina. In realtà gli scatti sembrano che stiano cambiando, anche la sua attenzione appare leggermente migliorata, quando la chiamiamo sembra che reagisca con un leggero sorriso che però non è sistematico. Appaiono comunque sempre evidenti i movimenti di convergenza e divergenza oculare. Ha dormito meno degli altri giorni ed è sicuramente molto migliorata la digestione con la nuova dieta senza glutine e senza latte vaccino e suoi derivati. Manifesta delle assenze. Contrappone ad un maggiore periodo di sonno una migliore reattività quando è sveglia.

20 maggio martedì 2 serie di scatti durante la giornata + alcuni scatti isolati, è più reattiva.

ore 04.30, fa 10 scatti con respirazione superficiale. Durante la mattinata è più sveglia e reattiva. Si addormenta alle ore 12.30 e mangia dormendo, poi si sveglia alle 16.00 e fa 3 scatti con leggero nistagmo. Ore 22.30 due scatti con evidenti evidenti movimenti di convergenza e divergenza oculare. Manifesta delle assenze. Contrappone ad un maggiore periodo di sonno una migliore reattività quando è sveglia.

Schema dal 04.05.08

Dal 04 al 06 maggio ½ bustina la sera vomito e sonno, movimenti oculari divergenza e convergenza, strabismo.

Dal 07 al 16 maggio ½ bustina la sera e ½ la mattina – idem

Dal 17 maggio al 20 maggio 1 bustina la sera e ½ la mattina – il sonno è maggiore ma di contro, quando è sveglia è più reattiva, da qualche giorno da qualche segno positivo nello sguardo e nella reazione durante la fisioterapia che stiamo cercando di interpretare, è per questo che abbiamo ritardato l'aumento del Sabril ad 1 bustina da 500 mg. x 2. Da considerare:

NOSTRE OSSERVAZIONI SUL SABRIL

INDICAZIONI POSITIVE:

- Gli scatti sono diminuiti durante la giornata e non sono più continui ma spesso concentrati in salve;
- Non si verificano più crisi forti come prima composte da ipertono, nistagmo, mento contratto, respirazione superficiale;
- da 5 giorni con la variazione della dieta che non prevede glutine e latticini e derivati non presenta più vomito;

-sguardo leggermente diverso;

-Migliore reattività durante il periodo molto breve in cui è sveglia e durante la fisioterapia;

INDICAZIONI NEGATIVE:

-Si verificano delle salve di scatti da 3 fino a 20 ed una addirittura da 28;

-da quando prende il Sabril manifesta strabismo, convergenza e divergenza oculare;

-Maggiore sedazione e quindi dorme di più;

-Manifesta delle assenze;

-Spesso ha nistagmo anche senza crisi o scatti;

-Vomito fino al cambio dell'alimentazione;

21 maggio mercoledì – poco reattiva, ha dormito molto

-ore 14.20 fa 5 scatti abbastanza forti con ipertono, respirazione forzata e nistagmo. Per tutta la mattinata ha dormito e, nonostante sia stata più volte svegliata per assumere la terapia si è riassopita. Alle 15.00 inizia la fisioterapia ma non vuole collaborare, appare assonnata ed ipotonica, dopo una interruzione riprende a lavorare ma dopo aver effettuato un paio di scatti viene interrotta la fisioterapia.

-ore 19.15 una salve di 20 scatti che dura in tutto 10 minuti

-ore 23.00 5/6 scatti con nistagmo.

Ho parlato con la dott.ssa Laselva ed ha detto di aumentare il Sabril anche se sicuramente andrà cambiato. Il 03 giugno Serena farà un EEG alle ore 09.30 al Giovanni XXIII° di Bari per controllo.

Totale 3 serie di scatti – alcuni scatti isolati

22 maggio giovedì – dorme molto – più reattiva di ieri – da oggi **AUMENTO SABRIL 1 bustina da 500 mg. x 2 volte al di**

-ore 00.10 solo 2 scatti con movimenti oculari anomali.

-ore 06.00 salve di 23 scatti

-ore 13.10 crisi forte con vomito (solo acidi) ipertono, respirazione superficiale e nistagmo. Dura 5/6 minuti.

Totale 1 crisi forte + 3 salve di scatti (1 da 3 ed 2 da 20/25)

23 maggio venerdì dorme sempre molto

Continua uno stato simile a quello dei giorni precedenti. Fa 4 o 5 salve da 10 a 20 scatti. Movimenti oculari soliti del Sabril, convergenza, divergenza, strabismo. Ha abbondante salivazione per la dentizione.

24 maggio sabato dorme sempre molto

Continua uno stato simile a quello dei giorni precedenti. Fa 4 o 5 salve da 10 a 20 scatti. Movimenti oculari soliti del Sabril, convergenza, divergenza, strabismo. Ha abbondante salivazione per la dentizione. Ha abbondante salivazione per la dentizione.

25 maggio domenica dorme sempre molto

Continua uno stato simile a quello dei giorni precedenti. Fa 5 o 6 salve da 10 a 20 scatti. Movimenti oculari soliti del Sabril, convergenza, divergenza, strabismo. Ha rigurgitato muchi per 2 volte. Ha abbondante salivazione per la dentizione.

26 maggio lunedì

Continua uno stato simile a quello dei giorni precedenti. Fa 6 o 7 salve da 10 a 20 scatti. Movimenti oculari soliti del Sabril, convergenza, divergenza, strabismo.

Lunedì 26 maggio colloquio telefonico con la dott.ssa Laselva; visti gli effetti del Sabril si passa da domani all'immissione del Keppra con disinserimento graduale del Sabril secondo il seguente schema:

SCHEMA KEPBRA

Keppra	dal 27.05.2008	al 01.06.2008	50 mg x 2 al di per 6 giorni
	dal 02.06.2008	al 08.06.2008	100 mg x 2 al di per 1 settimana
	dal 09.06.2008	al 15.06.2008	150 mg x 2 al di per 1 settimana

Il 9 giugno telefonare alla dott.ssa Laselva per prenotare l'EEG e ricevere disposizioni per l'aumento al massimo del Keppra che dovrebbe essere fino a 200 mg.

SCHEMA DISMISSIONE SABRIL

Dal 02.06.2008 al 06.06.2008 riduzione Sabril: ½ bustina (250 mg.) la mattina ed 1 la sera (500 mg.)

Dal 07.06.2008 al 11.06.2008 riduzione Sabril: ½ bustina (250 mg.) la mattina e ½ la sera (250 mg.)

Dal 12.06.2008 al 16.06.2008 riduzione Sabril: ½ bustina (250 mg.) la sera

Dal 17.06.2008 STOP, dismissione completa Sabril.

Martedì 27 maggio

-alle ore 02.45 ha una crisi molto forte e per la e, per la prima volta dal 16 maggio ricompare il vomito ma come effetto evidente della brutta crisi. Forte la respirazione superficiale, l'ipertono ed il nistagmo, è praticamente come le crisi che aveva prima. Dopo, piange.

Mercoledì 28 maggio solita giornata con le solite salve, poi in serata ha una crisi un po' più forte con - evidente nistagmo.

Giovedì 29 maggio

-Primo incontro con il dott. Belem; dorme per tutta la mattinata, fino alle 11.30 fino all'inizio della terapia. Inizialmente non reagisce molto agli stimoli del fisiatra anzi, piange, si oppone. Gradualmente comincia ad interagire ed a collaborare un po'. Non fa scatti per tutta la mattinata. Essi iniziano dalle 14.00 in poi con 3 salve di scatti (da 10 scatti) durante il resto della giornata.

Venerdi 30 maggio

-E' decisamente più tonica, la riabilitazione procede benissimo. Dopo la fisioterapia (2° giorno con il dott. Pablo Beleem) comincia a fare scatti dalle 14.30 in poi. Soliti scatti come tutti i giorni, in compenso appare più attiva quando è sveglia, sorride un po' di più e reagisce di più.

Sabato 31 maggio

-Un paio di salve di scatti con le solite caratteristiche. Positiva invece la sua reazione ai nuovi stimoli.

Domenica 1° giugno

-idem come sopra

Lunedì 02 giugno aumento Keppra 100 mg x 2 equivalente a 1 cc. X 2; **diminuzione SABRIL 250 mg.x 2**

Una crisi forte alle 18.25 come quelle di prima con elevazione delle braccia, forte nistagmo ed ipertono nonché respirazione superficiale (è l'effetto del Keppra?). Durante la giornata due salve da 10 – 12 scatti l'una.

Martedì 03 giugno

-mattinata tranquilla, ha praticamente solo dormito, risulta molto sedata. A

-ore 15.30 ha un'altra crisi, un po' più forte, come ieri, con più di 15 scatti con ipertono. La sera invece è più reattiva.

Mercoledì 04 giugno

Salve di scatti col capo in avanti e con nistagmo durante la giornata

Giovedì 05 giugno

-ore 07.00 8- 10 scatti col capo in avanti e sussulti come se avesse il singhiozzo con respirazione superficiale. Altre salve durante la giornata e una leggera crisi con rigurgito alle 21.30 preceduta qualche minuto prima da altri scatti.

Situazione aggiornata al 05 giugno 2008

La dieta del dott. Pippa ha dato dei buoni risultati in quanto Serena non ha più vomitato tranne forse una volta ed ha avuto solo qualche lieve rigurgito. Ha conseguito un notevole miglioramento della digestione. Da osservare che la notte non si sveglia quasi più e dorme tranquilla, poche volte è stata disturbata da crisi durante la notte. Dorme comunque sempre molto, oltretutto si trova in fase di assunzione di 2 anticonvulsivi contemporaneamente anche se a mezza dose di ognuno. Uno va in dismissione e l'altro va in aumento e ciò secondo il nostro avviso provoca un aumento della sedazione. Di contro si osserva comunque un leggero miglioramento durante il periodo di veglia in cui appare più reattiva. Gli scatti e le serie di scatti concentrate in salve proseguono quotidianamente, sono diminuiti comunque come intervallo gli scatti isolati che

risultano molto più distanziati fra loro. Ogni tanto ha avuto qualche crisi più forte con nistagmo e respirazione superficiale.

La sua attenzione appare leggermente migliorata, quando la chiamiamo sembra che reagisca con un leggero sorriso che però non è sistematico. Appaiono comunque sempre evidenti i movimenti di convergenza e divergenza oculare. Manifesta delle assenze. Il Keppra che dal 02 giugno è in aumento non sembra dare segni significativi di cambiamento. Il 29 e 30 maggio Serena è stata sottoposta a terapia fisioterapica con il fisiatra dott. Pablo Beleem. Ha risposto bene ed abbiamo filmato tutta la terapia. Serena manifesta delle buone potenzialità su cui poter lavorare. E' indiscutibile che dismettendo le crisi si potrebbe verificare un immediato miglioramento generale.

NOSTRE OSSERVAZIONI SUL KEPPRA

Non possiamo ancora esprimere precise osservazioni sul Keppra in quanto c'è ancora interferenza del Sabril ed il nuovo farmaco non è ancora nella massima concentrazione. L'unica cosa che possiamo dire è che da quando abbiamo inserito il Keppra la bambina ha ricominciato a fare qualche crisi elevando le braccia e con forte nistagmo e respirazione superficiale come faceva qualche tempo fa.

Venerdì 06 giugno 1 crisi forte + 5 salve di scatti, nonché scatti isolati durante la giornata Keppra 1,5 mattina e sera (velocizzare dopo telefonata alla dott.ssa Laselva)

Sabato 07 giugno 7 salve di scatti (serie da 10 in poi)

Domenica 8 giugno 2 crisi forti e 3-4 salve di scatti

Lunedì 09 giugno 3 salve di scatti (2 brevi, 1 da 20) ed una crisi forte con ipertono ecc.

Martedì 10 giugno **HYDROCORTISONE 10 mg.** 7cps mattina 4 cps a pranzo

1 crisi (con ipertono scatti alternati, nistagmo ed occhi in alto a destra) e 3 salve di scatti (da circa 8-10) con nistagmo durante la giornata. Molto sedata. Ha pianto tantissimo durante la notte (era coperta solo con 2 cc. di ranidil).

Mercoledì 11 giugno durante la notte grida per spasmi addominali e piange. E' comunque dopo il pianto sfibrata e particolarmente sedata. Durante la fisioterapia collabora molto, accenna da sola i passi ed è molto più tonica con la testa ed il busto. Stanotte ha pianto tanto per mal di pancia e mal di stomaco (era coperta solo con 2 cc. di ranidil)

3 salve di scatti (da circa 8-10) con nistagmo durante la mattinata. Durante il pomeriggio ha avuto quasi di continuo serie di scatti con nistagmo ed occhi verso l'alto a destra. Molto sedata.

Giovedì 12 giugno durante la notte grida per spasmi addominali e piange, durante la giornata, dalle 11.30 alle 18.30 ha pianto ininterrottamente. E' comunque dopo il pianto sfibrata e particolarmente

sedata. Durante la giornata solo qualche scatto isolato. (era coperta solo con 2,5 cc. di ranidil).
Durante la giornata non è apparsa molto tonica

Venerdì 13 giugno Ha avuto degli scatti prima della fisioterapia (11.50) e poi si è abbattuta, ha dormito tutto il pomeriggio e nuovamente durante la fisioterapia del pomeriggio ha avuto 2 serie di scatti (3 – scatti) ed ha rifiutato di lavorare. Ha dormito tantissimo e non si riusciva a svegliarla per farla mangiare. Durante la giornata non è apparsa molto tonica. Coperta solo con 2,5 cc. di ranidil.

Sabato 14 giugno Keppra da stasera 1 cc mattina e sera. Se la bambina è iper eccitata NOPRON 2 cc. al bisogno. Non ha scatti veri e propri ma qualche movimento come se si spaventasse ed ogni tanto ha avuto qualche nistagmo e qualche volta senza alcun movimento ha portato gli occhi in alto a destra. Trattamento osteopatico. Da oggi **OMEPRAZEN 10 mg.** 1 cps al di. Da oggi regge meglio la testa, risulta più allineata al tronco. Dalle 19.00 alle 21.00 durante il trattamento osteopatico è stata molto attiva, tonica e collaborativa.

Domenica 15 giugno Keppra 0,5 cc. Mattina ed 1 cc. La sera

-ore 07.35 crisi di 2/3 minuti con ipertono con arti inflessione e pianto.

-ore 13.30 crisi di meno di un minuto con ipertono ed occhi fissi.

-dalle ore 15.00 alle 17.00 2 volte nistagmi con testa a sinistra ed a destra.

-ore 20.10 crisi di 1 - 2 minuti con ipertono, nistagmo, alternando l'ipertono con 3 scatti col capo in avanti ed un forte pianto.

-ore 22.00 crisi di 1 - 2 minuti con ipertono, nistagmo, alternando l'ipertono con 5 scatti col capo in avanti ed un forte pianto.

Durante la giornata non è apparsa particolarmente sedata, ha dormito solo il pomeriggio. Dalle 12.00 alle 13.00 è rimasta seduta sul divano sembrando abbastanza tonica. Dalle 18.00 alle 19.30 è stata sulla statica ed ha cominciato a toccare con interesse il materiale rugoso, rigato, quadrettato o liscio del libro degli animali. Da ieri regge meglio la testa.

Lunedì 16 giugno

-ore 06.00 crisi di 2 minuti con ipertono, mento contratto, respirazione superficiale alternando l'ipertono con 4 scatti col capo in avanti. Più che un vero e proprio ipertono è un irrigidimento.

-ore 18.30 lieve ipertono di 10 secondi con occhi fissi durante la fisioterapia; si riprende immediatamente e continua a lavorare.

-ore 22.30 lieve ipertono di 10 secondi con occhi fissi e poi portati in alto a destra; flessione dei 4 arti.

Ha reagito benissimo alla fisioterapia, ha camminato bene con i tutori, si è retta da sola in appoggio sulla seduta della sedia. Ha retto meglio la testa ed il busto ed è stata complessivamente più sveglia e più attiva dalle 11.30 in poi. Dopo la crisi delle 06.00 ha dormito profondamente fino alle 11.30.

Martedì 17 giugno Notte tranquilla

-ore 11.15 crisi di 2/3 minuti con forte ipertono con arti inflessione con alternanza per solo 2 volte di ipertono in estensione del tronco e degli arti; ha avuto mento contratto, respirazione superficiale e nistagmo; 6 scatti col capo in avanti e forte pianto tra l'ipertono e i 6 scatti.

Mercoledì 18 giugno Keppra 0,5 cc. Mattina e 0,5 cc. La sera

Oggi è apparsa ancora più attiva dalle 12.00 in poi. La mattina ha dormito ma già durante il pranzo ha manifestato maggiore energia, per la prima volta ha lallato mentre mangiava rispondendo allo stimolo della mamma "GNAM – GNAM" ha reagito bene alla fisioterapia pomeridiana. Ha dormito 1 ora dopo la terapia e poi ha ripreso a lallare fino alle 20.30 ed ha ripetuto quello che ha fatto a pranzo.

Giovedì 19 giugno

Durante la mattinata è stata tranquilla nonostante sia stata disturbata dal prelievo e dall'EEG eseguito c/o l'Ospedale Giovanni XXIII° di Bari.

-ore 16.00 Ha solo una breve crisi con ipertono, flessione degli arti e delle mani durante il pomeriggio. Qualche nistagmo durante la sera. Tranquilla la notte, ha dormito senza svegliarsi.

Venerdì 20 giugno Keppra 0,5 cc. Mattina e 1 cc. La sera

-ore 09.00 crisi forte di $\frac{3}{4}$ minuti con ipertono, mento contratto, respirazione superficiale, arti e mani in flessione, manda un grido e poi pianto forte prima della crisi che chiude con 5 scatti.

-ore 15.10 idem come sopra.

-ore 18.20 crisi di 4 minuti con pianto forte prima della crisi, uguale alle precedenti ma con 12 scatti in chiusura.

