ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные состояния

2018 Tom 10 Nº4

EPILEPSY AND PAROXYZMAL CONDITIONS

2018 Vol. 10 No4

www.epilepsia.su

Включен в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий ВАК

Дорогие коллеги!

В 4-м номере журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» мы продолжаем размещать не только научные статьи, обзоры литературы по диагностике, дифференциальной диагностике и лечению эпилепсий, эпилептических синдромов и пароксизмальных состояний, но и российские и зарубежные новости в области эпилептологии.

В рубрике «Оригинальные статьи» представлены результаты собственного исследования (Милованова О. А. и соавт.) пациентов с агенезией мозолистого тела (АМТ). Первую группу составили пациенты с сочетанной АМТ с эпилепсией, вторую группу – пациенты с сочетанной АМТ без эпилепсии, третью группу – пациенты с изолированной АМТ без эпилепсии. Когнитивные расстройства средней и тяжелой степеней тяжести доминировали у пациентов I и II группы в 100 и 83% случаев соответственно.

В статье Миронова М.Б. и соавт. описываются анамнестические, клинические, электроэнцефалографические и нейровизуализационные характеристики пациентов с эпилепсией, ассоциированной с синдромом Вольфа-Хиршхорна. Авторы отмечают следующие особенности синдрома: ранний дебют приступов; фебрильно провоцируемые билатеральные тонико-клонические приступы; атипичные абсансы и эпилептические спазмы; частые приступы, склонные к статусному течению.

Суфианов А. А. и соавт. описывают пример успешного хирургического лечения синдрома Дайка-Давыдов-Массона. Проведенная пациентке функциональная гемисферотомия позволила добиться значительного уменьшения частоты и силы эпилептических приступов. Высокая эффективность функциональной гемисферотомии у пациентки 22 лет позволяет авторам надеяться на еще более точные результаты при проведении функциональной гемисферотомии в раннем детском возрасте.

Рубрика «Обзоры литературы» представлена тремя публикациями. В обзоре «Прехирургическая неинвазивная диагностика фокальной кортикальной дисплазии: литературный обзор» (Мирхайдаров С.В.), отмечается, что у детей из группы нарушений развития коры головного мозга наиболее частой патологией, ассоциированной с медикаментозно-резистентной эпилепсией, является фокальная кортикальная дисплазия (ФКД). Классификация ФКД основана на патоморфологической картине, зависит от особенностей нарушения цитоархитектоники коры головного мозга и успешно определяется при помощи методов нейровизуализации. Хирургические ме-



тоды лечения занимают ведущую роль в лечении медикаментозно-резистентной эпилепсии, обусловленной фокальной кортикальной дисплазией. В обзоре освещены наиболее актуальные и современные методики диагностики фокальной кортикальной дисплазии, доступные в клинической практике.

Согласно мнению Хачатряна Р. Г. с соавт. дополнительная резекция инсулярной коры улучшает исход хирургического лечения. Это важно, так как известно, что хотя хирургическое лечение является наиболее оптимальным методом лечения фармакорезистентной височной эпилепсии, после резекции височной доли у пациентов с височной эпилепсией при наличии экстратемпорального эпилептического фокуса в островковой доле наблюдается до 20% случаев хирургических неудач.

В этом и следующем номерах журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» мы по традиции представляем публикации материалов, представленных ведущими специалистами на IX Международном Форуме эпилептологов стран СНГ/ЕврАзЭС (26-27 октября 2018 г., Ростов-на-Дону, Российская Федерация).

С наилучшими пожеланиями,

профессор Г.Н. Авакян, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки Российской Федерации.