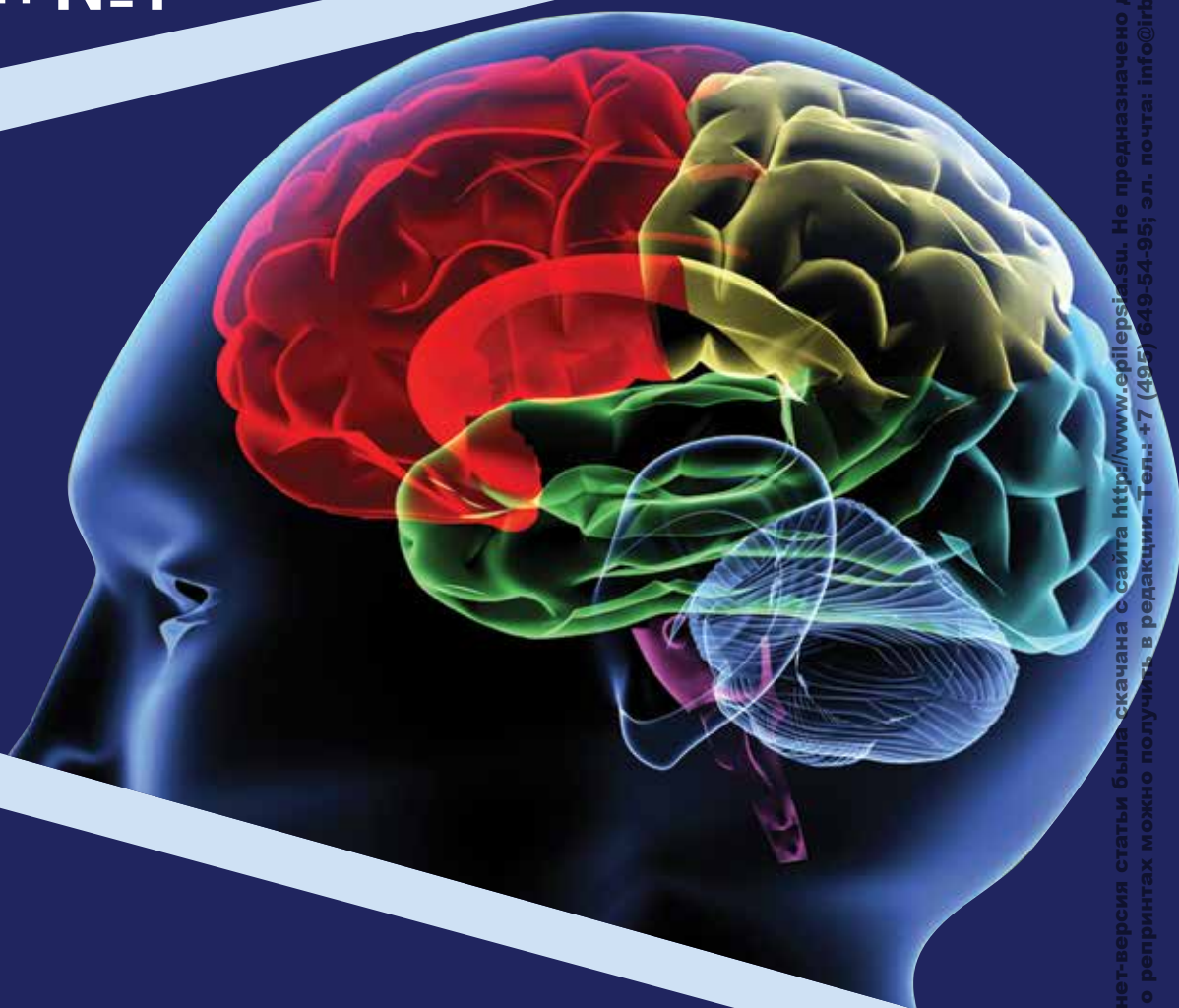


ISSN 2077-8333 (print)
ISSN 2311-4088 (online)

ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные состояния

2019 Том 11 №1



EPILEPSY AND PAROXYSMAL CONDITIONS

2019 Vol. 11 №1

www.epilepsia.su

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта <http://www.epilepsia.su>. 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.

