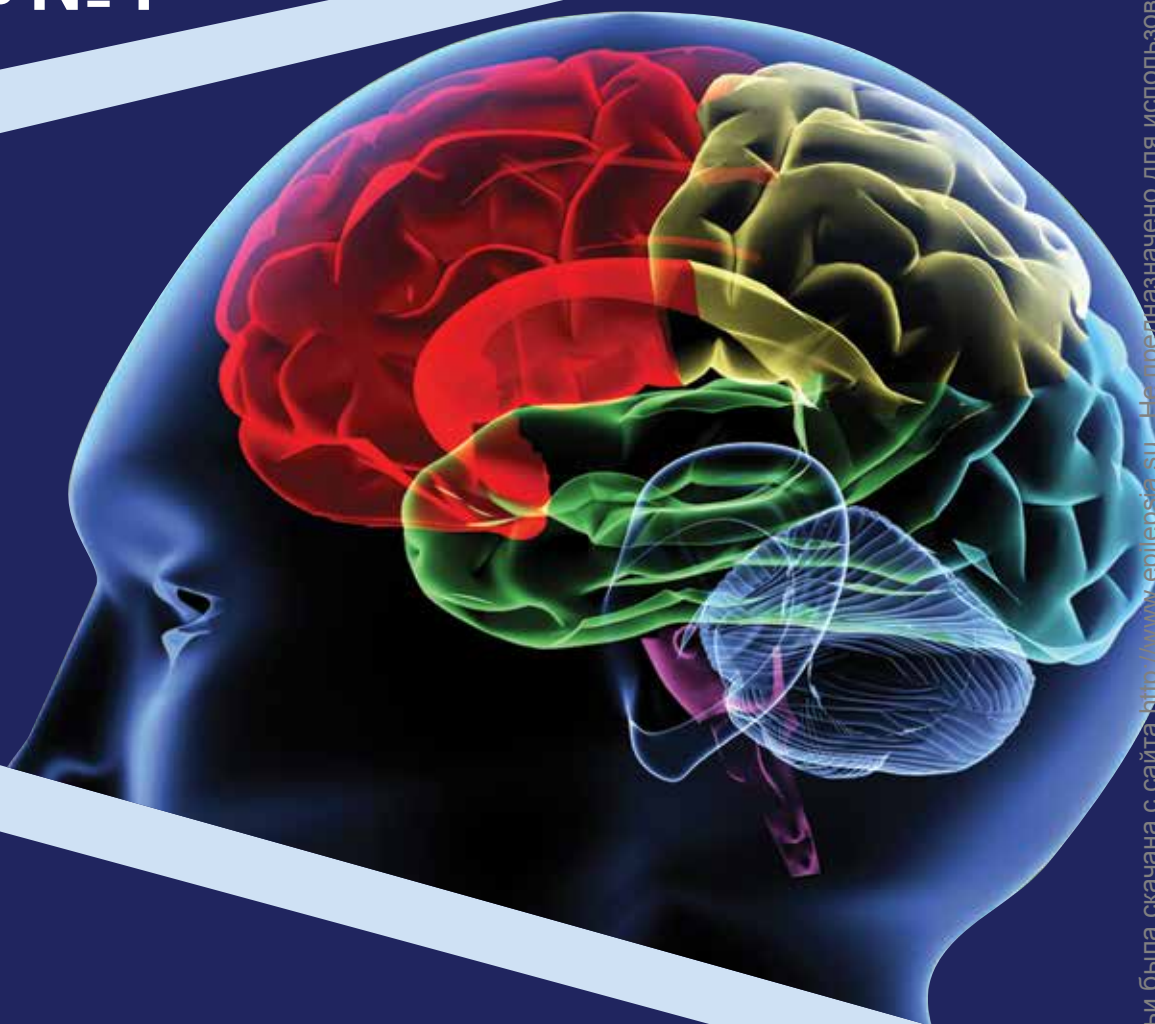


Проблемная комиссия «Эпилепсия. Пароксизмальные состояния» РАН
и Министерства здравоохранения Российской Федерации

Российская Противозпилептическая Лига

ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные состояния

2016 Том 8 №4



EPILEPSY AND PAROXYZMAL CONDITIONS

ISSN 2077-8333

2016 Vol. 8 №4

www.epilepsia.ru

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта <http://www.epilepsia.ru>. Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел.: +7 (495) 649-54-95; эл. почта: info@irbis-1.ru. Copyright © 2016 Издательство ИРБИС. Все права охраняются.



