

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

ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные состояния

2021 Том 13 №1S



EPILEPSY AND PAROXYSMAL CONDITIONS

2020 Vol. 13 №1S

www.epilepsia.su

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта 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.



Приоритеты терапии при идиопатических генерализованных эпилепсиях

Мухин К.Ю.

Общество с ограниченной ответственностью «Институт детской неврологии и эпилепсии
им. Святителя Луки» (ул. Академика Анохина, д. 9, Москва 119571, Россия)

Для контактов: Мухин Константин Юрьевич, e-mail: center@epileptologist.ru

РЕЗЮМЕ

В докладе представлены современные принципы лечения различных типов эпилептических приступов и форм эпилепсии. Показаны высокая эффективность и хорошая переносимость ламотриджина в моно- и комбинированной терапии, включая благоприятное влияние препарата на когнитивные функции, поведение и настроение, в том числе у детей.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

Идиопатическая генерализованная эпилепсия, детская абсансная эпилепсия, юношеская абсансная эпилепсия, юношеская миоклоническая эпилепсия, изолированные генерализованные приступы, вальпроаты, ламотриджин.

Представление на научном мероприятии

Данный материал был представлен на Юбилейной конференции «Патриарху отечественной неврологии В.А. Карлову 95 лет» (20 января 2011 г., Москва, Россия).

Конфликт интересов

Автор заявляет об отсутствии необходимости раскрытия конфликта интересов в отношении данной публикации.

Для цитирования

Мухин К.Ю. Приоритеты терапии при идиопатических генерализованных эпилепсиях. *Эпилепсия и пароксизмальные состояния*. 2021; 13 (1S): S71–S73. <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.082>

Treatment priorities for idiopathic generalized epilepsy

Mukhin K.Yu.

St. Luke Institute of Pediatric Neurology and Epilepsy (9 Academician Anokhin Str., Moscow 119571, Russia)

Corresponding author: Konstantin Yu. Mukhin, e-mail: center@epileptologist.ru

SUMMARY

The report presents the current principles of treatment of various types of epileptic seizures and forms of epilepsy. High efficacy and good tolerability in mono- and combination therapy with lamotrigine are shown, including its beneficial effects on cognitive function, behavior, and mood in children.

KEYWORDS

Idiopathic generalized epilepsy, children's absence epilepsy, juvenile absence epilepsy, juvenile myoclonic epilepsy, isolated generalized seizures, valproates, lamotrigine.

Meeting presentation

This material was presented at the Jubilee Conference "95th Anniversary of Patriarch of Russian Neurology V.A. Karlov" (January 21, 2011, Moscow, Russia).

Conflict of interests

The author declares no conflict of interest regarding this publication.

For citation

Mukhin K.Yu. Treatment priorities for idiopathic generalized epilepsy. *Epilepsia i paroksizmal'nye sostoania / Epilepsy and Paroxysmal Conditions*. 2021; 13 (1S): S71–S73 (in Russ.). <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.082>

ВВЕДЕНИЕ / INTRODUCTION

Согласно современной классификации эпилептических приступов (2017 г.) при идиопатической генерализованной эпилепсии (ИГЭ) возможны следующие типы приступов [1]:

- тонико-клинические;
- миоклонико-тонико-клонические (исключительно генерализованные);
- типичные абсансы (исключительно генерализованные);
- миоклонические;
- эпилептический миоклонус век;
- миоклонические абсансы;
- миоклонически-атонические (миатонические);
- рефлекторные генерализованные.

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ / PRINCIPLES OF TREATMENT**Детская абсансная эпилепсия / Childhood absence epilepsy**

Принципы лечения при детской абсансной эпилепсии [2]:

- монотерапия этосуксимидом (20–35 мг/кг/сут) или вальпроатом (15–30 мг/кг/сут);
- монотерапия ламотриджином (3–7 мг/кг/сут);
- комбинация вальпроат + этосуксимид;
- комбинация вальпроат + ламотриджин (около 5 мг/кг/сут);
- комбинация вальпроат или этосуксимид или ламотриджин + клобазам (0,5–10 мг/кг/сут).