Sabato 21 giugno 2 crisi di $\frac{3}{4}$ minuti con ipertono, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo. Saranno sicuramente state le crisi ma oggi serena è più abbacchiata e meno reattiva, ha dormito come al solito molto. Non ha fatto terapia. Fa comunque molto caldo

Domenica 22 giugno 3 crisi di $\frac{3}{4}$ minuti con ipertono, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo (le ultime due accompagnati alla fine da 5-6 scatti col capo in avanti). Durante la giornata ha avuto anche qualche nistagmo accompagnato da deviazione del capo a destra con conseguenti occhi verso l'alto a destra. Anche oggi serena abbacchiata e meno reattiva, ha dormito come al solito molto. Fa molto caldo.

Lunedì 23 giugno 3 crisi di 2-3 minuti con ipertono, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo (le ultime due accompagnati alla fine da 5-6 scatti col capo in avanti), pianto. Durante la giornata ha avuto anche qualche nistagmo accompagnato da deviazione del capo a destra con conseguenti occhi verso l'alto a destra. Anche oggi serena abbacchiata e meno reattiva, ha dormito come al solito molto, tra la 1 e la 2 crisi ha dormito dalle 15.00 fino alle 21.30. Fa molto caldo.

Martedì 24 giugno 2 crisi di 2-3 minuti con ipertono solo al collo ed alla testa con occhi fissi e pianto forte., al termine della crisi un paio di scatti col capo in avanti.

Mercoledì 25 giugno 2 brevissimi spasmi dolorosi accompagnati col pianto in due diversi momenti della giornata a distanza di mezz'ora l'uno dall'altro, poi 1 crisi abbastanza forte che inizia con il capo a sinistra ed ipertono solo agli arti superiori che vengono portati in flessione al petto, quando sembra che stia per terminare (sono già passati 3-4 minuti) va in iper estensione con tutto il corpo, produce nistagmi e la crisi ricomincia passando alla parte sinistra del corpo con ipertono degli arti omologhi di sinistra e piede sinistro addotto (verso l'interno), questa crisi continuativa dura anch'essa 3-4 minuti. Durante la giornata ha una seconda crisi abbastanza forte, va in iper estensione con tutto il corpo, porta il capo a sinistra e va in ipertono solo agli arti superiori che vengono portati in flessione al petto, durata 3 – 4 minuti. Dalle 18.30 ha avuto qualche accenno di iper estensione con risposta oculare di nistagmo per qualche secondo. Si osserva durante la giornata una verticalizzazione dell'arto superiore destro e di posizionamento diverso della mano che in qualche momento è stata portata alla bocca in movimento cinesiolologicamente corretto.

Giovedì 26 giugno visita dott.ssa Laselva 3 crisi con ipertono , nistagmo ecc. e flessione degli aa.ss. **Kepra 0,5 mattina e 0,75 la sera.** E' stata più sveglia e più reattiva, si muove di più, si guarda la mano destra e sorride un po' di più; ha portato le dita della mano destra alla bocca, anche la mano sinistra si muove di più e va verso la parte mediana del corpo

Venerdì 27 giugno 3 crisi con ipertono , nistagmo ecc. e flessione degli aa.ss. sera. Per la prima volta ha guardato la mano sinistra e l'ha portata alla bocca. E' più lungo il periodo di veglia e si muove sempre di più.

Sabato 28 giugno **Visita dott. Montinari Salerno** solo qualche nistagmo e basta. Si è girata sul letto ed ha riso (ed a volte sorriso) a lungo con la sorellina maggiore. Gli occhi comunque a volte vanno da soli nella focalizzazione. Non è ancora migliorato l'aggancio oculare che rimane come prima. Migliore comunque la sua condizione.

Domenica 29 giugno nessuna crisi Kepra 0,5 cc. Mattina e 0,5 cc. La sera Sta spostando sempre con un movimento stereotipato la testa da destra a sinistra.

Lunedì 30 giugno 1 crisi tonica abbastanza forte. **inizio cura Montinari:** Sta spostando sempre con un movimento stereotipato la testa da destra a sinistra.

Martedì 01 luglio 3 accenni di crisi tonica che non si sono sviluppati. Sta spostando sempre con un movimento stereotipato la testa da destra a sinistra.

Mercoledì 02 luglio 1 crisi fortissima tonica Kepra 0,25 cc. Mattina e 0,25 cc. La sera -ore 06.15 spaventosa e fortissima crisi tonico clonica, mai visto niente del genere finora, è sicuramente la più lunga e più forte. E' durata complessivamente 27 minuti. Ha esordito con forte ipertono, mento serrato,

nistagmo e poi occhio verso l'alto a sinistra (per tutta la durata della crisi). Quando l'ipertono agli arti diventa più forte si pone in flessione laterale a destra, dopo circa 3 minuti di ipertono inizia la fase tonico clonica che dura circa 60 secondi, quindi termina pian piano. Permane sino al termine della crisi il mento serrato. Durante la giornata sta spostando sempre con un movimento stereotipato la testa da destra a sinistra.

Febbre a 38,2 tachipirina (dentizione)

Giovedì 03 luglio 3 crisi toniche **blande EEG laselva Bari (non è migliorativo, anzi, durante l'EEG Serena ha avuto 2 crisi toniche brevi ed un'altra in serata.** Febbre a 38,2 tachipirina (dentizione)

Sta spostando un po' di meno sempre con un movimento stereotipato la testa da destra a sinistra.

Schema dismissione idrocortisone:

-7 cps + 3 per 4 gg.	03 – 06 luglio
-7 cps + 2 per 4 gg. Do	07 – 10 luglio
-7 cps + 1 per 4 gg. Gio	11 – 14 luglio
-7 cps per 4 gg. Ma	15 – 18 luglio
-6 cps per 4 gg. Do	19 - 22 luglio
-5 cps per 4 gg. Ve	23 - 26 luglio
-4 cps per 4 gg. Me	27 - 30 luglio
-3 cps per 4 gg. Lu	31 – 03 luglio - agosto
-2 cps per 4 gg.	04 - 07 agosto
-1 cps per 4 gg.	08 - 11 agosto

Venerdì 04 luglio 1 crisi tonica blanda. Sta spostando un po' di meno sempre con un movimento stereotipato la testa da destra a sinistra. Keppra 0,25 cc. Mattina e 0,25 cc. La sera

Sabato 05 luglio Keppra 0,25 cc. La sera

Domenica 06 luglio

Lunedì 07 luglio

Martedì 08 luglio dismissione Keppra

Mercoledì 09 luglio

Giovedì 10 luglio 0 crisi

Venerdì 11 luglio 0 crisi

Sabato 12 luglio 0 crisi

Domenica 13 luglio 1

-ore 00,15 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc.

Lunedì 14 luglio 1

-ore 00,50 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc.

Martedì 15 luglio 2+4

-ore 02,45 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc. (scosse tonico cloniche)

-ore 12,10 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc. (scosse tonico cloniche)

4 accenni di crisi senza seguito durante la giornata.

Mercoledì 16 luglio 0 crisi **EEG BARI tracciato in netto miglioramento**

Giovedì 17 luglio 1

-ore 07,30 crisi più breve e più leggera con ipertono (scosse tonico cloniche)

Venerdì 18 luglio 1

- dalle 14.00 brevissime crisi continue di scatti ed ipertono

Sabato 19 luglio 1

-ore 10,00 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc. durata 25'

Domenica 20 luglio 2

-ore 08.00 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc. (scosse tonico cloniche). Scatti durante la giornata

-ore 23,30 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc. (scosse tonico cloniche)

Scatti durante la giornata

Lunedì 21 luglio 1 + diversi

-ore 03,00 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc. (scosse tonico cloniche)

+ accenni di crisi senza seguito durante la giornata.

Martedì 22 luglio Ogni tanto qualche scatto durante la giornata. E' più attiva.

Mercoledì 23 luglio

-ore 13,30 crisi forte con ipertono, nistagmo ecc. (qualche scossa tonico clonica)

Giovedì 24 luglio 1

-ore 06,50 forte con ipertono, nistagmo ecc. (qualche scossa tonico clonica)

Venerdì 25 luglio 0 crisi, solo qualche scatto ed 1 colica, ha pianto per 2,5 ore.

Sabato 26 luglio 0 crisi, solo qualche scatto

Domenica 27 luglio 0 crisi, solo qualche scatto

Lunedì 28 luglio 3 forte con spasmi dolorosi con pianto in flessione ed ipertono. Intensità 7 - 8

-ore 11,15 crisi forte con spasmi dolorosi con pianto in flessione ed ipertono. Intensità 7 - 8

-ore 13,15 crisi forte con 8 spasmi dolorosi con pianto in flessione ed ipertono. Intensità 7 - 8

-ore 23,15 crisi forte con 10 spasmi dolorosi con pianto in flessione ed ipertono. Intensità 7 - 8

Martedì 29 luglio 1

-ore 16,00 crisi forte con 4 spasmi in flessione dolorosi con pianto ed ipertono. Intensità

5-6 e 3 episodi di spasmi dolorosi leggerissimi durante la giornata.

Mercoledì 30 luglio 2

-ore 08,00 crisi con 5 spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 . **No nistagmo**

-ore 21,00 crisi con 11 spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

Giovedì 31 luglio 5 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. **No nistagmo**

-ore 05,45 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. **No nistagmo**

-ore 09,30 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. **No nistagmo**

-ore 12,30 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. **No nistagmo. Crisi filmata**

-ore 14,20 crisi con 10 spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. **No nistagmo**

-ore 21,00 crisi con 5 spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. **No nistagmo**

Venerdì 01 agosto 1 + 3 crisi

-ore 06,15 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. **No nistagmo**

Le altre durante il viaggio di ritorno da Chianciano

Sabato 02 agosto 4

-ore 07,45 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

-ore 12,30, crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

-ore 19,50, crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

-ore 22,00 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

Domenica 03 agosto 2

-ore 15,35 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

-ore 16,35 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

Lunedì 04 agosto 3

-ore 07.00 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5 e 5-6. **No nistagmo**

-ore 14.00 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5 e 5-6. **No nistagmo**

-ore 22,30 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5 e 5-6. **No nistagmo**

Martedì 05 agosto 2

-ore 15.00 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

-ore 23.00 crisi con spasmi in flessione dolorosi intensità 4-5. **No nistagmo**

Mercoledì 06 agosto 5 crisi (1 con rigurgito) con spasmi in flessione dolorosi intensità 5-6 e 4-5. Non sono stati segnati gli orari. **Da oggi ricompare il rigurgito**

Giovedì 07 agosto 2 EEG BARI durante l'EEG diversi episodi critici brevi, in peggioramento

-ore 16.00 crisi con spasmi in flessione intensità 6.

-ore 16.00 crisi (**con rigurgito**) con spasmi in flessione intensità 6.

Venerdì 08 agosto 3

-ore 04.00 crisi con spasmi in flessione, nistagmo intensità 4-5 e 5-6.

-ore 18.00 crisi con spasmi in flessione intensità 4-5 e 5-6.

-ore 22.00 crisi con spasmi in flessione intensità 4-5 e 5-6.

Sabato 09 agosto 4

-ore 08.30 crisi con 8 spasmi in flessione, nistagmo, intensità, 5- 6

-ore 12.30 crisi **con vomito** con spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6

-ore 16.00 crisi con 8 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 4-5

-ore 22.00 crisi con 10 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 4-5

idrocortisone 1cps

Domenica 10 agosto 5 crisi (2 con **vomito**) con spasmi in flessione dolorosi, nistagmo, intensità 4-5 e 5- 6.

-ore 04.30 crisi con 10 spasmi in flessione dolorosi intensità 5- 6.

- ore 09.15 crisi con **vomito** con 6 spasmi in flessione dolorosi intensità 5- 6.
- ore 11.30 crisi con **vomito** e 3 spasmi in flessione. Intensità 4-5
- ore 15.00 crisi 4 spasmi in flessione con intensità 4.
- ore 16.30 crisi con 7 spasmi in flessione intensità 4-5

Alcuni scatti isolati durante la giornata.

Lunedì 11 agosto 5 crisi (2 con **vomito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

- ore 09.50 crisi con **vomito** con 6 spasmi in flessione intensità 5- 6.
- ore 14.20 crisi con **vomito**,preceduta da revulsione oculare con 7 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5/6.
- ore 16.00 crisi con 10 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6.
- ore 19.00 crisi con 10 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6.
- ore 21.15 crisi con 10 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6.

Martedì 12 agosto 3 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

- ore 07.30 crisi con 10 spasmi in flessione , nistagmo, intensità 5- 6.
- ore 12.45 crisi con 10 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6
- ore 19.20 crisi con 10 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6

Mercoledì 13 agosto **dismissione idrocortisone da oggi ½ bustina x 2 al di di Depakin 100 mg.bustine**

5 crisi (3 con **vomito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

- ore 02.00 crisi con 10 spasmi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6. Febbre 37,7
- ore 05.50 crisi con 10 spasmi dolorosi in flessione, nistagmo, intensità 5- 6. Febbre
- ore 10.20 crisi con 10 spasmi dolorosi in flessione e forte **vomito** , nistagmo, intensità 5- 6. Febbre 37,4
- ore 14.45 crisi con 6 spasmi in flessione e **vomito** , nistagmo, intensità 6. Febbre 37,4
- ore 19.45 crisi con 10 spasmi in flessione e **vomito** , nistagmo, intensità 6. Febbre 37,2. E' stata iperattiva per 1 ora e poi ha avuto la crisi

Giovedì 14 agosto 4 crisi (3 con **vomito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

- ore 02.50 crisi con 10 spasmi in flessione dolorosa, nistagmo, intensità 6.
 - ore 07.15 crisi con 15 spasmi in flessione ed 1 conato di **vomito** con rigurgito di liquido (non aveva ancora mangiato), nistagmo, intensità 6.
 - ore 09.40 crisi con 7 spasmi in flessione e **vomito (aveva appena mangiato il latte di riso)** , nistagmo, intensità 6.
 - ore 13.00 crisi prima di mangiare con 10 spasmi in flessione forte **vomito** , e forte nistagmo, intensità 7.
- Durante la notte tendeva a girarsi insistentemente nel letto (cosa rara).

Venerdì 15 agosto 5 crisi (3 con **vomito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 01.05 crisi con 12 spasmi in flessione, nistagmo ed occhi verso sinistra. E' stata iper attiva per 1 ora e poi ha avuto la crisi.

-ore 08.30 crisi con 12 spasmi in flessione, nistagmo. Intensità 4/5

-ore 11.00 crisi con 9 spasmi dolorosi in flessione e forte **vomito**, nistagmo, grido di dolore intensità 7.

-ore 14.10 crisi con 14 spasmi dolorosi in flessione e forte **vomito**, nistagmo, intensità 7

-ore 19.15 crisi con 10 spasmi in flessione e forte revulsione oculare e rigurgito, tenda a portare il capo indietro, nistagmo, intensità 7.

Sabato 16 agosto 2 crisi (1 con **rigurgito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 08.40 crisi con 15 spasmi (un po' meno forti) in flessione e , nistagmo, grido di dolore intensità 6, sguardo e testa verso l'alto.

-ore 15.45 crisi con 8 spasmi in flessione e **vomito**, nistagmo, grido di dolore intensità 6.

Domenica 17 agosto 2 crisi (1 con rigurgito) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 09.50 ha cominciato a muoversi molto dalle 05.00 ed ha avuto alle 09.50 una crisi con 16 spasmi in flessione ed iper estensione, nistagmo. Intensità 6

-ore 12.50 crisi con 10 spasmi in flessione ed iper estensione, nistagmo. Ha flesso anche gli arti sup. ed ha rigurgitato degli acidi e liquidi. Intensità 6.

La notte tra il 17 ed il 18 agosto appare più tranquilla durante il sonno e più reattiva durante il periodo di veglia. Si sveglia con il sorriso alle 06.00 e ci si accorge che aveva completamente cambiato posizione, ciò si è verificato anche la notte scorsa assumendo una posizione trasversale nel letto. Comincia a girarsi nel letto e si muove di più.

Lunedì 18 agosto 3 crisi (1 con rigurgito) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 08.10 crisi con 16 spasmi in flessione e braccia in flessione, **rigurgito**, nistagmo, grido di dolore; Intensità 6.

-ore 12.50 crisi con 14 spasmi dolorosi in flessione, nistagmo, intensità 7.

-ore 21.15 crisi con 6 spasmi in flessione e braccia in chiusura, nistagmo; è come una crisi che non riesce ad uscire. Intensità 5.

Martedì 19 agosto 3 crisi (2 con **vomito**) **da oggi Depakin 100 mg.bustine 1 bustina x 2 al di**

Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 05.05 crisi con 14 spasmi in flessione, nistagmo. Negli ultimi 2 scatti emette un grido. Intensità 6

-ore 09.00 crisi con 10 spasmi in flessione, **vomito abbondante**, nistagmo. Intensità 6

-ore 18.30 crisi con 12 spasmi in flessione, **vomito (la pasta intatta delle 13.30)**, nistagmo. Intensità 6

Non sta bene ed ha dormito molto

Mercoledì 20 agosto 3 crisi (tutte con **vomito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.
-ore 10.00 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo. **Vomita** il latte delle 07.30. intensità 6.
-ore 14.10 crisi con 14 spasmi in flessione e nistagmo. **Vomita** la pasta. Intensità 6.
-ore 20.00 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo. **Vomita** il latte delle 18.30. intensità 6/7.

Giovedì 21 agosto 5 crisi (3 con **vomito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.
-ore 02.15 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, **vomito**. intensità 6/7.
-ore 08.00 crisi con 8 spasmi in flessione con grido di dolore e nistagmo, intensità 6.
-ore 11.10 crisi con 5 spasmi in flessione con **vomito** e nistagmo, intensità 5.
-ore 15.30 crisi con 7 spasmi in flessione con **vomito** e nistagmo, intensità 6.
-ore 20.00 crisi con 7 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 5/6.

