

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

Российская Противозепилептическая Лига

# ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные состояния

2018 Том 10 №3



**EPILEPSY AND PAROXYZMAL CONDITIONS**

ISSN 2077-8333

2018 Vol. 10 №3

[www.epilepsia.su](http://www.epilepsia.su)

Включен в перечень ведущих  
рецензируемых журналов и изданий ВАК

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта [www.epilepsia.su](http://www.epilepsia.su). Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел.: +7 (495) 646-54-05, эл. почта: [info@irbis-1.ru](mailto:info@irbis-1.ru). Copyright © 2018 Издательство ИРБИС. Все права охраняются.

### Дорогие коллеги!

В 3-м номере журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» представляем научные статьи, обзоры по диагностике, дифференциальной диагностике и лечению эпилепсий и эпилептических синдромов.

В рубрике «Оригинальные статьи» представлены возможности гамма-ритма как гамма-диапазона (стандартная ЭЭГ), так и высокочастотных (100-1000 Гц) и сверх частотных осцилляций (более 1000 Гц), которые являются высокоинформативными маркерами эпилептического очага (*Сорокина Н.Д. и соавт.*). Проанализированы особенности ассоциированности высокочастотной активности с эпилептиформной активностью, ее роли в запуске эпилептического приступа. Изучение высокочастотной биоэлектрической активности головного мозга представляет интерес для совершенствования метода электроэнцефалографической дифференциальной диагностики эпилепсии.

В статье *Федина А.И. и соавт.* проведена оценка изменения сосудов головного мозга у пациентов молодого возраста с фокальной симптоматической и криптогенной эпилепсией. Полученные авторами данные свидетельствуют об изменении функции эндотелия при эпилепсии у пациентов молодого возраста.

Результаты анализа пациентов с медиальной височной эпилепсии (МВЭ), показали, что в 48,4% случаев лекарственная терапия неэффективна, особенно в случаях раннего дебюта и при выявлении эпилептогенного очага в медиальной височной области, по результатам ЭЭГ/МРТ исследований (*Китаева В.Е., Котов А.С.*). При неэффективности лекарственной терапии предлагается направлять больных на дообследование и решение вопроса о хирургическом лечении.

Ретроспективный анализ когорты прооперированных пациентов с эпилепсией (*Одинцова Г.В. и соавт.*) показал, что 77% из них страдали эпилепсией до поступления в нейрохирургический стационар уже более 10 лет, а 41% – более 20 лет. Преобладала височная локализация у 71% и экстратемпоральная – у 29% пациентов соответственно. У всех больных приступы возникали чаще одного раза в месяц, причем более чем у 80% – не реже раза в неделю. У 58% наблюдалась тенденция к тяжелому течению приступов со вторичной генерализацией, более чем в 30% – тенденция к серийному течению приступов. В 40% случаев регистрировалась билатеральная эпилептическая активность на ЭЭГ. Полученные данные могут быть полезными для определения оптимальных сроков хирургического лечения.

При обследовании детей с неонатальными судорогами (НС) следует учитывать вероятность генетических заболеваний, прежде всего при отсутствии очевидных причин раннего поражения ЦНС (*Заваденко А.Н. и соавт.*). В настоящее время, согласно данным исследования, возрастают возможности таргетной терапии при эпилептических синдромах генетической природы. Рас-



сматриваются перспективы применения леветирацетама у детей с НС и ранними формами эпилепсии.

Синдром внезапной смерти при эпилепсии (SUDEP – Sudden unexpected death in epilepsy) является одной из основных причин летальности при этом заболевании (*Белоусова Е.Д., Школьников М.А.*). Особенно высок риск SUDEP при генетических эпилептических энцефалопатиях (ЭЭ), что объясняется существованием «нейрокардиальных» генов, одновременно вызывающих и эпилепсию, и жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма. Выявленные у пациентов в межприступном периоде нарушения ритма сердца должны мониторироваться и, при необходимости, лечиться медикаментозно или интервенционно. Вероятно, что такое наблюдение и своевременная терапия могут существенно повлиять на прогноз и выживание пациентов с генетическими эпилептическими энцефалопатиями.

Представляем материалы заседания Форума экспертов (Москва, 21.07.2018) по выработке единой концепции применения перампанела в повседневной клинической практике в России.

Две статьи номера в рубрике «Леонид Ростиславович Зенков: воспоминания коллег» посвящены воспоминаниям и научному вкладу неординарного человека и крупного ученого, выдающегося отечественного эпилептолога, невролога, клинического нейрофизиолога, члена Редакционной коллегии журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» Л. Р. Зенкова (к 80-летию со дня рождения).

С наилучшими пожеланиями,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Avakyan'.

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