Юношеская абсансная эпилепсия / Juvenile absence epilepsy

При юношеской абсансной эпилепсии проблема заключается в высокой частоте присоединения генерализованных судорожных приступов. Стартовая монотерапия [1–3]: вальпроат (20–40 мг/кг/сут) у мужчин или ламотриджин (3–10 мг/кг/сут) у женщин. Применяется комбинация вальпроат + один из антиэпилептических препаратов (АЭП): ламотриджин, перампанел (6–12 мг/сут), этосуксимид (около 30 мг/кг/сут), леветираце-

там (30–60 мг/кг/сут), зонисамид (3–5 мг/кг/сут), клобазам (0,5–10 мг/кг/сут).

Изолированные генерализованные приступы / Isolated generalized seizures

При эпилепсии с изолированными генерализованными судорожными приступами у женщин предпочтительна стартовая монотерапия ламотриджином в дозе 3–10 мг/кг/сут. У мужчин это может быть топирамат (3–7 мг/кг/сут), леветирацетам (вне показаний!) (30–60 мг/кг/сут) или вальпроат (20–40 мг/кг/сут). В отдельных случаях применяется комбинация этих препаратов, а также с другими АЭП: зонисамид, перампанел и окскарбазепин/эсликарбазепин (при отсутствии других видов приступов и генерализованной пик-волновой активности на электроэнцефалограмме) [1, 4].

Юношеская миоклоническая эпилепсия / Juvenile myoclonic epilepsy

При юношеской миоклонической эпилепсии нельзя начинать лечение с вальпроата у женщин: предпочтительнее в монотерапии ламотриджин (3–7 мг/кг/сут), леветирацетам (вне показаний) (30–60 мг/кг/сут) или топирамат (2–5 мг/кг/сут). У мужчин возможна стартовая монотерапия вальпроатом в дозе 20–40 мг/кг/сут. Данный препарат, по-видимому, имеет самую высокую эффективность при этой форме эпилепсии, но и ряд серьезных побочных эффектов.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ПЕРЕНОСИМОСТЬ ЛАМОТРИДЖИНА В ЛЕЧЕНИИ ЭПИЛЕПСИИ / EFFICACY AND TOLERABILITY OF LAMOTRIGINE IN THE TREATMENT OF EPILEPSY

При ИГЭ высокой эффективностью обладает ламотриджин. Представляю опыт нашего Института в изучении эффективности и переносимости ламотриджина в лечении эпилепсии (в т.ч. ИГЭ) у 22 пациентов в возрасте от 3 до 34 лет [5]. Выраженный терапевтический эффект (наступление клинической ремиссии или снижение частоты приступов более чем на 50%) был достигнут у 17 из 22 пациентов (77%), что расценивается

как хороший результат, принимая во внимание участие в исследовании больных с различными, в т.ч. и тяжелыми, формами эпилепсии. В 2 случаях (9%) ламотриджин был отменен в связи с недостаточной эффективностью. Препарат был эффективен у 86% больных с генерализованными судорожными приступами в рамках ИГЭ. Отмечена хорошая его переносимость с отсутствием негативного влияния на когнитивные функции пациентов, что особенно важно для детей и подростков.

Ламотриджин сохраняет когнитивные функции у больных эпилепсией [5, 6]: отмечены улучшение внимания, снижение детской гиперактивности, улучшение памяти, уменьшение вялости и сонливости, повышение способности к обучению, а также нормотимический эф-

фект. Все эти факторы способствуют формированию высокой комплаентности и удовлетворенности лечением.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ / CONCLUSION

Опыт работы с ламотриджином показал высокую эффективность и хорошую переносимость в моно- и комбинированной терапии в отношении самого широкого спектра эпилептических приступов и форм эпилепсии.