Venerdì 22 agosto 4 crisi (2 con **vomito**) da **oggi Depakin 100 mg. bustine 1 bustina x 3 al di + idrocortisone 10 mg 3 cps + 1 al di** (prof. Dalla Bernardina) Alcuni scatti isolati durante la giornata.
-ore 04.00 crisi con 5 spasmi in flessione con **vomito** e nistagmo, intensità 5/6.
-ore 08.00 crisi con 8 spasmi in flessione con **vomito** e nistagmo, intensità 5/6.
-ore 13.30 crisi con 7 spasmi in flessione con **vomito** e nistagmo, intensità 6.
-ore 21.55 crisi con 12 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 6.

Sabato 23 agosto 2 crisi (1 con **rigurgito**) Alcuni scatti isolati durante la giornata.
-ore 10.30 crisi con 10 spasmi in flessione con **rigurgito**, occhi in alto e nistagmo, intensità 6.
-ore 15.30 crisi con 10 spasmi in flessione, occhi in alto e nistagmo, intensità 6.

Domenica 24 agosto 2 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.
-ore 09.00 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 6.
-ore 19.00 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 6.

Lunedì 25 agosto 1 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.
-ore 15.00 crisi con 8 spasmi in flessione e nistagmo, febbre a 37,7; intensità 6.

Martedì 26 agosto 0 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

Mercoledì 27 agosto 1 crisi lieve Alcuni scatti isolati durante la giornata.
-ore 21.30 ha solo 1 scatto di 2 secondi preceduto da una revulsione oculare avvenuta 30 secondi prima.

Giovedì 28 agosto 2 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 13.45 crisi con 5 scatti andando in ipertono lentamente ed in maniera graduale, revulsione oculare e nistagmo.

-ore 19.00 crisi con 8 scatti andando in ipertono lentamente ed in maniera graduale, revulsione oculare e nistagmo.

Venerdì 29 agosto 2 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 10.30 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 6.

-ore 16.00 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 5.

Sabato 30 agosto 4 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 09.15 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 6.

-ore 12.20 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 6.

-ore 15.40 crisi molto forte con 10 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 7/8.

-ore 19.45 crisi con 4 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 5

Domenica 31 agosto 5 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 05.25 crisi leggera con 4 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 4/5.

-ore 09.30 crisi con 5 scatti andando in ipertono lentamente ed in maniera graduale e nistagmo. Intensità 5/6.

-ore 12.00 crisi con 7 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 6/7.

-ore 14.45 idem c.s.

-ore 17.30 2 spasmi forse provocati dal freddo dell'acqua per la terapia al mare. Nistagmo.

Lunedì 01 settembre 2 crisi (1 con vomito) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 10.00 crisi con 3 spasmi in flessione con **vomito** e nistagmo, intensità 6.

-ore 14.30 crisi forte con 9 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 7/8.

Martedì 02 settembre 2 crisi da **oggi Depakin 100 mg.bustine 1 bustina x 4 al di + idrocortisone 10 mg 4 cps + 2 al di** (prof. Dalla Bernardina) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 07.00 crisi leggera con 4 spasmi in flessione e nistagmo, intensità 4/5.

-ore 10.10 crisi con 7 spasmi in flessione e nistagmo, pianto, intensità 7.

Mercoledì 03 settembre 4 crisi (1 con rigurgito) Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 07.00 crisi con 7 spasmi in flessione e nistagmo, pianto come se si strozzasse, intensità 7.

-ore 11.45 crisi con 8 spasmi in flessione e nistagmo, **rigurgito**, braccia flesse e pugni chiusi verso l'esterno. intensità 7.

-ore 17.35 crisi con 9 spasmi in flessione e nistagmo, pianto come se si strozzasse, intensità 7.

-ore 23.35 crisi con 10 spasmi in flessione e nistagmo, pianto come se si strozzasse, le gambe sbattono verso l'alto, intensità 8

Giovedì 04 settembre 1 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 12.30 crisi con 14 spasmi in flessione dolorosi e nistagmo, braccia flesse e poi estese. intensità 7/8.

Venerdì 05 settembre 2 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 08.00 crisi con 13 spasmi in flessione dolorosi e nistagmo, braccia flesse e poi estese. intensità 7/8.

-ore 12.30 idem come sopra

Sabato 06 settembre 3 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 08.30 crisi leggera con 8 spasmi in flessione (dolorosi i primi 2) e lieve nistagmo, intensità 4/5.

-ore 15.15 crisi con 3 spasmi in flessione compresi gli arti in flessione e nistagmo, intensità 6.

-ore 18.20 senza spasmi solo nistagmo e lieve ipertono di pochi secondi; intensità 3/4.

Domenica 07 settembre 1 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 13.00 nistagmo forte, occhi in alto, crisi con 10 forti spasmi in flessione.

Giornata positiva, fa terapia in acqua al mare in modo più prolungato. Buona la reazione, cerca di puntare i piedi nella sabbia bagnata ed in acqua bassa.

Lunedì 08 settembre 3 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 08.20 crisi con ipertono in crescita graduale 1 spasmo in flessione, forte nistagmo e pugni chiusi con braccia in chiusura. Intensità 6, durata 3-4 minuti.

-ore 13.30 crisi con 8 spasmi in flessione e nistagmo.

-ore 16.15 crisi con 8 spasmi in flessione dolorosi e forte nistagmo, intensità 7.

Inizia la fisioterapia all'UTR ma non appare molto partecipe. Ha una crisi durante la terapia ed appare sonnolenta per tutto il giorno, mangia anche dormendo.

Martedì 09 settembre 3 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 08.30 crisi **molto forte** con 13 spasmi in flessione con grida di dolore e forte nistagmo. Intensità 8

-ore 15.30 solo un paio di secondi

-ore 20.00 crisi di **20 minuti molto forte** con 27 spasmi in flessione con faccia tirata prima a destra e poi a sinistra, forte nistagmo con occhi verso l'alto. Intensità 8/9.

Non è una giornata positiva, dopo la crisi delle 08.30 si addormenta fino alle 12.00. Nel pomeriggio sulla statica tende ad addormentarsi. Dalle 18.30 alle 20.00 appare più sveglia e vivace, sorride e sgambetta, si muove emettendo dei suoni e puntualmente, quando è più vivace ha una crisi alle 20 molto forte e resta stordita per tutta la sera e la notte.

Mercoledì 10 settembre 3 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 06.40 crisi con 12 spasmi in flessione con grida di dolore e nistagmo. Intensità 5/6

-ore 14.40 crisi di 15' con 16 spasmi in flessione con grida di dolore e forte nistagmo. Intensità 8/9. Faccia tirata prima a destra e poi a sinistra

-ore 22.50 solo flessione delle braccia poi la crisi non esce. Nistagmo.

1° giorno di ripresa fisioterapica. La fisioterapista la trova più tonica, più reattiva ma più distonica, ha partecipato abbastanza.

Giovedì 11 settembre 2 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata.

-ore 00.45 crisi con 8 spasmi dolorosi, nistagmo, durata 5', intensità 6.

-ore 11.15 crisi con 10 spasmi, nistagmo, intensità 6/7.

Venerdì 12 settembre 2 crisi Alcuni scatti isolati durante la giornata. EEG Bari con dott. Laselva.

-ore 00.50 crisi con 15 spasmi in flessione, faccia tirata a sinistra, pugni chiusi e nistagmo. Intensità 7

-ore 12.30 crisi **forte** con 10 spasmi in flessione, si è morsa la lingua e nistagmo. Intensità 8/9

Dopo la crisi forte delle 12.30 **si addormenta stremata, poi si sveglia alle 16.00 e stranamente appare molto vispa, attiva, reagisce bene alla fisioterapia mostrandosi meno distonica di ieri reagendo un po' di più agli stimoli. Emette dei suoni come se volesse comunicare.**

Sabato 13 settembre 3 crisi, pochissimi scatti

-ore 09.45 solo pochi secondi e pochi scatti, è al nido; intensità 4/5.

-ore 12.00 crisi di 7 minuti **molto forte** con 24 spasmi in flessione, forte nistagmo, intensità 9/10.

-ore 19.55 crisi di 10 minuti **molto forte** con 30 spasmi in flessione, fortissimo nistagmo, Prima nistagmo, poi flette gli arti, poi gli estende ed iniziano gli spasmi. Intensità 9/10

Ha avuto **fortissima intermittenza sugli occhi** che si aprono e chiudono molto velocemente alternandosi con nistagmo. Gli spasmi provocavano forti grida di dolore. Da stasera aumento dei prodotti in nostro possesso della cura del dott. Montinari. Intensità 10.

E' meno attiva di ieri.

Domenica 14 settembre 1 crisi, pochissimi scatti

-ore 18.15 crisi **fortissima** con 31 spasmi in flessione, fortissimo nistagmo, bocca storta a sinistra. Intensità 10.

Lunedì 15 settembre 3 crisi (1 con vomito) pochi scatti isolati

-ore 11.30 crisi **forte** con **vomito** con 20 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti, bocca storta a sinistra. Intensità 8/9.

-ore 16.10 crisi della durata di 10' **fortissima** con 32 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti, bocca storta a destra. Intensità 10.

-ore 17.00 solo 3 flesso estensioni degli arti con nistagmo.

-ore 18.45 nistagmo ed accenno di ipertono con crisi che non esce, dura qualche secondo.

Martedì 16 settembre 4 crisi (1 con **vomito**) pochi scatti isolati

-ore 10.00 crisi forte con **vomito** con 20 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti, bocca storta a sinistra. Intensità 8/9.

-ore 12.10 crisi **forte** di circa 10' con ipertono e leggera flessione del busto lateralmente a destra, arti in flessione, **forte** nistagmo, digrigna i denti, bocca storta a sinistra, successivamente, dopo l'ipertono con 20 spasmi in flessione pedala mento della gamba destra. Intensità 8/9.

-ore 15.00 crisi forte di circa 10' con ipertono e leggera flessione del busto lateralmente a destra, arti in flessione, **forte** nistagmo, digrigna i denti, successivamente, dopo l'ipertono con 14 spasmi in flessione. Intensità 8/9.

-ore 22.00 crisi **fortissima** di circa 10' con ipertono e leggera flessione del busto lateralmente a destra, arti in flessione, **forte** nistagmo, bocca storta a sinistra e poi a destra, successivamente, digrigna i denti, dopo l'ipertono con 26 spasmi in flessione. Intensità 10.

Le crisi sono diventate di una intensità spaventosa già da alcuni giorni. Il Depakin con l'idrocortisone hanno secondo noi complicato la situazione facendo ripresentare come già successo l'anno scorso il vomito forte. Sono anche molto più lunghe e Serena presenta una sofferenza di gran lunga maggiore.

Mercoledì 17 settembre 3 crisi pochi scatti isolati **visita a Roma ospedale Sant' Andrea dr. Bruni:**

-ridurre **da stasera Depakin 100 mg** per 3 volte al di
e vedere come va per una settimana;

-ore 09.00 digrigna i denti, si contorce(anche mani e piedi) e successivamente ha 20 spasmi in flessione crisi **fortissima** inizialmente con ipertono, bocca storta prima a sinistra e poi a destra., Intensità 10

-ore 11.00 idem come sopra Intensità 9/10

-ore 19.30 idem come sopra ma leggermente meno forte. Intensità 9

-ore 22.30 digrigna i denti, si contorce(anche mani e piedi) e successivamente ha 20 spasmi in flessione crisi **fortissima** inizialmente con ipertono, bocca storta prima a sinistra e poi a destra., Intensità 10

-ridurre **da stasera Depakin 100 mg** per 3 volte al di
e vedere come va per una settimana;

Visita dott. Bruni H Sant'Andrea di Roma

INSERITO da stasera DIAMOX 250 mg. ¼ di cps x 7 gg

Schema inserimento:

Mogadon: ¼ di cps la mattina ed ¼ la sera x 7 gg.

¼ “ ½ “ x 7 gg.

½ “ ½ “ x 7 gg. POI sentirsi con il dott. Bruni

Diamox ¼ di cps per 7 gg.

¼ di cps la mattina ed ¼ la sera .

Idrocortisone: andare in dismissione 1 cps ogni 4 gg. Da domani.

Depakin mantenerlo a 300 mg. (quindi scendere di 100 mg. la sera)

Giovedì 18 settembre 4 crisi alcuni scatti isolati **Idrocortisone 3 cps +2**

Iniziata 2° cura Montinari (dopo analisi)

-ore 07.00 crisi **forte** che inizia con ipertono e successivamente con 16 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 11.00 crisi **forte** che inizia con ipertono digrigna i denti e successivamente ha 20 spasmi in flessione. Intensità 8/9.

-ore 12.10 crisi molto **forte** che inizia con ipertono digrigna i denti, bocca storta prima a sinistra e poi a destra e successivamente ha 20 spasmi in flessione. Intensità 9.

-ore 15.00 crisi **fortissima** che inizia con ipertono digrigna i denti, bocca storta prima a destra e poi a sinistra e successivamente ha 20 spasmi in flessione. Intensità 10.

Venerdì 19 settembre 7 crisi (4 blande) alcuni scatti isolati

-ore 11.00 accenno di crisi che non esce

-ore 11.30 accenno di crisi che non esce

-ore 12.35 accenno di crisi che non esce

-ore 12.45 accenno di crisi che non esce

-ore 14.45 crisi **fortissima** che inizia con ipertono digrigna i denti e successivamente ha 20 spasmi in flessione. Intensità 10.

-ore 22.20 crisi **fortissima** che inizia con ipertono digrigna i denti e successivamente ha 16 spasmi in flessione. Intensità 10.

-ore 23.30 crisi che inizia con ipertono e successivamente con 12 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 7.

Sabato 20 settembre 2 crisi Idrocortisone 3 cps +1 alcuni scatti isolati

-ore 11.00 crisi che inizia con ipertono digrigna i denti, **bocca storta a sinistra** e successivamente ha 10 spasmi in flessione. Prima di avere la crisi ha detto **MA MA per 3 volte**. Intensità 8.

-ore 19.30 crisi **forte** che inizia con ipertono, bocca storta a destra e successivamente con 20 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8. LA CRISI E' STATA FILMATA.

Domenica 21 settembre 2 crisi + alcuni scatti isolati

-ore 15.30 crisi che inizia con ipertono, bocca storta a destra e successivamente con 20 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 22.00 crisi che inizia con ipertono, digrigna i denti, bocca storta a sinistra e poi a destra, quindi cominciano gli spasmi in crescendo dopo l'ipertono con grida tra uno e l'altro; 12 spasmi in tutto. Intensità 9/10.

Lunedì 22 settembre 11 crisi (1 con vomito) Inserito **MOGADON 5 mg. cps ¼ di cps la sera x 7 gg.**

-ore 00.50 crisi che inizia con ipertono e successivamente con 6 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 7

-ore 09.30 crisi **fortissima** con vomito, inizia con ipertono, digrigna i denti, bocca storta a sinistra e poi a destra, quindi cominciano gli spasmi in crescendo dopo l'ipertono con grida tra uno e l'altro; 26 spasmi in tutto. Intensità 10.

-ore 10.00 crisi **molto forte** che inizia con ipertono e successivamente con 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 10.30 idem come sopra, un po' meno forte. Intensità 7

-ore 16.05 accenno di crisi che non esce.

-ore 17.05 crisi fortissima crisi che inizia con ipertono e successivamente con 20 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10

-ore 18.50 crisi **molto forte** che inizia con ipertono e successivamente con 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 18.55 crisi **fortissima** che inizia con ipertono, bocca tirata a sinistra e successivamente con 2 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10 .

-ore 19.30 crisi composta solamente da ipertono. Intensità 8.

-ore 20.20 idem come sopra

-ore 21.15 idem come sopra.

Martedì 23 settembre 2 crisi

-ore 20.00 crisi con ipertono e 6 spasmi con **scosse tonico cloniche**, è passata presto. Intensità 8.

-ore 22.05 crisi **fortissima** che inizia con ipertono e successivamente con 12 spasmi dolorosi in flessione, con **scosse tonico cloniche**, fortissimo nistagmo, digrigna i denti. **MAI VISTA UNA CRISI COSI' FORTE PRIMA D'ORA.** Intensità 10 .

Mercoledì 24 settembre 4 crisi **Idrocortisone 3 cps**

-ore 09.30 crisi **fortissima** che inizia con ipertono e successivamente con 12 spasmi dolorosi in flessione, con **scosse tonico cloniche**, fortissimo nistagmo, digrigna i denti. E' un po' meno forte di quella delle 22.05 del 24 settembre. Intensità 10-.

-ore 16.50 idem come sopra

-ore 20.40 idem come sopra

-ore 22.40 crisi che non esce, ha solo un ipertono di 2 secondi.

Giovedì 25 settembre 2 crisi EEG Giovanni XXIII° Bari (La dottoressa Laselva non c'è).

-ore 10.30 crisi che inizia con ipertono e successivamente con 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 18.45 crisi che inizia con ipertono e successivamente con 12 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9/10.

Il tracciato non è male, è paragonabile al precedente di settembre 2008. Tecnico F.sco Gentile.

Venerdì 26 settembre 5 crisi **MOGADON 5 mg.** cps $\frac{1}{4}$ cps la mattina e la sera x 7 gg

Diamox $\frac{1}{4}$ cps la mattina ed $\frac{1}{4}$ la sera per 7 gg.

-ore 10.00 crisi che inizia con ipertono e successivamente con 4 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 7/8.

-ore 11.00 crisi **molto forte** di 5-6 minuti che inizia con ipertono e successivamente con 12 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 16.05 crisi **molto forte** di 3-4 minuti che inizia con ipertono e successivamente con 8 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 17.40 crisi **fortissima** in crescendo di diversi minuti che inizia con ipertono e successivamente con 12 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 22.00 crisi **molto forte** di 3-4 minuti che inizia con ipertono e successivamente con 8 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

Serena è sfinita per le forti crisi.

Sabato 27 settembre 5 crisi **MOGADON 5 mg.** cps $\frac{1}{4}$ di cps mattina e $\frac{1}{2}$ la sera x 7 gg.

Depakin 100 + 50 + 100 mg.