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

Дорогие коллеги!

В первом номере журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» за 2019 год представляем научные статьи, обзоры по диагностике, дифференциальной диагностике и лечению эпилепсий и эпилептических синдромов, российские и зарубежные новости в области эпилептологии.

В рубрике «Оригинальные статьи» на большом собственном клиническом материале (270 больных эпилепсией) со сроками наблюдения и контроля припадков до восьми лет приведены результаты исследования (*Громов С.А. и соавт.*), а также обсуждаются вопросы внедрения в отечественную эпилептологию новой международной классификации ILAE (2017). Представлены результаты собственных клиническо-нейрофизиологических, экспериментально-психологических, нейровизуализационных методов исследований, касающихся сроков длительности лечения ПЭП и их отмены при контроле припадков. Доказано, что в период длительного отсутствия припадков в течение 3-5 лет происходит компенсация эпилептической активности на нейрональном уровне с восстановлением противоэпилептической системы, что отмечено и в новой классификации эпилепсии ILAE 2017 г. Авторы обосновывают введение нового термина «разрешение эпилепсии» для больных, ранее относимых к группе «практическое выздоровление».

Клиническое наблюдение у пациента с пиридоксин-зависимой неонатальной эпилептической энцефалопатией (*Кожанова Т.В. и соавт.*) показывает важность проведения ДНК-диагностики с использованием метода таргетного экзомного секвенирования с целью поиска молекулярного дефекта при тяжелых неонатальных фармакорезистентных судорогах. В случае определения мутаций в гене ALDH7A1 для купирования судорожного синдрома пациенту должны быть назначены терапевтические дозы витамина B6.

Леветирацетам оказался не менее эффективным в монотерапии эпилепсий, ассоциированных с доброкачественными эпилептиформными разрядами детства на ЭЭГ, в т.ч. с паттерном продолженной спайк-волновой эпилептиформной активности во время медленного сна, чем традиционно назначаемая вальпроевая кислота, особенно при идиопатических формах эпилепсии (*Боровкова Н.А. и соавт.*).

Рубрика «Обзоры литературы» номера представлена двумя публикациями. *Малышев С.М. и соавт.* рассматривают фармакорезистентность как результат глубокого дисбаланса между эпилептической и противоэпилептической системами головного мозга. Экспериментальные исследования в рамках концепции трансляционной медицины способствуют уточнению патогенеза фармакорезистентной эпилепсии и улучшению результатов её лечения. В обзоре «Взаимосвязь мигрени и вестибулярных расстройств» (*Гассиева Д.М. и соавт.*), помимо вестибулярной мигрени, как самостоятельной формы



головной боли, описаны и другие мигрень-ассоциированные вестибулярные расстройства, наиболее частыми из которых являются болезнь движения, периферические вестибулопатии и субклинические нарушения.

В этом номере журнала 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). В работе *Литвиновой и соавт.* на экспериментальной модели у крыс с кобальт-индуцированным эпилептогенным очагом показано влияние лаксоамида, что преимущественно проявляется в коре и гиппокампе и сопровождается снижением уровня корково-гиппокампальных связей. Поляризующие очки голубого цвета (*Олейникова О.М. и соавт.*) могут быть использованы в качестве дополнительно средства для немедикаментозной терапии фотосенситивной эпилепсии.

В статье *Арешкиной И.Г. и соавт.* представлены возможности немедикаментозного лечения фармакорезистентных эпилепсий методом стимуляции блуждающего нерва, его эффективность и безопасность.

Современные представления об эпидемиологии, этиопатогенезе, клинических проявлениях и концепции хирургического лечения редкого наследственного нейрокожного заболевания – синдрома Стёрджа-Вебера, сопровождающегося эпилептическими приступами, отражены в совместной работе эпилептологов и нейрохирургов из Казахстана, Санкт-Петербурга и Екатеринбурга (*Ибатов Г.С. и соавт.*).

С наилучшими пожеланиями,

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