За многие годы подтвержден высокий уровень безопасности и переносимости ламотриджина, включая благоприятное влияние на когнитивные функции, поведение и настроение, в том числе у детей.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Мухин К.Ю., Петрухин А.С. Эпилептические синдромы. Клинико-электроэнцефалографическая диагностика и терапия. В кн.: Мухин К.Ю., Глухова Л.Ю., Бобылова М.Ю. и др. Эпилептические синдромы. Диагностика и терапия. Руководство для врачей. 5-е изд. М.: БИНОМ; 2020.
2. Карлов В.А. Эпилепсия у детей и взрослых женщин и мужчин. Руководство для врачей. 2-е изд. М.: БИНОМ; 2019: 288.
3. Medina M. Absence epilepsies. In: Bureau M., Genton P., Delgado-Escueta A. (Eds.) *Epileptic syndromes in infancy, childhood and adolescence*. 6th ed. John Libbey Eurotext; 2019: 285–320.
4. Gelisse P. et al. Epilepsy with generalized tonic clonic seizures alone. In: Bureau M., Genton P., Delgado-Escueta A. (Eds.) *Epileptic syndromes in infancy, childhood and adolescence*. 6th ed. John Libbey Eurotext; 2019: 379–88.
5. Пылаева О.А., Мухин К.Ю. Эффективность и переносимость Сейзара (ламотриджин) в лечении эпилепсии (опыт Института детской неврологии и эпилепсии им. Свт. Луки). *Русский журнал детской неврологии*. 2020; 15 (2): 17–41. <https://doi.org/10.17650/2073-8803-2020-15-2-17-41>.
6. Panayiotopoulos C.T. Idiopathic generalized epilepsies. Springer; 2012: 41–4.

Сведения об авторе:

Мухин Константин Юрьевич – д.м.н., профессор, научный руководитель Центра детской неврологии и эпилепсии, руководитель клиники ООО «Институт детской неврологии и эпилепсии им. Святителя Луки», эксперт EUREPA (Москва, Россия). E-mail: center@epileptologist.ru.

About the author:

Konstantin Yu. Mukhin – Dr. Med. Sc., Professor, Scientific Director of the Center for Pediatric Neurology and Epilepsy, Head of Clinic, St. Luke Institute of Pediatric Neurology and Epilepsy, Expert of EUREPA (Moscow, Russia). E-mail: center@epileptologist.ru.

REFERENCES

1. Mukhin K.Yu., Petrukhin A.S. Epileptic syndromes. Clinical and electroencephalographic diagnostics and therapy. In: Mukhin K.Yu., Glukhova L.Yu., Bobylova M.Yu., et al. *Epileptic syndromes. Diagnosis and therapy. A guide for doctors*. 5th ed. Moscow: BINOM; 2020 (in Russ.).
2. Karlov V.A. Epilepsy in children and adult women and men. A guide for doctors. 2nd ed. Moscow: BINOM; 2019 (in Russ.).
3. Medina M. Absence epilepsies. In: Bureau M., Genton P., Delgado-Escueta A. (Eds.) *Epileptic syndromes in infancy, childhood and adolescence*. 6th ed. John Libbey Eurotext; 2019: 285–320.
4. Gelisse P. et al. Epilepsy with generalized tonic clonic seizures alone. In: Bureau M., Genton P., Delgado-Escueta A. (Eds.) *Epileptic syndromes in infancy, childhood and adolescence*. 6th ed. John Libbey Eurotext; 2019: 379–88.
5. Pylaeva O.A., Mukhin K.Yu. Efficacy and tolerability of Seizar (lamotrigine) in the treatment of epilepsy (experience of Svt. Luka's Institute of Child Neurology and Epilepsy). *Russian Journal of Child Neurology*. 2020; 15 (2): 17–41 (in Russ.) <https://doi.org/10.17650/2073-8803-2020-15-2-17-41>.
6. Panayiotopoulos C.T. Idiopathic generalized epilepsies. Springer; 2012: 41–4.