Idrocortisone 2 cps

-ore 08.05 crisi che non esce completamente ma ugualmente forte che inizia con ipertono e forte revulsione oculare, fa 5 spasmi in flessione. Intensità 8/9

-ore 08.15 idem come sopra. Intensità 8/9

-ore 08.30 idem come sopra. Intensità 8/9

-ore 17.00 crisi **fortissima** in crescendo di diversi minuti che inizia con ipertono, revulsione oculare e successivamente con 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 23.00 crisi **fortissima** in crescendo di diversi minuti che inizia con ipertono, revulsione oculare e successivamente con 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

Ha dormito tutto il giorno.

Domenica 28 settembre 2 crisi

-ore 10.00 crisi **molto forte** di 5-6 minuti che inizia con ipertono e successivamente con 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 14.30 crisi **molto forte** di 5-6 minuti che inizia con ipertono e successivamente con 12 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

Ha avuto qualche accenno di crisi durante la giornata che non sono uscite.

Lunedì 29 settembre 2 crisi

-ore 01.30 crisi **molto forte** che inizia con ipertono e successivamente con grida ai 10 spasmi dolorosi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9/10.

-ore 11.30 crisi **forte** con minore durata della precedente che inizia con ipertono e successivamente con grida ai 10 spasmi dolorosi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 7/8

Martedì 30 settembre 2 crisi **Idrocortisone 1 cps**

-ore 09.25 crisi **forte** in crescendo che inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con grida ai 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 7/8.

-ore 16.00 crisi **forte** in crescendo che inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con grida ai 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 7/8.

Mercoledì 01 ottobre 2 crisi **Colloquio dr. Bruni scalare il Depakin di 50 mg. ogni 7 gg.**
Colloquio con d.ssa Laselva per EEG fatto il 25.09 ed altro.

-ore 02.25 crisi **molto forte** di 5-6 minuti che inizia con ipertono e successivamente con grida ai 12 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9

-ore 10.30 crisi **fortissima** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 14 spasmi in flessione e dolore e pianto ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

Giovedì 02 ottobre 5 crisi **Fine Idrocortisone**

-ore 01.30 crisi **fortissima** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 10 spasmi in flessione e dolore e pianto ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9/10. Ha come ieri forte catarro bronchiale provocato a detta del dott. Bruni dal Mogadon, ho chiamato la guardia medica.

-ore 08.50 crisi **fortissima** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 10 spasmi in flessione e dolore e pianto ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 16.05 Crisi con inizio di ipertono che non è uscita in forma completa ma si è bloccata spontaneamente.

-ore 20.05 crisi **forte** in crescendo che inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con grida agli 8 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8.

-ore 22.40 crisi **fortissima** in crescendo che è durata 5 – 6 minuti ed è praticamente divisa in due parti, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 5 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti e dolore e pianto ad ogni spasmo che quando sembra che stia per finire ricomincia con altri 5 spasmi, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

Colloquio telefonico con il dr. Bruni: da stasera:

Mogadon 5 mg. cps ½ cps la mattina e 1/4 la sera

Depakin portarlo a 100mg. + 100 mg.

Lamictal bustine dispersibili da 5 mg. 1 mattina x 3 gg.

e poi 1 mattina ed 1 pranzo fino ad arrivare a 40 mg. pro die.

Inserire Tript – oh 25 mg. 1 bustina la sera.

Andare avanti così per qualche giorno e poi chiamare per diminuire sia il Diamox che il Depakin.

Venerdi 03 ottobre 2 crisi

-ore 06.45 crisi **fortissima** in crescendo che è durata 10 minuti ed è praticamente divisa in due parti, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 10 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti e dolore e pianto ad ogni spasmo che quando sembra che stia per finire ricomincia con altri 10 spasmi, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 17.50 crisi **forte** in crescendo che è durata 4 – 5 minuti ed è divisa in due parti, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 5 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti e dolore e pianto ad ogni spasmo che quando sembra che stia per finire ricomincia con altri 5 spasmi, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

Sabato 04 ottobre 4 crisi

-ore 16.35 crisi **forte** in crescendo che inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con grida agli 8 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8.

-ore 10.35 crisi diversa dalle altre, si è contorta ha flesso le dita delle mani, ha gridato ma niente spasmi.

-ore 19.45 crisi molto **forte** in crescendo che inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con grida ai 16 spasmi in flessione, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9.

-ore 23.10 crisi **fortissima** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 14 spasmi in flessione e dolore e pianto ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

Domenica 05 ottobre 1 + 3 che non sono uscite

-ore 07.15 crisi **fortissima** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono , revulsione oculare e successivamente con 14 spasmi in flessione e dolore e pianto ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 14.30 Crisi con inizio di ipertono che non è uscita in forma completa ma si è bloccata spontaneamente.

-ore 16.45 Crisi con inizio di ipertono che non è uscita in forma completa ma si è bloccata spontaneamente.

-ore 20.00 Crisi con inizio di ipertono che non è uscita in forma completa ma si è bloccata spontaneamente.

Giornata non molto positiva, è apatica, stanca, sedata. Dorme molto.

Lunedì 06 ottobre 2 crisi **Lamictal 1 + 1 ; Diamox ¼ la sera; Mogadon ¼ + ¼**

Depakin 50 + 100 mg.; Tript – oh 1 bustina la sera.

-ore 04.45 crisi **fortissima** in crescendo che è durata 5 – 6 minuti, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 14 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 18.15 crisi **forte** in crescendo che è durata 4 – 5 minuti, inizia con ipertono , revulsione oculare e poi con 10 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8.

Dopo la crisi delle 18.10 si è addormentata ma, cosa strana, dopo 20' si è svegliata ed è subito apparsa particolarmente attiva e vivace. Dalle 19.30 alle 20.00 ha detto svariate volte MAMMA, poi per tutta la sera fino alle 01.00 è stata allegra, sgambettava e sorrideva.

Martedì 07 ottobre 3 crisi da stasera interrompere il **Diamox**

-ore 05.15 crisi **forte** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 10 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8/9.

-ore 21.05 crisi **fortissima** in crescendo che è durata 5 – 6 minuti, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 29 spasmi in flessione che risultano più prolungati del solito e dolorosi, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 23.15 ha avuto solo ipertono e poi si è bloccata

Fino alle 18.30 è apparsa apatica ed ha dormito molto, dopo è stata + vivace anche se molto ipotonica con difficoltà maggiore a reggere il busto.

Mercoledì 08 ottobre 2 crisi **Mogadon 5 mg. cps ¼ di cps la mattina e 1/4 la sera x 7 gg**

-ore 08.00 crisi **forte** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 10 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8.

-ore 17.30 crisi **forte** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 10 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Bocca serrata. Intensità 8/9.

E' stata particolarmente attiva al nido, rispondeva agli stimoli, sorrideva e guardava quando la chiamavano.

Giovedì 09 ottobre 3 crisi + 1 che non esce **Lamictal 1 + 2 cps da 5 mg.**

-ore 01.55 crisi **forte** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8.

-ore 12.00 crisi **forte** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8

-ore 16.15 crisi **forte** in crescendo che è durata molto, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8

-ore 21.45 Ha solo 5 spasmi lievi e basta.

Venerdì 10 ottobre 4 crisi

-ore 01.30 05 crisi **fortissima** in crescendo che è durata 5 – 6 minuti, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 29 spasmi in flessione che risultano più prolungati del solito e dolorosi, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 10.

-ore 09.10 crisi **forte** in crescendo, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8

-ore 16.15 crisi non molto forte che è, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 10 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 6.

-ore 23.00 crisi **forte**, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8

Sabato 11 ottobre 3 crisi

-ore 09.30 crisi **forte**, di circa 3', inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 7 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 8

-ore 16.15 crisi non molto forte che è, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 10 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 6.

-ore 22.30 crisi molto **forte di 4' - 5'**, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9. Prima della crisi ha avuto un forte rigurgito forse per lo sforzo dell'evacuazione.

Stamattina alle 08.30 ha evacuato in abbondanza. Dalle 11.30 alle 16.00 è molto sveglia, ride, reagisce.

Domenica 12 ottobre 3 crisi + molti scatti isolati **Lamictal 2 + 2 cps da 5 mg**

Depakin 50 + 50 mg

Mogadon ¼ la mattina e ½ la sera

-ore 10.10 crisi molto **forte di 5'**, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9. Prima della crisi ha avuto un forte rigurgito.

-ore 18.30 crisi molto **forte di 4'**, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9/10. Prima della crisi ha avuto un forte rigurgito.

Dopo la crisi delle 18.30 si è addormentata ed ha avuto molti scatti isolati nel sonno manifestando iper eccitabilità anche al tatto con reazione esagerata.

-ore 22.30 crisi molto **forte di 4'**, inizia con ipertono, revulsione oculare e poi con 15 spasmi in flessione e dolore ad ogni spasmo, nistagmo, digrigna i denti. Intensità 9/10. Prima della crisi ha avuto un forte rigurgito.

Lunedì 13 ottobre 0 è stata anche più attiva durante la terapia.

Martedì 14 ottobre 4 (3 forti 1 blanda) alcuni accenni di ipertono senza seguito, + accenni di crisi

-ore 01.45 solo 5 spasmi in flessione e basta

-ore 17.30 crisi che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi 5 spasmi forti che quando sembrano in decremento riprendo con altri 5 spasmi. Intensità 9

-ore 17.45 crisi che inizia con ipertono e poi si ferma subito senza spasmi.

-ore 22.45 crisi fortissima che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi 13 spasmi forti con gambe flesse e braccia elevate. Intensità 10

Mercoledì 15 ottobre 3 (2 forti + 1 blanda) + accenni di crisi **Lamictal 2 + 3 cps da 5 mg**

-ore 07.30 crisi fortissima che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi 15 spasmi forti con gambe flesse e braccia elevate. Intensità 10

-ore 22.30 crisi forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi 11 spasmi forti. La crisi è stata preceduta (30 minuti prima) da una serie isolata di scatti e da nistagmi che si succedevano a distanza di qualche minuto l'uno dall'altro. Intensità 8/9

-ore 23.45 idem come sopra.

Giovedì 16 ottobre 4 (1 forte + 3 blanda) + accenni di crisi (nistagmo e/o lieve contrazione)

-ore 12.30 Ha avuto solo forte ipertono, si è contorta su se stessa e poi basta.

-ore 17.45 idem come sopra.

-ore 21.30 idem come sopra

-ore 22.35 idem come sopra

Venerdì 17 ottobre 2 (1 forte + 1blanda) + accenni di crisi (nistagmo e/o lieve contrazione)

-ore 21.00 crisi forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi 10 spasmi forti. Intensità 8/9.

-ore 22.30 crisi che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato senza spasmi. Intensità 7/8.

Sabato 18 ottobre 2 (1 forte + 1blanda) + 3 accenni di crisi **Lamictal 3 + 3 cps da 5 mg**

Depakin 50 mg.la sera

-ore 10.00 crisi che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato senza spasmi. Intensità 7/8.

-ore 20.00 crisi fortissima che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi in flessione. Intensità 10.

Domenica 19 ottobre 8 (2 forti + 6 blande) + accenni di crisi (nistagmo e/o lieve contrazione)

-ore 10.30 crisi forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi 8 spasmi forti. Intensità 8/9.

-ore 13.40 crisi lieve che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi pochi spasmi. Intensità 6.

-ore 16.55 crisi molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 16 spasmi in flessione. Intensità 9

-ore 17.10 crisi che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato e poi pochi spasmi. Intensità 7.

-ore 17.50 Ha avuto solo un inizio di ipertono e basta. (in chiesa al seminario a Taranto)

-ore 18.20 Ha avuto solo un inizio di ipertono e basta. (in chiesa al seminario a Taranto)

-ore 19.15 Ha avuto solo un inizio di ipertono e basta. (in chiesa al seminario a Taranto)

-ore 22.40 Ha avuto solo un inizio di ipertono e basta.

Lunedì 20 ottobre 2 crisi + 3 accenni di crisi **Lamictal 3 + 4 cps da 5 mg**

Colloquio telefonico ore 14.00 dott. Bruni. Aumentare il **Lamictal** ogni 3 gg. Fino a 50 mg. al di 25 mg. la mattina e 25 a pranzo, il Mogadon provoca l'ipotonia e vedremo a seguito del'aumento del Lamictal come comportarci

-ore 08.30 crisi molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 16 spasmi in flessione. Intensità 9

- ore 10.30 Ha avuto solo un inizio di ipertono e basta.
- ore 12.30 Ha avuto solo un inizio di ipertono e basta.
- ore 16.15 Ha avuto solo un inizio di ipertono e basta.
- ore 22.40 crisi molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 16 spasmi in flessione. Intensità 9

Martedì 21 ottobre 5 crisi non forti + accenni di crisi (nistagmo e/o lieve contrazione)

- ore 09.25 Una decina di secondi di ipertono, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato ed un paio di spasmi. Ha emesso un grido di dolore.
- ore 16.30 Una decina di secondi di ipertono, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato ed un paio di spasmi.
- ore 16.50 Una decina di secondi di ipertono, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato ed un paio di spasmi.
- ore 17.30 Una decina di secondi di ipertono, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato ed un paio di spasmi.
- ore 22.50 Una decina di secondi di ipertono, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato ed un paio di spasmi. Ha emesso un grido di dolore. Durante la giornata è stata molto sedata e non ha fatto la fisioterapia.

Mercoledì 22 ottobre 4 (1 forte + 3 blande) + accenni di crisi (nistagmo e/o lieve contrazione)

- ore 09.00 Una decina di secondi di ipertono, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato e basta.
- ore 16.00 crisi molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 16 spasmi in flessione. Intensità 9
- ore 16.20 Una decina di secondi di ipertono, revulsione oculare, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato e basta.
- ore 18.15 Una decina di secondi di ipertono, revulsione oculare, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato e basta.

Durante la giornata ha dormito molto, è molto sedata ma alle 22.30 sul letto diventa molto vitale, sgambetta e si muove molto. Ancora non si gira, ha perso quel poco di tono che aveva e non mantiene il capo ed il busto come prima. Il dott. Bruni ha detto che è l'effetto del Mogadon, vedremo in seguito.

Giovedì 23 ottobre 4 (2 forti + 2 meno forti) **Lamictal 4 + 4 cps da 5 mg – Dismissione Depakin**

+ accenni di crisi (nistagmo e/o lieve contrazione) **Mogadon sempre fermo a ¼ la mattina e ½ la sera.**

- ore 15.00 crisi **fortissima** di 3'-4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 16 spasmi in flessione con grido ad ogni spasmo. Intensità 10.
- ore 15.15 Una ventina di secondi di ipertono, revulsione oculare, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato e basta.

Dopo questa crisi dorme molto

- ore 19.40 crisi **fortissima** di 3'-4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 7 spasmi in flessione con grido ad ogni spasmo ripetuti 2 volte. Pianto dopo la crisi. Intensità 10.
- ore 22.20 Una ventina di secondi di ipertono, revulsione oculare, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato e basta.

Venerdi 24 ottobre 8 (2 forti + 6 blande)

- ore 08.45 crisi **di 2'** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 5 spasmi in flessione con grido ad ogni spasmo. Intensità 8.
- ore 09.10 come la prima ma molto più breve. Ha avuto inizio di ipertono con accenno di elevazione delle braccia per 20 secondi , nistagmo e basta. Intensità 5
- ore 10.15 Ha avuto inizio di ipertono con accenno di elevazione delle braccia per 20 secondi , nistagmo e basta. Intensità 6/7.
- ore 10.30 . Ha avuto inizio di ipertono con accenno di elevazione delle braccia per 20 secondi , nistagmo e basta. Intensità 5
- ore 16.15 Ha avuto inizio di ipertono, mento serrato, 5 spasmi in flessione, nistagmo. Intensità 6/7
- ore 17.00 durante l'EEG ha avuto una crisi con ipertono, nistagmo, ed un paio di spasmi dolorosi in flessione. Dura circa 1'. Intensità 6/7.
- ore 19.15 crisi con ipertono, nistagmo, ed un paio di spasmi dolorosi in flessione. Dura circa 1'. Intensità 6/7.
- ore 23.55 crisi con ipertono, nistagmo, ed un paio di spasmi dolorosi in flessione. Dura circa 1'. Intensità 7/8.

Sabato 25 ottobre 6 (3 forti + 3 meno forti)

- ore 01.15 crisi con ipertono, nistagmo, dolori senza spasmi con grido e pianto prolungato. Dura circa 2'. Intensità 7/8.
- ore 09.00 Una decina di secondi di ipertono, revulsione oculare, sguardo fisso, nistagmo, mento serrato e flessione degli arti, dei piedi e delle dita.
- ore 16.50 Solo 30 " di ipertono.
- ore 17.05 Solo 30 " di ipertono.
- ore 21.20 crisi molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi dolorosi in flessione. Pianto dopo la crisi. Intensità 9/10
- ore 21.50 crisi con ipertono, nistagmo, dolori senza spasmi con grido e pianto prolungato. Dura circa 2'. Intensità 7.

Domenica 26 ottobre 8 (4 forti + 4 blande)

Lamictal 4 + 5 cps da 5 mg

Mogadon sempre ¼ e ¼

- ore 09.20 crisi **forte** di 2' con ipertono, mento contratto, nistagmo ed occhi fissi. Flessione degli arti, dei piedi e delle dita. Intensità 8/9.
- ore 09.40 crisi di 30" con ipertono, mento contratto, nistagmo ed occhi fissi. Intensità 5
- ore 11.10 crisi blanda con leggero ipertono e 4 spasmi in flessione molto lievi. Intensità 5.
- ore 15.00 Solo 60 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo.
- ore 18.40 Solo 20 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo.
- ore 21.00 crisi **forte** con 60 " di ipertono, Braccia, gambe, mani, dita in flessione, occhi fissi e nistagmo. Intensità 8.

-ore 21.20 crisi **forte** con 60 “ di ipertono, Braccia, gambe, mani, dita in flessione, occhi fissi e nistagmo. Intensità 8.

-ore 23.55 crisi **forte** con 60 “ di ipertono, Braccia, gambe, mani, dita in flessione, occhi fissi e nistagmo. Intensità 8.