Дорогие коллеги!

В 4-м номере журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» начинаем публиковать статьи, презентации, доклады, представленные на VII Международном форуме эпилептологов стран СНГ/ЕврАзЭС (7-8 октября 2016 г., Сочи).

Особое внимание уделено вопросам детской эпилепсии. Синдромы с продолженной спайк-волновой активностью во сне у детей приводят к нейрокогнитивной дисфункции. При своевременной диагностике и рациональной терапевтической тактике – сочетании гормональной терапии с противоэпилептическими препаратами – возможно восстановление нормального уровня развития ребенка. Если же с момента дебюта приступов, как указывают авторы опубликованной в этом номере статьи, прошло более 18 месяцев, улучшить интеллектуальные функции детей не удастся. В другой статье представлены результаты исследования больных с пороками развития мозолистого тела: наследственными дисэмбриогенетическими синдромами Айкарди и Пьера-Робена, которых объединяет наличие выраженных эпилептических проявлений и соматической врожденной патологии. В отличие от большинства других нейрогенетических синдромов с известным молекулярным дефектом, ДНК-тестирование при синдромах Айкарди и Пьера-Робена остается весьма сложной задачей, и основное внимание в диагностике заболевания принадлежит комплексному клинко-нейровизуализационному исследованию. В подавляющем большинстве наблюдений лечение преимущественно симптоматическое и эпилептические приступы резистентны к назначаемой противосудорожной терапии.

Проанализированы варианты анестезиологической защиты у больных с фармакорезистентными формами эпилепсии при стереотаксических операциях. Оптимальным вариантом анестезиологического пособия является использование тотальной внутривенной анестезии на основе пропофола, мидазолама и фентанила. Авторы статьи отмечают, что взаимодействие хирурга, анестезиолога и нейрофизиолога во время этих операций имеет первоочередное значение и определяет его успех.

Актуальнейшей проблемой продолжает оставаться вопрос диагностики и дифференциальной диагности-

ки эпилептических и неэпилептических пароксизмальных состояний, особенно у детей. На основании большого фактического материала показано, что только клиническое обследование, МРТ головного мозга и особенно видео-ЭЭГ-мониторинг продолжительностью от 6 до 120 ч являются наиболее ценными в дифференциальной диагностике эпилепсий. Наиболее часто диагностические ошибки связаны с недостатком объективной информации о характере пароксизмов и неправильной интерпретацией рутинной электроэнцефалографии (ЭЭГ). Неслучайно в рамках VII Международного форума эпилептологов состоялось заседание экспертного совета (ЭС) по нейрофизиологии Российской Противоэпилептической Лиги (РПЭЛ), на котором всесторонне обсуждался вопрос по проведению рутинной ЭЭГ. С учетом актуальности проблемы, отсутствия до настоящего времени единого подхода и протокола ЭЭГ обследования больных с эпилепсией, а также с учетом положения приказа МЗ РФ №283 от 30.11.1993 г., члены ЭС по нейрофизиологии приняли Резолюцию по проведению рутинной ЭЭГ, которая представлена в этом номере. В резолюции подробно описаны: 1. Технические требования; 2. Протокол проведения исследования; 3. Протокол написания заключения; Приложение №1 «Монтажные схемы» и Приложение №2 «Классификация нарушений ЭЭГ».

На страницах данного выпуска представлены также материалы заседания рабочей группы РПЭЛ (от 7 декабря 2016 г., Москва), посвященного проблеме утраты контроля над эпилепсией, вызванной заменой противоэпилептических препаратов в рамках одного международного непатентованного наименования (МНН), а также вопросам подбора терапии для лечения эпилепсии у детей. Результатом заседания явилась Резолюция, которая также представлена в этом номере журнала.

От лица членов правления РПЭЛ, редакционной коллегии журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» разрешите пожелать вам, дорогие читатели, коллеги, клиницисты, научные сотрудники, практикующие специалисты благополучия, здоровья, счастья и творческих успехов в 2017 году!

С наилучшими пожеланиями,

профессор **Г. Н. Авакян**,
доктор медицинских наук,
заслуженный деятель науки Российской Федерации,
председатель Российской
Противоэпилептической Лиги.