Lunedì 27 ottobre 11 (3 forti + 8 blande) + contrazioni isolate

-ore 06.40 Solo 20 “ di ipertono, occhi fissi e nistagmo.

-ore 09.00 crisi con ipertono, nistagmo, 3 spasmi. Dura circa 60”. Intensità 7.

-ore 09.25 Solo 10 “ di ipertono, occhi fissi e fortissimo nistagmo.

-ore 12.45 crisi di 3’ – 4’ molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi dolorosi in flessione. Intensità 9/10

-ore 13.00 crisi blanda, solo 10 “ di ipertono, occhi fissi e fortissimo nistagmo.

-ore 14.45 crisi blanda, solo 10 “ di ipertono, occhi fissi e fortissimo nistagmo.

-ore 16.30 crisi blanda, solo 10 “ di ipertono, occhi fissi e fortissimo nistagmo.

-ore 17.30 crisi di circa 1 minuto molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 6 spasmi prolungati e dolorosi in flessione. Forte pianto alla fine della crisi. Intensità 9

-ore 19.00 crisi blanda, solo 15 “ di ipertono, occhi fissi e fortissimo nistagmo.

-ore 20.15 crisi blanda, solo 20 “ di ipertono, occhi fissi e fortissimo nistagmo.

-ore 22.45 crisi di circa 1 minuto molto forte che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, bocca storta a destra, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 6 spasmi prolungati e dolorosi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 9

Martedì 28 ottobre 7 (5 forti + 2 blande) + contrazioni isolate

-ore 02.45 crisi **forte** di circa 1 minuto che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 2 spasmi prolungati e dolorosi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Flessione dei 4 arti comprese le dita. Intensità 8

-ore 06.30 crisi **forte** di circa 1 minuto che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 3 spasmi prolungati e dolorosi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Flessione dei 4 arti comprese le dita. Intensità 8

-ore 10.55 crisi di circa 4 minuti **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi prolungati e dolorosi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 9

-ore 11.15 crisi blanda, solo 10 “ di ipertono, occhi fissi e nistagmo. Pianto dopo la crisi.

-ore 17.00 crisi di media forza di circa 1 minuto che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 2 grappoli da 4 spasmi l’uno (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 6/7.

-ore 20.45 crisi di circa 5 minuti **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 4 grappoli da 4 spasmi l’uno (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 9/10.

-ore 21.50 crisi **forte** di circa 1 minuto che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. Intensità 8

Alle ore 15.00 Colloquio telefonico con il **dott. Bruni**: Ho riferito l' aumento del numero di crisi con circa 30% di crisi forti e 70% più blande. L'impressione è che più si aumenta il dosaggio del Lamictal più divengono numerose ed intense le crisi: Il dott. Bruni dispone l'aumento del **Lamictal** a 25 mg + 25 mg per verificare; **Mogadon** solo ¼ la sera; **Tript OH** 1 bustina la mattina ed 1 la sera

Mercoledì 29 ottobre 10 (7 forti + 3 blande) + contrazioni isolate **Lamictal 5 + 5 cps da 5 mg**

-ore 01.50 crisi **fortissima** di 3'-4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi in flessione con grido ad ogni spasmo. Pianto dopo la crisi. Intensità 10.

-ore 04.00 crisi **fortissima** di 3'-4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 2 grappoli da 10 spasmi l'uno (grida ad ogni spasmo) in flessione. Pianto dopo la crisi. Intensità 10.

-ore 09.00 crisi di media forza di circa 1 minuto che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. Intensità 6

-ore 09.30 crisi di media forza di circa 1 minuto che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. Intensità 6

-ore 15.00 crisi **molto forte** di 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 9/10.

-ore 18.00 crisi **molto forte** di 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 9/10

-ore 19.10 crisi blanda, solo 10 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo

-ore 19.30 crisi **forte** di circa 1 minuto che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. 3 spasmi in flessione. Intensità 8

-ore 20.30 crisi **fortissima** di 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 2 grappoli da 3 spasmi l'uno (grida ad ogni spasmo) in flessione. Ha flesso gli arti e le dita. Ha pianto un po' dopo la crisi. Intensità 10.

-ore 21.45 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi e poi revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. Intensità 8

Giovedì 30 ottobre 9 (5 forti + 4 blande) + contrazioni isolate

-ore 02.00 crisi **molto forte** di 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 8 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 9.

-ore 04.00 crisi **fortissima** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 12 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 10.

-ore 10.30 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Ha vomitato. Intensità 9.

-ore 10.55 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 8.

-ore 16.30 crisi blanda, solo 10 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo.

-ore 18.30 crisi blanda, solo 15 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo.

- ore 19.00 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Ha pianto dopo la crisi. Intensità 9.
- ore 20.15 crisi **fortissima** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Ha pianto dopo la crisi. Intensità 10.
- ore 23.55 crisi **fortissima** di 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 9 spasmi dolorosi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 10.

Venerdi 31 ottobre 14 (8 forti + 6 blande) + contrazioni isolate **micronoan 5 mg**

- ore 06.15 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Ha pianto dopo la crisi. Intensità 8/9.
- ore 09.4055 crisi che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 6 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 7
- ore 11.00 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 8 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 7
- ore 12.00 crisi un po' più blanda, solo 40 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo. Intensità 6.
- ore 12.15 crisi blanda, solo 10 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo.
- ore 14.40 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 3 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 7/8
- ore 15.15 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione.intensità 8.
- ore 16.20 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione.intensità 8.
- ore 18.15 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione 6 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 8/9
- ore 19.00 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione.intensità 8.
- ore 20.00 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione.intensità 8.
- ore 20.30 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione.intensità 8.

DOPO QUESTA ENNESIMA CRISI FORTE E' STATO FATTO **MICRONOAN ENDORETTALE** PER INTERRUPERE IL GRAPPOLO DI FORTI CRISI.

- ore 20.45 crisi un po' più blanda, solo 40 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo. Intensità 6.
- ore 22.30 crisi un po' più blanda, solo 40 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo. Intensità 6.

Colloquio telefonico con il dott. Bruni: Ho riferito ulteriore aumento del numero di crisi. L'impressione che più si aumenta il dosaggio del Lamictal più divengono numerose ed intense le crisi ci sembra ancora più fondata, Il dott. Bruni dispone la diminuzione del **Lamictal progressivamente** a 25 mg + 25 mg ; **Mogadon** riportarlo a ¼ la mattina ed ¼ la sera; **Tript OH** 1 bustina l la sera

Sabato 01 novembre 16 (13 forti + 3 blande) + contrazioni isolate **Lamictal 4 + 5 cps da 5 mg**

-ore 04.05 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione. intensità 8.

-ore 04.55 IDEM COME SOPRA

-ore 05.25 IDEM COME SOPRA

-ore 05.50 IDEM COME SOPRA

-ore 06.15 IDEM COME SOPRA

-ore 06.35 IDEM COME SOPRA

-ore 07.00 IDEM COME SOPRA

-ore 07.25 IDEM COME SOPRA

-ore 11.45 crisi un po' più blanda, solo 40 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo. Intensità 6.

-ore 15.45 crisi un po' più blanda, solo 40 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo. Intensità 6.

-ore 16.30 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione. 6 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 7/8

-ore 17.30 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione. 6 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 7/8

-ore 17.55 crisi **forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione. 6 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Intensità 7/8

-ore 21.15 crisi **fortissima** di 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 6 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Ha pianto dopo la crisi. Intensità 10.

-ore 23.15 crisi un po' più blanda, solo 40 " di ipertono, occhi fissi e nistagmo. Intensità 6.

-ore 23.40 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione e **scosse tonico cloniche**. Ha pianto dopo la crisi. Intensità 9.

Domenica 02 novembre 16 tutte forti + nistagmi isolati e qualche scatto isolato

-ore 00.15 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione e **scosse tonico cloniche**. I 4 arti in flessione, dita comprese, gli occhi sembrava che uscissero dalle orbite. Ha pianto dopo la crisi. Intensità 9/10

-ore 01.30 crisi **forte** di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione non ha spasmi ma rigurgita una grande quantità di muchi. Dolore e grida durante l'ipertono. Intensità 8.

-ore 02.15 idem come sopra

-ore 03.20 idem come sopra

-ore 04.05 idem come sopra

-ore 05.30 idem come sopra

-ore 07.30 idem come sopra

-ore 09.00 idem come sopra

-ore 09.30 idem come sopra

-ore 15.30 crisi **forte** di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato ed arti e dita in flessione non ha spasmi ma **rigurgita una grande quantità di muchi**. Dolore e grida durante l'ipertono. Intensità 8.

-ore 16.00 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con con 5 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione e **scosse tonico cloniche**. Ha pianto dopo la crisi. Intensità 9/10.

-ore 18.05 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono (doloroso per la forza di contrazione), revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. Intensità 9

-ore 19.10 crisi **forte** di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 spasmi.. Dolore e grida durante l'ipertono. Intensità 8.

-ore 19.30 crisi **forte** di circa 30" che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 spasmi.. Dolore e grida durante l'ipertono. Intensità 8

-ore 20.05 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono (doloroso per la forza di contrazione), revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. 6 spasmi lievi. Intensità 8/9. **Ha febbre a 38,6**
Tachipirina 250 1 supposta.

-ore 23.50 crisi di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 7

Ho fatto **E mail x il dr. Bruni inviata oggi a far data dal 17 settembre**

Gentile dottor Bruni come può notare la situazione è allarmante, Serena è in un costante stato critico ed in una sofferenza indicibile. E' necessario trovare una soluzione non solo momentanea per far stare meglio la bambina ma per stabilizzarla. Apprezziamo il suo impegno e la costante disponibilità degna di una persona corretta e di un buon medico. Cordiali saluti

Massimo ed Anita Quaranta

Risposta:

- abbassare il Lamictal a 10 mg x 2 gradatamente;**
- reinserire il Depakin 50 mg fino ad arrivare dopo 7 gg. A 50 mg x 2**
- portare il Mogadon a ¼ la mattina e ½ la sera**
- **Tript OH lasciarlo a 1 bustina la sera.**

Lunedì 03 novembre 7 (3forti + 4 blande) + nistagmi isolati e qualche scatto isolato

-ore 07.30 crisi **forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 1 spasmo. Intensità 8.

-ore 10.50 crisi di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 spasmi lievi. Intensità 7.

-ore 17.25 crisi un po' **più forte della precedente** di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 spasmi lievi. Intensità 7/8. **FEBBRE a 37,6**

-ore 19.00 crisi **abbastanza forte** di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 spasmi lievi. Intensità 7/8.

-ore 19.10 crisi di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, ha flessio i 4 arti dita comprese. Intensità7.

-ore 19.40 crisi di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, ha flessio i 4 arti dita comprese. Intensità7. **Febbre a 38,3. Tachipirina 250**, 1 supposta.

-ore 22.05 crisi di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, ha flessio i 4 arti dita comprese. Intensità7.

Martedì 04 novembre 9 (8 forti + 1 blanda) **Lamictal 4 + 4cps da 5 mg**

nistagmi isolati e qualche scatto isolato

-ore 08.40 crisi **molto forte** che aumenta in crescendo con inizio in ipertono (doloroso per la forza di contrazione), revulsione oculare, nistagmo, mento serrato. 12 spasmi del busto in flessione. La crisi è divisa in 4 parti da 3 spasmi dolorosi l'una. Intensità 9.

-ore 10.25 crisi di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, ha flessio i 4 arti dita comprese. **Scosse tonico cloniche**. Intensità7

-ore 10.50 idem come sopra.

-ore 11.15 idem come sopra.

-ore 11.40 idem come sopra.

-ore 12.05 idem come sopra.

-ore 12.40 idem come sopra.

-ore 15.15 idem come sopra. Fino adesso ha sudato molto ma non ha febbre.

-ore 21.30 crisi **fortissima** di 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 6 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione. Alla fine ha fatto 7 rutti ed ha pianto fino alle 02.00 quasi ininterrottamente, si calmava per un po' e poi riprendeva. Intensità 10.

Mercoledì 05 novembre 6 (3 forti +3 blande) + nistagmi isolati e qualche scatto isolato

-ore 08.00 crisi **forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida ai 6 spasmi. Intensità 8

-ore 09.15 3" di ipertono e basta, è lievissima

-ore 13.35 crisi **molto forte** di circa 3/4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli 8 spasmi. Intensità 9.

-ore 15.00 2" di ipertono e basta, è lievissima.

-ore 18.30 crisi di circa 30" con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 1 solo lieve spasmo. Intensità 6.

-ore 20.10 crisi **molto forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli 8 spasmi. Ha elevato le braccia e chiuso i pugni che poi ha riaperto portando le mani ed il busto in iper estensione. Ha presentato alcune scosse tonico cloniche. Intensità 9.

Giovedì 06 novembre 10 (9 forti di cui **1 con vomito** + 1 blanda) + nistagmi isolati e qualche scatto isolato

-ore 04.10 crisi **molto forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli 8 spasmi. Ha elevato le braccia e chiuso i pugni che poi ha riaperto portando le mani ed il busto in iper estensione. Intensità 9/10.

-ore 08.30 crisi **molto forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida ai 3 spasmi. Intensità 8/9

-ore 09.35 crisi **molto forte** di circa 1'1/2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida ai 3 spasmi. Ha **vomitato** un po'. Intensità 8/9

-ore 12.10 crisi **molto forte** mentre mangia, di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, per 2 volte mentre sembrava che stesse per finire, grida ai 4 spasmi lievi. Ha rigurgitato muchi ed ha pianto parecchio. Intensità 8/9

-ore 13.55 crisi **molto forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, per 2 volte mentre sembrava che stesse per finire, grida ai 6 spasmi lievi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese.. Intensità 8/9

-ore 15.45 crisi di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, solo 2 spasmi in flessione. Intensità 7.

-ore 16.50 ipertono per 10 secondi ed un solo spasmo.

-ore 18.20 crisi **fortissima** di 3'1/4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 8 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione, l'ipertono ha avuto 2 fasi si calmava per un po' e poi riprendeva. Intensità 10.

-ore 19.50 crisi **fortissima** di 5' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 10 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione, l'ipertono ha avuto 2 fasi si calmava per un po' e poi riprendeva ancora più forte della prima fase. Intensità 10.

-ore 22.00 crisi **forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida ai 6 spasmi. Intensità 8/9

Venerdì 07 novembre 3 (1 forti + 2 blande) molti nistagmi isolati e qualche scatto isolato

Lamictal 3 + 4 cps da 5 mg

Mogadon a 1/4 la mattina e 1/2 la sera

-ore 10.00 solo 10 " di ipertono e basta.

-ore 11.40 idem come sopra

-ore 18.30 crisi **forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida ai 5 spasmi.

Sabato 08 novembre 2 (1 forte + 1 blande) + nistagmi isolati e qualche scatto isolato

-ore 15.00 crisi **forte** di circa 4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida ai 9 spasmi. La crisi è un grappolo formato da 3 episodi intervallati da una decina di secondi ed una fase di ipertono. Ogni episodio ha avuto 3 spasmi. Ha avuto conati ma senza vomito, si sentono rumori allo stomaco ed al 3° episodio ha avuto il singhiozzo. Intensità 7/8

-ore 16.10 solo 15" di ipertono e basta.

Domenica 09 novembre 5 (3 forti + 2 blande) Visita dr. Minelli - Campi Salentina

-ore 01.15 crisi **fortissima** di 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, revulsione oculare, nistagmo, mento serrato con 8 spasmi (grida ad ogni spasmo) in flessione, l'ipertono ha avuto 2 fasi si calmava per un po' e poi riprendeva. Intensità 10.

-ore 13.15 crisi **fortissima** di 5' composta da 6 grappoli costituita da ipertono, conati senza vomito, spasmi in flessione, poi estende gli arti, li flette insieme alle dita delle mani e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. Intensità 10.

-ore 13.45 una decina di secondi di ipertono e basta

-ore 15.45 idem come sopra

-ore 18.15 crisi **forte** di circa 4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida ai 9 spasmi. La crisi è un grappolo formato da 3 episodi intervallati da una decina di secondi ed una fase di ipertono. Ogni episodio ha avuto 3 spasmi. Ha avuto conati ma senza vomito.

Intensità 7

Lunedì 10 novembre 3 (tutte forti) Lamictal 3 + 3 cps da 5 mg

-ore 08.00 solo 30" di ipertono con 2 spasmi in flessione. Mastica. Intensità 7/8

-ore 15.00 crisi **molto forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, , grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese. Intensità 9

-ore 18.45 crisi **molto forte** di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, , grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese. Intensità 9

Martedì 11 novembre

-ore 08.30 crisi **forte** di 1' composta da 4 grappoli costituita da ipertono, conati senza vomito, spasmi in flessione, poi estende gli arti, li flette insieme alle dita delle mani e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. Intensità 8.

-ore 09.15 crisi **forte** di 1' composta da 4 grappoli costituita da ipertono, conati senza vomito, spasmi in flessione, poi estende gli arti, li flette insieme alle dita delle mani e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Rigurgita muchi. Piange. Intensità 8.

-ore 11.00 55 crisi **molto forte** di circa 2' composta da 4 grappoli che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, , grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese.. Intensità 9

-ore 12.00 idem come sopra

-ore 15.00 idem come sopra

-ore 18.00 15 crisi **fortissima** di 5' composta da 5 grappoli costituita da ipertono, conati senza vomito, spasmi in flessione, poi estende gli arti, li flette insieme alle dita delle mani e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. Intensità 10.

-ore 21.00 crisi **molto forte** di circa 2' composta da 3 grappoli che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, , grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese.. Intensità 8/9.

-ore 23.50 crisi con 20" con ipertono e 3 spasmi in flessione. Intensità 7.

Mercoledì 12 novembre 8 (tutte forti)

-ore 05.30 crisi **fortissima** di 5' composta da 5 grappoli costituita da ipertono, conati senza vomito, spasmi in flessione, poi estende gli arti, li flette insieme alle dita delle mani e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. **Contrazione forte del diaframma e singhiozzo durante la crisi.** Intensità 10

-ore 11.00 crisi con 60" con ipertono e 3 spasmi in flessione. Intensità 7.

-ore 12.15 crisi **molto forte** di circa 2' composta da 3 grappoli che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese. Forte dolore addominale e **rigurgito di muchi.** Intensità 9.

-ore 14.30 idem come sopra senza rigurgito.

-ore 16.15 idem come sopra

-ore 18.00 idem come sopra

-ore 22.00 idem come sopra

-ore 23.15 idem come sopra

Dopo la 12 crisi Micronoan endorettale.

Giovedì 13 novembre 10 (7 forti + 3 blande) Visita al Sant'Andrea del dott. Bruni

Arrivare a 50 mg. x 2 di Depakin con lamictal a 2 + 2 da 5 mg

-ore 02.40 crisi **molto forte** di circa 2' composta da 3 grappoli che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese. Forte dolore addominale. Intensità 9.

-ore 07.45 crisi con 60" con ipertono e 3 spasmi in flessione. Intensità 7.

-ore 09.50 crisi **molto forte** di circa 2' composta da 3 grappoli che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese. Forte dolore addominale. Intensità 9.

-ore 12.15 crisi **molto forte** di circa 2' composta da 3 grappoli che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese. Forte dolore addominale. Intensità 9.

-ore 16.10 crisi con 60" con ipertono e 3 spasmi in flessione. Intensità 7.

-ore 17.05 crisi con 60" con ipertono e 3 spasmi in flessione. Intensità 7.

-ore 18.30 crisi **molto forte** di circa 2' composta da 3 grappoli che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, grida durante gli spasmi. E' più forte l'ipertono in quanto flette i 4 arti dita comprese. Forte dolore addominale. Intensità 9.

-ore 22.00 idem come sopra

-ore 23.15 idem come sopra

-ore 23.50 idem come sopra

Venerdi 14 novembre 12 (10 forti di cui 1 con vomito + 2 blande)

Lamictal 2 + 3 cps da 5 mg

Depakin 50 mg x 2 volte al di.

Mogadon ¼ la sera e poi sospenderlo

Tript OH sospeso;

Se non va bene:Inserire Zonigram

-ore 01.15 crisi **molto forte** di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, ripete ipertono e spasmi per 3 volte, grida agli spasmi in flessione del busto, estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange Intensità 9.

-ore 02.30 idem come sopra

-ore 03.10 idem come sopra

-ore 05.15 idem come sopra

-ore 07.50 idem come sopra

-ore 10.30 solo 10 secondi di ipertono e basta

-ore 14.45 5 secondi di ipertono, **1 conato di vomito** (1 cucchiaino di riso) e muchi

-ore 15.30 crisi **molto forte** di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, ripete ipertono e spasmi per 3 volte, grida agli spasmi in flessione del busto, estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange Intensità 9.

-ore 16.45 idem come sopra

-ore 17.35 idem come sopra

-ore 18.15 idem come sopra

-ore 18.55 crisi **fortissima** di 5' composta da 5 crisi in una con ipertono e spasmi che si ripetono; estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange forte anche con le lacrime. Intensità 10.

Alle ore 19 dopo la dodicesima crisi (fortissima) è stato fatto MICRONOAN ENDORETTALE

Sabato 15 novembre 12 (10 forti + 2 blande)

Lamictal 2 + 3 cps da 5 mg

Depakin 50 mg x 2 volte al di.

Mogadon ¼ la sera e poi sospenderlo

Tript OH sospeso;

Dopo la 12 crisi del 14 novembre Micronoan endoretale

Sabato 15 novembre 9 (tutte forti di cui 1 con vomito) visita dott. Montinari Salerno

Rocefin 500 mg. x 6 gg.

Mucosolvan aerosol x 3 al di

Elaps FM 5 gocce x 3 al di

Biochetasi 1 bustina x 2 al di x 7 gg.

Gliptide bustine x 2 al di

Engystol 1 fl. 3 volte la settimana

Maxiflor 1 flac. Al di x 2 mesi

Perlissima polvere 2 cps al di x 2 mesi

Ribes Nigrum 1 DH M.G. gocce (Boiron)

Chiamarlo tra 10 giorni.

-ore 02.15 crisi **molto forte** di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 grappoli, ripete ipertono e spasmi per 3 volte, grida agli spasmi in flessione del busto, estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange Intensità 9/10.

-ore 03.30 idem come sopra

-ore 06.10 idem come sopra

-ore 09.30 idem come sopra

-ore 11.40 idem come sopra

-ore 13.15 idem come sopra vista dal dr. Montinari

-ore 14.00 idem come sopra **con vomito** vista dal dr. Montinari

-ore 14.35 idem come sopra senza vomito vista dal dr. Montinari

-ore 19.30 idem come sopra

Domenica 16 novembre

6 (4 forti di cui **1 con vomito** + 2 blande)

-ore 04.30 crisi **molto forte** di circa 4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 5 grappoli, ripete ipertono e spasmi per 5 volte, grida agli spasmi in flessione del busto, estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange Intensità 9/10.

-ore 08.30 idem come sopra

-ore 12.00 idem come sopra

-ore 13.50 idem come sopra **con vomito**

-ore 19.00 crisi di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, spasmi in flessione, costituita da 4 grappoli, risulta più blanda della precedente. Intensità 7.

-ore 20.00 crisi di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, spasmi in flessione, costituita da 3 grappoli. Intensità 7.

Lunedì 17 novembre

8 (7 forti di cui **2 con vomito** + 1 blanda) **febbre 38,3 Tachip.**

-ore 02.00 crisi **molto forte** di circa 4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 grappoli, ripete ipertono e spasmi per 3 volte, grida agli spasmi in flessione del busto, flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange Intensità 9/10.

-ore 07.50 crisi **molto forte** di circa 4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 4 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 4 volte), grida agli spasmi in flessione del busto, flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Ha sputato muchi. Piange Intensità 9/10.

-ore 09.00 solo un inizio di pertono durato circa 1'. Intensità 7.

-ore 11.15 crisi **fortissima** di circa 4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 4 grappoli (ripete

ipertono e spasmi per 4 volte), grida agli spasmi in flessione del busto, flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange Intensità 10

-ore 12.45 idem come sopra

-ore 19.00 idem come sopra **con forte vomito**

-ore 20.15 idem come sopra

-ore 21.10 idem come sopra **con forte vomito(biochetasi e muchi). Pianto forte**

Martedì 18 novembre

5 (4 forti + 1 blanda) I dosaggi li manteniamo stabili con:

Lamictal 2 + 3 cps da 5 mg

Depakin 50 mg x 2 volte al di.

Mogadon ¼ la sera e poi sospenderlo

-ore 09.00 crisi di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, flessione degli arti e delle dita della mano, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, spasmi in flessione, costituita da 4 grappoli, . Intensità 7.

-ore 10.30 crisi **molto forte** di circa 4' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 5 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 5 volte), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange Intensità 9/10.

-ore 11.45 idem come sopra

-ore 18.00 idem come sopra

-ore 21.45 idem come sopra febbre a 38,1 tachipirina 250 mg.

febbre 38,1 Tachipirina

Mercoledì 19 novembre

5 (4 forti di cui 2 **con vomito** + 1 blanda)

-ore 07.30 crisi **molto forte** di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 4 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 4 volte), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. Intensità 9/10.

-ore 10.45 idem come sopra **con forte vomito (muchì e latte)**

-ore 15.00 50 secondi di ipertono e basta

-ore 18.30 crisi **forte** di circa 3' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 2 grappoli (ripete ipertono e spasmi), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. **Vomita muchi.** Piange. Intensità 8/9.

-ore 21.00 crisi **forte** di circa 1' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 2 grappoli (ripete ipertono e spasmi), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. Intensità 8.

Giovedì 20 novembre 5 (4 forti + 1 blanda) **febbricola 37,2**

-ore 02.00 crisi **molto forte** di circa 4'/5' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 5 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 4 volte), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. Intensità 9/10.

-ore 05.00 solo 1' di forte ipertono. Intensità 8

-ore 10.55 idem come sopra. Intensità 8

-ore 14.30 crisi **molto forte** di circa 4'/5' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 6 volte), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti. Piange. Intensità 9/10.

-ore 19.45 5 inizi di crisi con dita delle mani in flessione e basta

Venerdì 21 novembre 5 (3 forti + 2 blande)

-ore 07.45 crisi **fortissima** di circa 5'/6' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 5 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 4 volte), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti. Piange. Intensità 9/10.

-ore 10.05 solo 10" di ipertono ed un leggero **rigurgito**.

-ore 12.30 solo 40" di ipertono

-ore 16.15 crisi **molto forte** di circa 4'/5' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 2 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 2 volte), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti. Piange. Intensità 9/10.

-ore 18.30 crisi **fortissima** di circa 10' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 8 grappoli (ripete ipertono e spasmi per 8 volte), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti. Piange. Intensità 10.

Dalla cena dieta Chetonica consigliata dal dr. Grassi:

-farina di tapioca con un pò di latte di riso mattina e sera

-a pranzo ed a cena pollo, carne, pesce, con molto olio

Sabato 22 novembre 5 (3 forti + 2 blande)

-ore 02.30 crisi **fortissima** di circa 8'/10' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6 grappoli, flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti. Piange. Intensità 10.

-ore 11.50 crisi **forte** di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 3 grappoli (ripete ipertono e spasmi), flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti e muove con forza la mandibola in atto masticatorio. Piange. Intensità 8.

-ore 14.15 crisi **fortissima** di circa 8'/10' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6 grappoli, flette arti e dita delle mani, poi estende gli arti. Piange. Intensità 10.

-ore 16.45 crisi di circa 2' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, flessione degli arti e delle dita della mano, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, spasmi in flessione, costituita da 2 grappoli. Intensità 6/7.

-ore 18.25 idem come sopra solo che viene svegliata dalla crisi.

Domenica 23 novembre 9 (7 forti di cui **3 con vomito e 2 con scosse tonico cloniche** + 2 blande)

Febbre da 37.7 (ore 21.00) a 38.1 (ore 23.15 – tachipirina 250 mg.)

-ore 02.00 crisi **forte** di circa 2’/3’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 7/8.

-ore 04.10 crisi **forte** di circa 1’alquanto strana, **ha vomitato il pollo** senza scatti e solo con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 7/8

-ore 09.50 crisi **fortissima** di circa 12’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6 grappoli, grida. Piange. Scosse tonico cloniche per parecchio tempo. Intensità 10.

-ore 13.00 pochi secondi di ipertono. Intensità 6.

-ore 14.15 crisi **fortissima** di circa 7’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, **vomita muchi**, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6/7 grappoli, grida. Piange. Scosse tonico cloniche per parecchio tempo. Intensità 10.

-ore 16.00 crisi **forte** di circa 5’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. 3 grappoli. Intensità 8.

-ore 17.10 crisi **fortissima** di circa 7/8’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, **vomita muchi e pollo**, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 8 grappoli, grida. Piange. Scosse tonico cloniche per parecchio tempo. Intensità 10.

-ore 21.10 **febbre a 37.7** crisi **fortissima** di circa 7/8’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 8 grappoli, grida. Piange. Scosse tonico cloniche per parecchio tempo. Intensità 10.

-ore 23.15 **febbre a 38.1 (tachipirina)** crisi **fortissima** di circa 7/8’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, **vomita muchi**, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 8 grappoli, grida. Piange. **E’ tra le più forti in assoluto.** Intensità 10.

Lunedì 24 novembre 7 (tutte forti di cui 2 **con rigurgito di muchi**) **ore 07.30 febbricola a 37.5**

Colloquio telefonico col dr. Bruni:

Depakin 50 mg la mattina e 75 la sera

Lamictal 2 + 3 cps da 5 mg

Frisium 10 mg. 1/4 cps la mattina ed 1/8 la sera

-ore 01.15 crisi **fortissima** di circa 6’/7’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6 grappoli, grida. Piange per 10’. **E’ tra le più forti in assoluto.** Intensità 10.

-ore 05.10 crisi **fortissima** di circa 10’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, **vomita muchi**, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6 grappoli, grida. Piange per 10’.

-ore 07.30 crisi **molto forte** di circa 4’ che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 8/9. **Febbre a 37.5**

-ore 10.30 crisi **molto forte** di circa, **ha vomitato muchi** senza scatti e solo con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 8/9

-ore 11.45 crisi **molto forte** di circa 1', **ha vomitato muchi** senza scatti e solo con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Sobbalzava dal letto per la forza degli spasmi. Intensità 8/9

-ore 20.30 crisi **molto forte** di circa 3', con 3 scatti e solo con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 9

-ore 23.00 crisi **molto forte** di circa 3', con 3 scatti e solo con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 9

Martedì 25 novembre 6 (3 forti + 3 blande) **una forte è stata vista in diretta dalla dott.ssa Laselva**

Segue descrizione:

-ore 02.00 crisi **fortissima** di circa 3', con 3 scatti e solo con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 10

-ore 07.30 crisi **fortissima** di circa 8' che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato, 6 grappoli, grida di dolore. Piange per 10'.

-ore 08.20 colazione con latte di riso e biscotti senza glutine

Ore 12.15 FINE PRANZO AL NIDO

-ore 13.00 crisi **forte** di circa 1' con **rigurgito di muchi e pollo**, con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 8

-ore 14.25 crisi di circa 1'e mezzo con ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 7

-ore 18.45 crisi **molto forte** di circa 8'/9' con 6 grappoli ed ipertono, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 9. **La crisi è stata vista e relazionata tecnicamente dalla dott.ssa Laselva dove eravamo in visita per la valutazione dell'EEG fatto oggi al Giovanni XXIII°. SEGUE RELAZIONE.**

-ore 20.00 Latte di riso e biscotti senza glutine

-ore 22.15 solo 10" di ipertono.

REGIONE PUGLIA

Azienda Sanitaria Locale

Bari

Presidio Ospedaliero San Paolo

70123 Bari -v. Caposcardicchio

Ambulatorio per l'Epilessia e l'Elettroencefalografia in Età Evolutiva

Dirigente Medico : Dott.ssa Lorita La Selva

Bari 1/12/2008

Cari Signori Quaranta ,

innanzitutto mi scuso per il ritardo non dipendente dalla mia volontà, ma ho avuto problemi con la rete.

Come da vostra richiesta vi invio la descrizione della crisi osservata nel corso della visita del 25/11/2008

Spero comunque di potervi essere ugualmente utile, anche se nella conoscenza di vostra figlia siete sicuramente più bravi di me.

Semiologia Crisi Serena Quaranta osservata solo clinicamente durante la visita del 25/11/2008

La Crisi è stata caratterizzata da una serie, della durata di circa 15-20 minuti, di manifestazioni del range mioclonia massiva- crisi tonica, in sequenza random, con andamento aritmico ed intervalli anche di 40 sec. circa. Le mioclonie, da appena percettibili a massive, erano anche appena percettibili con interessamento solo del volto (mento, fronte guance,), radice degli arti superiori, a volte più evidenti agli inferiori, prevalenti ora su un emisoma ora sull'altro o segmentali.. Altre volte si associavano a più o meno brevi e clonie palpebrali veloci e precedute da un ammiccamento "forzato". Quando più intense, a configurare un vero e proprio spasmo anche violento, si caratterizzavano per una flessione del capo, del tronco, abduzione degli arti superiori e inferiori, a volte una sorte di rotazione del tronco da uno o dall'altro lato , contrazione addominale ,rossore al volto e movimenti nistagmiformi pluridirezionali dei globi oculari e di convergenza , clonie palpebrali rossore al volto, smorfia di spavento/ pianto , a volte rigurgito. Le suddette manifestazioni erano inframezzate da più rare crisi toniche con le medesime caratteristiche degli spasmi ma di intensità nettamente maggiore, durata prolungata, più imponenti manifestazioni vegetative percritiche e postcritiche(palloreintenso ed ipotonia marcata , ed invariabilmente accompagnate da una pianto come di dolore . Durante l'intera manifestazione la piccola non reagiva ad alcuna stimolazione ed al termine della medesima appariva pallida e spossata e si addormentava.

Rimanendo a vostra disposizione

Un caro saluto

Dott.ssa Lorita La Selva

Contatti: Tel 080/5843432,

Segreteria Ambulatorio: I.P. Sig.a Livia Mangialardi

Ambulatorio operativo il lunedì pomeriggio e martedì-mercoledì mattina

Prenotazioni visite : CUP 800345477

Dott.ssa L.La Selva: riceve le telefonate il lunedì ore 15-16 e mercoledì ore 14-15

Mercoledì 26 novembre 7 (5 forti di cui 2 **con rigurgito di muchi** + 2 blande) – evacuazione, prelievo feci.

-ore 02.00 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha un **rigurgito di muchi e pollo**. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

-ore 07.30 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. 7 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

-ore 09.00 colazione con latte di riso

-ore 10.00 crisi **forte** di 2' circa che aumenta in crescendo con inizio in ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 7/8.

Fine pranzo ore 13.25

-ore 14.20 crisi **forte** di 3' circa che aumenta in crescendo solo con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. Intensità 7/8.

-ore 17.55 crisi **fortissima** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5/6 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

-ore 19.00 crisi **forte** di 3' circa che aumenta in crescendo solo con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato e **rigurgito** . Piange. Ha evacuato ed è stato rilevato del **muco bianco nelle feci** che è stato prelevato per farlo analizzare domani all'atto del ricovero. Intensità 7/8.

CENA - Latte di riso assunto alle ore 20.05

-ore 21.00 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 7 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

Giovedì 27 novembre 3 (2 forti + 1 blanda) ricovero patologie metaboliche Bambin Gesù – Roma

Eseguito prelievo ematico arterioso

-ore 02.30 crisi **forte** di 4'/5' circa che aumenta in crescendo solo con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Piange. 2 grappoli. Intensità 7/8.

-ore 06.30 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 8 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

-ore 09.05 colazione con latte di riso

FINE PRANZO ORE 14.00

-ore 14.30 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 8 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Pianto. Intensità della crisi 10.

-ore 20.30 FINE CENA

Venerdì 28 novembre 8 (3 forti di cui 2 con vomito + 5 blande) spostamento in NEUROLOGIA

-ore 01.35 crisi **fortissima** di 12' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Pianto. Intensità della crisi 10.

-ore 02.40 solo 10" di ipertono.

-ore 03.50 idem come sopra

-ore 04.55 idem come sopra

-ore 09.15 colazione con latte di riso

-ore 10.00 idem come sopra

-ore 12.05 crisi **fortissima** di 10' **con vomito** descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5/6 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Pianto. Intensità della crisi 10.

FINE PRANZO ORE 13.10

-ore 17.00 spostamento in NEUROLOGIA

-ore 18.00 crisi **fortissima** di 10' con **vomito** descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5/6 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Pianto. La crisi è stata filmata. Intensità della crisi 10. Somministrato

MICRONOAN 5 ENDORETTALE

FINE CENA 20.45

-ore 22.45 crisi di circa 1' con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 6/7.

Sabato 29 novembre 6 (3 forti di cui **2 con vomito** + 3 blande)

la terapia anticonvulsiva viene mantenuta costante

-ore 01.25 crisi di circa 1' con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 6/7.

-ore 04.00 solo 10" di ipertono.

-ore 07.30 idem come sopra.

-ore 09.00 colazione con latte di riso

-ore 12.30 crisi **fortissima** di 15' con **vomito** descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 8 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10

-ore 13.40 FINE PRANZO

-ore 18.00 crisi **fortissima** di 10' con **vomito** descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 6 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10

FINE CENA 19.45

-ore 22.25 crisi **molto forte** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8/9.

Domenica 30 novembre 5 (4 forti di cui **1 con vomito e 2 con rigurgito della Piridossina** + 1 blanda)

1° giorno PIRIDOSSINA fosfato

-ore 06.25 crisi **forte** di 2'3" con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 7/8.

-ore 09.15 colazione con latte di riso

-ore 12.35 crisi **fortissima** di 9' con **rigurgito** della piridossina assunta 10' prima, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

LATTE ASSUNTO ALLE 13.50 (non voleva il riso)

-ore 14.00 crisi **forte** di 30" con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 7.

-ore 18.00 crisi **molto forte** di 4' con ipertono, ha come una strozzatura in gola e **rigurgita** la Piridossina assunta 10' prima., occhi fissi, nistagmo, mento serrato. 3 grappoli. Intensità 9/10.

FINE CENA 18.45

-ore 19.00 crisi **fortissima** di 8' con **vomito** del riso , descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 6 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10

Lunedì 01 dicembre 5 (3 forti di cui 1 con vomito ed 1 con rigurgito + 2 blande)

2° giorno PIRIDOSSINA fosfato Max malattia SerY. X 15 gg.

-ore 03.35 crisi **molto forte** di 4' con ipertono, ha come una strozzatura in gola ed ha solo 12 spasmi in flessione del busto, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 9/10.

-ore 08.45 crisi di circa 20" con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 6/7.

-ore 09.10 colazione con latte di riso

-ore 13.40 FINE PRANZO

-ore 17.50 OMOGENEIZZATO DI FRUTTA

-ore 16.05 crisi **fortissima** di 8'/10' con **rigurgito** dell'omogeneizzato assunto 15' prima, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10

-ore 17.30 crisi **molto forte** di 10' con **vomito** di frutta e riso intero assunto al pranzo, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 9

-ore 18.10 crisi **forte** di 5' con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. 3 grappoli. Intensità 7/8.

Martedì 02 dicembre 9 (7 forti di cui 2 con vomito + 2 blande) **VIDEO EEG**

3° giorno PIRIDOSSINA fosfato

-ore 00.35 crisi **forte** di 6'/7' con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. 5 grappoli. Intensità 7/8.

-ore 02.05 **fortissima** di 10' con conato senza vomito, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5 grappoli. Grido di dolore forte ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10

-ore 04.10 **fortissima** di 15' con conato senza vomito, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . 5 grappoli. Forte grido di dolore forte ad ogni spasmo, pianto. Intensità della crisi 10

-ore 05.15 crisi di circa 1' con ipertono, ha come una strozzatura in gola come se dovesse vomitare, occhi fissi, nistagmo, mento serrato. Intensità 6/7.

-ore 06.25 idem come sopra

-ore 08.30 solo 30" di ipertono e basta.

-ore 09.20 colazione con latte di riso

-ore 14.20 circa FINE PRANZO – ORGANIZZATO VIDEO EEG DURANTE E DOPO IL PRANZO

-ore 14.30 **fortissima** di circa 15' con **vomito**, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008, **registrata con video EEG appositamente organizzato in questo modo** . 5 grappoli. Forte grido di dolore forte ad ogni spasmo, pianto. Intensità della crisi 10.

-ore 18.30 **fortissima** di 10' durante il sonno con conato senza vomito, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . diversi grappoli. Forte grido di dolore forte ad ogni spasmo, pianto. Intensità della crisi 10

-ore 20.50 FINE CENA

-ore 23.00 **fortissima** di 10' durante il sonno con conato senza vomito, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008 . diversi grappoli. Forte grido di dolore forte ad ogni spasmo, pianto. Intensità della crisi 10

Mercoledì 03 dicembre 5 (4 forti di cui 3 con vomito + 1 blanda)

4° giorno PIRIDOSSINA fosfato

-ore 07.00 crisi **forte** di 7'/8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8.

-ore 09.00 colazione

-ore 09.20 crisi **forte** di 2' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. no grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8.

-inizia a pranzare alle 12.55

-ore 13.00 **mentre mangia fortissima** di circa 15' con **vomito**, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008, 5 grappoli. Forte grido di dolore forte ad ogni spasmo, pianto. Intensità della crisi 10. **CRISI VISTA DALLA DOTT.SSA BALESTRI.**

-ore 16.50 omogeneizzato alla frutta

-ore 17.00 **fortissima** di circa 10' con **vomito**, descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008, 8 grappoli. Forte grido di dolore forte ad ogni spasmo, pianto. Intensità della crisi 10.

-ore 20.35 FINE CENA

-ore 21.50 crisi **molto forte** di 7'/8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **forte vomito**. 3 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 9/10.

Giovedì 04 dicembre 5 (3 forti di cui 2 con vomito e 1 con rigurgito + 2 blande)

5° giorno PIRIDOSSINA fosfato (è stata prolungata di 1 gg.)

-ore 06.55 crisi **forte** di 7'/8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha forte vomito. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8/9.

-ore 09.10 colazione con latte di riso e biscotto privolat

-ore 13.30 crisi **fortissima MENTRE MANGIA** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **forte vomito**. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

-ore 14.10 crisi di 2' **fortissima** con ipertono, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo, grido di dolore, occhi fissi, bocca storta a sinistra e gamba sinistra in flessione. Ha solo alcuni spasmi senza grappoli. Intensità della crisi 10.

-ore 15.50 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha un **lieve rigurgito**. 6 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

FINE CENA ORE 20.30

-ore 22.00 crisi **forte** di 7'/8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato**. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 7/8.

Venerdì 05 dicembre 7 (3 forti di cui 1 con vomito e 2 con rigurgito + 2 blande)

6° giorno PIRIDOSSINA fosfato – in serata 1 dose di acido folico

-ore 00.30 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva. Ha **rigurgitato** la piridossina. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 01.25 crisi con ipertono e 4/5 spasmi che dura meno di 1'. Intensità 6.

-ore 02.15 ipertono di circa 2'. Intensità 6.

-ore 04.05 ipertono di circa 1'. Intensità 7/8.

-ore 06.43 crisi **forte** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8/9.

-ore 09.05 colazione

ORE 14.10 FINE PRANZO

-ore 14.45 lieve ipertono di 15".

-ore 16.25 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 8 grappoli. Intensità della crisi 8.

-ore 20.30 fine cena

Sabato 06 dicembre 5 (5 forti di cui 2 **con rigurgito**)

2° giorno di acido folico

-ore 00.30 crisi **molto forte** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8/9.

-ore 08.05 crisi **molto forte** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8/9.

-ore 09.10 colazione con latte di riso e biscotto privolat

-ore 09.50 crisi **molto forte** di 3' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 3grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Ha eruttato durante la crisi 2 volte. Intensità della crisi 8/9.

-ore 14.30 **DURANTE IL PRANZO** crisi **molto forte** di 7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 3 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Ha **vomitato 2 CUCCHIAI CIRCA di pasta** . Intensità della crisi 9.

FINE CENA ORE 19.15

-ore 19.35 crisi **fortissima** di 12' descrizione dott.ssa Laselva. Ha **vomitato del riso**. 4 grappoli. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

Domenica 07 dicembre 5 crisi (5 forti di cui 2 **con vomito**)

3° giorno acido folico

-ore 00.10 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Bocca storta a destra. Intensità della crisi 10.

DORMIVA DALLE ORE 20.00 ED E' STATA SVEGLIATA DALLA CRISI.

-ore 04.55 crisi **fortissima** di 16' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 8 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Bocca storta a destra. Intensità della crisi 10.

-ore 08.50 crisi **molto forte** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Bocca storta a SINISTRA. Intensità della crisi 9

-colazione ore 09.05

ORE 14.35 FINE PRANZO

-ore 15.30 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato 2 CUCCHIAI CIRCA di pasta**. 7 grappoli. Bocca storta a destra. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

FINE CENA ORE 19.45

-ore 20.20 crisi **fortissima** di 12' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato la pasta**. 7 grappoli. Bocca storta a destra. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

Lunedì 08 dicembre 6 crisi (5 forti di cui **2 con vomito** + 1 blanda)

4° giorno acido folico

-ore 00.55 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 5 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Bocca storta a destra. Intensità della crisi 10.

-ore 02.35 crisi **molto forte** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 3 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Bocca storta a destra. Intensità della crisi 9/10.

-ore 08.45 colazione con latte di riso e biscotto privolat

-ore 08.50 crisi **molto forte** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Bocca storta a destra. Intensità della crisi 9/10.

FINE PRANZO ORE 14.45

-ore 15.30 crisi **fortissima** di 13' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato un po' di pasta**. 7 grappoli. Bocca storta a destra. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

-ore 17.35 solo lieve ipertono di 10" e basta.

FINE CENA ORE 19.20

-ore 20.00 crisi **fortissima** di 13' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato un po' di pasta**. 8 grappoli. Bocca storta a sinistra. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

Martedì 09 dicembre 5 crisi (4 forti di cui **1 con vomito** + 1 blanda)

ultima dose acido folico – 1 dose Biotina

-ore 02.15 crisi di 10 minuti descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Intensità della crisi 10.

-ore 05.30 idem come sopra. Intensità della crisi 10.

-ore 09.00 colazione con latte di riso e biscotto privolat

FINE PRANZO ORE 13.35

-ore 14.20 crisi di circa 6' solo con ipertono,occhi fissi, mento contratto, nistagmo, mento serrato e qualche grappolo di spasmi per ogni ipertono. Intensità 8/9.

-ore 14.50 crisi di circa 2' solo con ipertono e **forte vomito**. Intensità della crisi 10.

-ore 20.30 solo ipertono e basta. Durata circa 10". Bassa intensità.

-ore 21.15 fine cena

Mercoledì 10 dicembre 8 (8 forti di cui **2 con vomito e 2 con rigurgito di latte e muchi**)

2 dose Biotina

-ore 00.35 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 05.55 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato**. 8 grappoli. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

-ore 06.40 crisi **molto forte** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. **Ha rigurgito di muchi**. 4 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 9/10.

-ore 07.58 crisi **fortissima** di 13' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10

-ore 09.15 **colazione con latte di riso e biscotto privolat**

-ore 10.40 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. . Ha conati senza vomito. 8 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

FINE PRANZO ORE 13.50

-ore 15.35 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. . Ha **vomitato la pasta**. 8 grappoli. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

-ore 17.50 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato acidi e muchi** . 12 grappoli. Grido di dolore agli spasmi . Intensità della crisi 10.

FINE CENA ORE 20.45

-ore 21.15 crisi **molto forte** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. **Ha rigurgito di muchi**. 4 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 9/10.

Giovedì 11 dicembre 9 (8 forti di cui **2 con vomito + 1 blanda**)

Biotina sospesa - 1 dose Fosfalugel

Eseguita puntura lombare – prelievo ematico

-ore 01.25 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 02.15 crisi **fortissima** di 9' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 04.50 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 05.55 crisi **fortissima** di 12' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 7 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 07.35 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 09.00 colazione con latte di riso e biscotto privolat

-ore 09.40 ipertono di 10".

-ore 10.20 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato un po' di latte**. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 13.40 FINE PRANZO

-17.15 crisi **fortissima** di 15' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 7 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ORE 21.00 FINE CENA (non riuscivamo a svegliarla)

-ore 22.40 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato un po' di pasta**. 5 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

Venerdì 12 dicembre 10 (4 forti di cui **1 con vomito e 1 con rigurgito di muchi + 6 blande**)

2° giorno Fosfalugel

Peso kg.10.800 – ricevuta copia dieta chetogena dalla dott.ssa D'Elia

Tampone vaginale per ricerca candidosi

Probabilmente si inizia domani. Visita pediatrica

Durante la mattinata febbre a 38.5 tachipirina 250 mg. e subito sparisce.

-ore 02.30 crisi **fortissima** di 9'/10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 06.45 10" di ipertono

-ore 07.05 crisi **fortissima** di 9'/10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **rigurgito di muchi**. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 09.00 colazione con latte di riso e biscotto privolat

-ORE 13.30 FINE PRANZO

-ore 15.50 crisi **fortissima** di 13' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha **vomitato un po' di pasta**. 8/10 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 16.50 1 minuto di ipertono.

-ore 17.30 10" di ipertono

-ore 18.00 10" di ipertono

-ore 18.50 50" di ipertono con flessione delle dita, delle braccia e della gamba sinistra.

-ore 19.15 solo 15" di ipertono

-ore 19.45 Non ha ancora cenato, è poco reattiva ed ha avuto le crisi dalle 16.50 in poi mentre dorme (le crisi l'hanno svegliata).

-ORE 21.00 FINE CENA (non riuscivamo a svegliarla)

-ore 23.00 crisi **fortissima** di 12' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 8 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

Sabato 13 dicembre 16 (2 forti + 14 tra blande e blandissime) – scatti continui in nottata

3° giorno Fosfalugel

-ore 02.35 solo ipertono e nistagmo di 30"

-ore 03.05 solo ipertono e nistagmo di 40"

-ore 03.50 solo ipertono e nistagmo di 30"

-ore 04.55 solo ipertono e nistagmo di 20"

-ore 05.45 solo ipertono e nistagmo di 15"

-ore 07.05 solo ipertono e nistagmo di 12''

-ore 08.35 solo ipertono e nistagmo di 20''

-ore 09.05 colazione con latte di riso e biscotto privolat

-ore 09.45 solo ipertono e nistagmo di 15''

-ore 10.35 solo ipertono e nistagmo di 40''

-ore 12.00 solo ipertono e nistagmo di 30''

-ore 13.45 FINE PRANZO

-ore 15.30 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 8 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 16.00 solo ipertono e nistagmo di 10''

-ore 16.55 solo ipertono e nistagmo di 60'' con elevazione degli aa.sup ed inf., bocca storta a sinistra.

-ore 18.40 crisi **fortissima** di 13' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. Ha conati senza vomito. 8/10 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 20.30 FINE CENA

-ore 20.40 solo ipertono e nistagmo di 20''

-ore 21.10 solo ipertono e nistagmo di 40''

-ore 22.40 solo ipertono e nistagmo di 60'' con elevazione degli aa.sup ed inf., bocca storta a sinistra.

Domenica 14 dicembre 9 (tutte con ipertono dai 15'' ai 40''/60'') scatti continui

dopo la 7 crisi **Micronoan**

4° giorno Fosfalugel

-ore 02.05 solo ipertono di 10''

-ore 03.00 solo ipertono di 15''

-ore 03.35 solo ipertono di 15''

-ore 04.00 solo ipertono di 15''

-ore 05.30 solo ipertono di 15''

Tutte le crisi sono state intervallate da continui scatti

-ore 13.55 ipertono e nistagmo di 40'' con elevazione degli aa.sup ed inf., bocca storta a sinistra.

-ore 14.00 ipertono e nistagmo di 20'' con elevazione degli aa.sup ed inf., bocca storta a sinistra.

Subito dopo la settima crisi per interrompere questi grappoli è stato fatto il Micronoan endoretale.

-ore 18.00 20'' di ipertono

-ore 18.30 20'' di ipertono

Lunedì 15 dicembre 9 (2 forti di cui **1 con vomito, 1 con rigurgito** e 7 con ipertono dai 15'' 60'')

Ha vomitato anche senza crisi mentre mangiava.

5° giorno Fosfalugel - Prima flebo, soluzione fisiologica 500 cc.

Dal pranzo ha iniziato la dieta chetogena, ha sempre vomitato prima senza crisi e successivamente con la crisi. Il pranzo è stato somministrato 2 volte ed è sempre stato vomitato per la cena la dott.ssa Cusmai ha previsto l'interruzione della dieta chetonica e somministrazione delle normali pietanze. E' stata applicata una flebo perché Serena è digiuna e non reagisce, sta male e sicuramente ha perso ancora peso. In serata ha mangiato metà piatto di pasta con omogeneizzato di pollo. La dott.ssa Cusmai ha ritenuto di agire in questo modo perché la bambina sta male e risulta debilitata e poco reattiva, in questo momento non si può fare la dieta chetogena.

-ore 02.15 ipertono e bocca storta di 20"

-ore 03.40 ipertono e bocca storta di 20"

-ore 05.30 ipertono e bocca storta di 15"

-ore 07.45 ipertono e bocca storta di 25"

-ore 09.05 colazione con latte di riso e biscotto privolat, ha mangiato solo g. 60

-ore 12.35 ipertono di 5" con elevazione delle gambe e basta.

-ore 15.30 INIZIO DIETA CHETOGENA – mentre finiva di mangiare il purè ha vomitato tutto senza crisi.

-ore 16.40 ri somministrazione di un omogeneizzato di pollo che viene vomitato con la crisi delle 17.15.

-ore 17.15 crisi **forte** di 5'/6' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. **Ha forte vomito.** Ha avuto solo 6 spasmi senza grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 7/8.

-ore 18.30 crisi **forte** di 8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. **Ha lieve rigurgito verde.** Ha avuto solo 6 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 7/8.

-ore 19.20 Inserita **flebo**, soluzione fisiologica g. 500.

-NON HA CENATO

-ore 22.05 10" di ipertono.

-ore 22.25 10" di ipertono.

Martedì 16 dicembre 08 6 (2 forti di cui **1 con rigurgito di muchi** e 4 con ipertono dai 3" ai 40")

6° giorno Fosfalugel - Seconda flebo, soluzione fisiologica 500 cc.

La notte tra il 15 ed il 16 dicembre non ha avuto crisi fino alle 08.05.

Serena nel pomeriggio sta malissimo, le viene fatto subito un prelievo ematico, viene sottoposta prima a scintigrafia e successivamente ad EEG. Dormiva ininterrottamente dalle 08.30 circa (dopo la crisi delle 08.05), non aveva mangiato.

-ore 08.05 crisi **forte** di 5'/6' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha avuto 8 spasmi poi altri 2 grappoli con 3 – 4 spasmi ciascuno. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8.

-ore 09.10 colazione con latte di riso e biscotto privolat, ha mangiato solo g. 80 a piccoli sorsi e molto lentamente. Ha finito alle 10.00

-ore 09.40 40" di ipertono e nistagmo.

-ore 10.05 10" di ipertono.

-ore 11.10 5" di ipertono.

-NON HA PRANZATO, non riusciamo a svegliarla.

-ore 19.30 3" di ipertono

-ore 20.55 crisi **forte** di 8'9" descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008.. **Ha rigurgitato muchi**. Ha avuto solo 10 spasmi senza grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8.

-ore 21.50 fine cena ha mangiato 6 cucchiaini di pasta con omogeneizzato di tacchino.

-ore 22.30 ha mangiato solo 20 ml. Di latte con 1 biscotto privolat

Mercoledì 17 dicembre 2008 11 (4 forti di cui 2 con rigurgito di pasta e 7 con ipertono dai 3" ai 45")

7° giorno Fosfalugel - Seconda flebo, soluzione fisiologica 500 cc.

Colloquio con l'equipe: Depakin 50 mg. la mattina e 25 mg. stasera;

Frisium invariato (1/4 + 1/8)

Lamictal invariato

Fosfalugel invariato

Luminale prima dose

Probabile da domani Rivotril

-ore 00.05 crisi **forte** di 5' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha avuto 8 spasmi senza grappolo. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8.

-ore 00.35 ipertono di 20"

-ore 01.05 ipertono di 25"

-ore 09.10 colazione con latte di riso e biscotto privolat, ha mangiato poco.

-ore 13.00 FINE PRANZO

-ore 13.10 crisi **forte** di 3'4" descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. **Lieve rigurgito** di pasta. Ha avuto 2 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8.

-ore 14.05 ipertono di 20"

-ore 14.40 ipertono di 90" con flessione dell'arto inferiore sinistro ed elevazione degli arti superiori

-ore 16.20 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha conati senza vomito. 10 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 17.20 ipertono di 5"

-ore 17.50 ipertono di 5"

-ore 19.05 FINE CENA

-ore 19.28 crisi **fortissima** di 7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha **lieve rigurgito**. NO grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Si lamenta alla fine della crisi e piange per un po'. Intensità della crisi 10.

-ore 20.16 ipertono di 15"

Giovedì 18 dicembre 10 (5 forti + 5 blande) **8° giorno Fosfalugel –**

terza flebo, soluzione fisiologica 500 cc.

dimissione controllata con rientro domenica 21 ore 17.30

-ore 02.45 crisi **forte** di 5' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha avuto 12 spasmi senza grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8/9.

-ore 03.35 ipertono di 50" aveva come un singhiozzo come tentativi di spasmi che non escono.

-ore 09.10 colazione

-ore 10.25 ipertono di 50" bocca storta a sinistra

-ore 11.35 ipertono di 35" bocca storta a sinistra

-ore 13.30 FINE PRANZO

-ore 15.35 crisi **forte** di 3' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha avuto 4 spasmi senza grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 8.

-ore 16.20 crisi **fortissima** di 9',30" descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Si lamenta alla fine della crisi e piange per un po'. Intensità della crisi 10.

-ore 18.30 ipertono di 6"

-ore 19.15 fine cena

-ore 19.50 **fortissima** di 7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. Ha avuto 4 grappoli. Grido di dolore ad ogni spasmo. Intensità della crisi 10.

-ore 20.55 ipertono di 30"

-ore 22.45 ipertono di 90", 2 grappoli, intensità 8

Venerdì 19 dicembre 11 (5 forti + 6 blande) 9° giorno Fosfalugel

-ore 00.30 ipertono di 5"

-ore 08.00 crisi **fortissima** di 7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 6 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Si lamenta alla fine della crisi e piange per un po'. Intensità della crisi 10.

-ore 10.15 ipertono di 50" con bocca storta a sinistra.

-ore 10.40 ipertono di 20"

-ore 14.05 ipertono di 10"

-ore 14.45 crisi **fortissima** di 7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3/4 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 15.50 ipertono di 20"

-ore 17.20 crisi **molto forte** di 6'/7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. NO grappoli. Grido di dolore agli spasmi. MUSCOLI MIMICI SEMPRE PIU' COINVOLTI. Intensità della crisi 9

-ore 18.50 crisi **molto forte** di 6'/7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 9.

-ore 19.45 ipertono di 5"

-ore 21.15 crisi **molto forte** di 6'/7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 9.

Sabato 20 dicembre 15 (7 forti + 8 blande) 10° giorno Fosfalugel

-ore 00.25 crisi **molto forte** di 5' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 2 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 8/9.

-ore 01.40 ipertono di 5"

-ore 01.50 ipertono con un paio di spasmi di 1',30".

-ore 10.05 ipertono di 30''

-ore 10.40 ipertono di 25''

-ore 12.55 crisi **molto forte** di 6'/7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3 - 4 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 9.

-ore 13.10 crisi **forte** di 1'1/2' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 spasmi in flessione senza grappoli., bocca storta a sinistra, gamba sinistra in flessione. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 9.

-ore 13.40 FINE PRANZO

-ore 14.00 crisi **molto forte** di 7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 5 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 9.

-ore 14.45 crisi **molto forte** di 7' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 5 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 9.

-ore 15.15 ipertono con 6 spasmi di 1'. Bocca storta a sinistra, si è girata sul lato ed ha assunto posizione fetale. Non ha avuto grappoli. Intensità 6/7

-ore 16.30 ipertono con 5 spasmi di 1'. Bocca storta a sinistra, si è girata sul lato ed ha assunto posizione fetale. Non ha avuto grappoli. Intensità 6/7

-ore 20.35 crisi di 1'1/2' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 spasmi in flessione senza grappoli., bocca storta a sinistra, gamba sinistra in flessione. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 7.

-ore 20.50 crisi di 1'1/2' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 spasmi in flessione senza grappoli., bocca storta a sinistra, gamba sinistra in flessione. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 7.

-ore 22.00 crisi **forte** di 5' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3 grappoli. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 8.

-ore 22.55 crisi **forte** di 3' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 grappoli., bocca storta a sinistra, gamba sinistra in flessione. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 8.

Domenica 21 dicembre 13 (6 forti + 7 blande) rientro in ospedale 11° giorno Fosfalugel

-ore 01.20 crisi **forte** di 3' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 grappoli., bocca storta a sinistra, gamba sinistra in flessione. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 8.

-ore 03.20 crisi **forte** di 3' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 grappoli., bocca storta a sinistra, gamba sinistra in flessione. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 8.

-ore 05.00 ipertono di 50'' con bocca storta a sinistra.

-ore 08.45 colazione con latte di riso plasmon e biscotti

-ore 09.00 ipertono di 50'' con bocca storta a sinistra e qualche spasmo in flessione.

-ore 11.45 ipertono di 50'' con bocca storta a sinistra e qualche spasmo in flessione.

-ore 13.40 FINE PRANZO

-ore 14.00 crisi **forte** costituita da 3 grappoli, il primo di 15 secondi con 1 spasmo, il secondo di 60'' con 4 spasmi ed il terzo grappolo di 60'' con 4 spasmi. Come al solito bocca storta durante l'ipertono. Intensità 8.

-ore 16.00 ipertono di 20'' con bocca storta come al solito a sinistra.

-ore 17.35 **forte** costituita da 4 grappoli, e della durata di 4'/5' il primo di 15 secondi con 1 spasmo, il secondo di 60" con 4 spasmi ed il terzo grappolo di 60" con 4 spasmi e l'ultimo con altri spasmi. Come al solito bocca storta durante l'ipertono. Intensità 8.

-ore 18.00 PESO KG: 10.965

-ore 19.10 solo l'ipertono è forte, poi la crisi in tutto è di 5' **mentre sta cenando**, risulta blanda ma è costituita da 2 grappoli lievi. Intensità 6.

-ore 20.00 FINE CENA

-ore 20.20 crisi di 2'/3' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 6/7. 4 spasmi. NO grappoli.

-ore 21.15 ipertono e nistagmo di 5".

-ore 21.45 idem come sopra.

-ore 23.00 **crisi** di 1' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3 grappoli., bocca storta a sinistra. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 7.

Lunedì 22 dicembre 5 (2 forti + 3 blande) continuare il fosfalugel fino all'arrivo della biopsia poi si rivedrà la terapia gastrica. **DISMISSIONE DEPAKIN**

-ore 02.55 ipertono di 20"

-ore 11.20 ipertono di 10"

-ore 13.30 ipertono di 5"

-ore 14.00 circa gastroscopia con prelievi bioptici (esofago-stomaco-duodeno)

-ore 17.10 crisi **forte** di 2' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 2 grappoli da 3 o 4 spasmi ciascuno. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 7/8.

-ore 20.30 FINE CENA

-ore 20.50 crisi **forte** di 5' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 2 grappoli da 3 o 4 spasmi ciascuno. Grido di dolore agli spasmi. Intensità 7/8.

Martedì 23 dicembre 8 (3 forti + 5 blande) 1 punta di cucchiaino di **basenpulver**

-ore 00.05 ipertono di 10"

-ore 08.00 colazione (anticipata solo per oggi)

-ore 08.30 ipertono di 10"

-ore 09.00 DIMISSIONI OSPEDALE BAMBIN GESU'

-ore 12.25 crisi **forte** di 3' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 7. 4 spasmi. NO grappoli

-ore 13.45 ipertono di 20"

-ore 14.30 **forte** ipertono di 3" poi 2 grappoli da 20" ciascuno. Intensità 7/8

-ore 15.15 ipertono di 15"

-ore 17.30 ipertono di 15"

-ore 20.15 crisi **molto forte** di 7'/8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. . Grido di dolore agli spasmi. Intensità 9.

Terapia da seguire:

-Lamictal 12,5 mg. x 2

-Frisium 10 mg. 1/4 + 1/8 di cps

-Luminale 15 mg. 15 mg. + 30 mg.

-Fosfalugel 4 ml. X 3

Mercoledì 24 dicembre 2 (2forti) basenpulver

-ore 00.25 crisi **fortissima** di 10' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 6 grappoli con spasmi fortissimi. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10.

-ore 09.,30 colazione

-ore 12.50 crisi **forte** di 7'8' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. . Grido di dolore agli spasmi. Intensità 8. Ha avuto 3 grappoli, è più soft rispetto alla precedente ed alle altre simili.

-ore 13.10 fine Pranzo

-ore 20.10 fine cena

Giovedì 25 dicembre 5 (4 forti + 1 blanda) basenpulver

-ore 05.10 crisi **forte** di 3' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 7/8 . 3 grappoli soft

-ore 06.45 ipertono e nistagmo di 30".

-ore 09.30 colazione

-ore 11.45 crisi **forte** di 2'3' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 7/8 . 3 grappoli soft

-ore 13.25 fine pranzo

-ore 16.45 crisi **forte** di 5'6' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 8 . 3 grappoli soft

-ore 18.05 crisi **forte** di 5'6' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 8/9 . 3 grappoli soft

-ore 20.10 fine cena

Venerdì 26 dicembre 3 (3 blande) basenpulver

-ore 01.30 ipertono e nistagmo di 15"

-ore 09.10 colazione

-ore 13.35 fine pranzo

-ore 15.05 ipertono e nistagmo di 30" per 2 volte nel sonno; viene praticamente svegliata dalla crisi.

-ore 15.55 ipertono e nistagmo di 10", revulsione oculare, viene praticamente svegliata dalla crisi.

-ore 20.20 fine cena

Sabato 27 dicembre 6 (3 forti + 3 blande) **basenpulver**

-ore 09.00 colazione

-ore 11.25 solo nistagmo di 3"

-ore 11.45 ipertono di 5"

-ore 12.45 crisi **forte** ipertono, mento contratto, respirazione superficiale e nistagmo di 30" per 2 volte

-ore 17.30 ipertono, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale e nistagmo di 30"

-ore 13.45 fine pranzo

-ore 20.45 fine cena

-ore 21.40 crisi **forte** di 3'/4' con 3 fasi di ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 8.

-ore 22.45 crisi **forte** di 3'/4' con ipertono, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale e nistagmo. 3 spasmi senza grappoli. Intensità 8.

Domenica 28 dicembre 8 (4 forti + 4 blande) **basenpulver**

-ore 01.15 ipertono di 20"

-ore 07.30 crisi di circa 1' con ipertono ed un paio di spasmi.

-ore 08.10 ipertono di 5"

-ore 08.30 crisi **forte** di 1' con ipertono, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale e nistagmo. 2 spasmi senza grappoli. Intensità 8.

-ore 09.10 colazione

-ore 10.00 crisi **forte** di 1' con ipertono, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale e nistagmo. 2 spasmi senza grappoli. Intensità 8.

-ore 13.35 fine pranzo

-ore 14.30 crisi **forte** di 3'/4' con 3 fasi di ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 8.

-ore 17.30 crisi molto **forte** di 4'/5' con 3 fasi di ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 8. 3 Grappoli.

-ore 18.30 crisi di 2' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Alcuni spasmi. Intensità 7.

-ore 20.05 fine cena

Lunedì 29 dicembre 6 (3 forti + 3 meno forti o quasi blande di cui 1 con **rigurgito**) **basenpulver**

-ore 09.15 colazione

-ore 10.30 crisi di 2'/3' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 6/7. NO spasmi.

-ore 12.00 crisi di 2' con ipertono generalizzato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. E' più blanda della precedente. Intensità 6. 1 spasmo. **Ha rigurgitato** un po' di succhi gastrici.

-ore 13.30 crisi di 1' solo di ipertono e nistagmo.

-ore 13.40 FINE PRANZO

-ore 16.00 crisi **molto forte** di 4⁷/₅' con ipertono generalizzato prolungato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Intensità 8/9. NO spasmi.

-ore 18.20 crisi **molto forte** complessivamente di 3⁷/₄' con ipertono generalizzato prolungato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Quando sembra che stia per finire riprende nuovamente con le stesse dinamiche. Intensità 8/9. NO spasmi.

-ore 21.00 fine cena

-ore 21.20 crisi **molto forte** complessivamente di 3⁷/₄' con ipertono generalizzato prolungato, bocca storta a sinistra, mento contratto, respirazione superficiale, nistagmo e grido di dolore. Quando sembra che stia per finire riprende nuovamente con le stesse dinamiche. Intensità 8/9. NO spasmi.

Martedì 30 dicembre 5 (2 forti + 3 più blande) **basenpulver**

-ore 01.15 crisi **molto forte** di 4' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3 grappoli con spasmi . Bocca storta a sinistra durante l'ipertono. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 9/10.

-ore 04.00 crisi di 1' solo di ipertono, bocca storta a sinistra e nistagmo. Intensità 7/8

-ore 05.10 crisi di 1' solo di ipertono, bocca storta a sinistra e nistagmo. Intensità 7/8

-ore 09.10 colazione

-ore 13.30 FINE PRANZO

-ore 14.45 ipertono di 20".

-ore 19.55 crisi **molto forte** di 9' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 4 grappoli con spasmi fortissimi. Bocca storta a sinistra durante l'ipertono. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 9/10.

-ore 20.15 cena

Mercoledì 31 dicembre 11 (8 forti + 3 più blande) **basenpulver**

-ore 01.15 crisi di 3' con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. 1 solo spasmo. Intensità 7

-ore 02.30 crisi di 4' con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. Intensità 7

-ore 04.00 crisi di 4' con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. Intensità 7

-ore 04.30 solo 10" di ipertono con bocca storta a sinistra.

-ore 05.15 solo 10" di ipertono con bocca storta a sinistra

-ore 09.40 colazione

-ore 10.30 crisi **forte** di 1'e 30" con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. Alcuni spasmi. Intensità 8

-ore 12.00 crisi **forte** di 1' con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. Alcuni spasmi. Intensità 8

-ore 14.10 crisi **forte** di 1' con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. Intensità 7/8

-ore 14.35 FINE PRANZO

-ore 19.15 crisi **fortissima** di 8⁷/₉' descrizione dott.ssa Laselva del 25.11.2008. 3 grappoli con spasmi, l'ultimo di essi con ipertono molto prolungato e spasmi fortissimi. Bocca storta a sinistra durante l'ipertono. Grido di dolore agli spasmi. Intensità della crisi 10

-ore 20.15 crisi **molto forte** di 1'e con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. Alcuni spasmi. Intensità 8/9. E' STREMATA DALLE CRISI.

-ore 21.30 FINE CENA

-ore 22.25 crisi **molto forte** di 1'e 30" con ipertono prolungato, bocca storta a sinistra e nistagmo. 2 grappoli con spasmi. La crisi è stata divisa in due da una pausa di alcuni secondi. Intensità 8/9.