

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

# ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные состояния

2021 Том 13 №1S

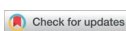


EPILEPSY AND PAROXYSMAL CONDITIONS

2020 Vol. 13 №1S

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

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) 649-54-95; эл. почта: [info@irbis-1.ru](mailto:info@irbis-1.ru).

<https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.085>

ISSN 2077-8333 (print)

ISSN 2311-4088 (online)

# Российская Противоэпилептическая Лига: ответ на вызов времени

Карлов В.А.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ул. Вучетича, д. 10, стр. 2, Москва 127206, Россия)**

**Для контактов:** Карлов Владимир Алексеевич, e-mail: [v\\_karlov@barnsly.ru](mailto:v_karlov@barnsly.ru)

## РЕЗЮМЕ

Завершая конференцию, президент Российской Противоэпилептической Лиги (РПЭЛ), профессор В.А. Карлов показывает, как можно использовать потенциал РПЭЛ, чтобы решать важнейшие задачи, поставленные временем перед отечественной медициной. Затронуты проблемы финансирования здравоохранения, лечения эпилепсии «через всю жизнь», междисциплинарного взаимодействия эпилептологов с акушерами-гинекологами, неврологами, психиатрами, нейрохирургами, а также состояния эпилептологической службы в Российской Федерации в целом.

## КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

Российская Противоэпилептическая Лига, РПЭЛ, эпилептологическая служба в Российской Федерации, эпилепсия, междисциплинарное взаимодействие.

## 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

Карлов В.А. Российская Противоэпилептическая Лига: ответ на вызов времени. *Эпилепсия и пароксизмальные состояния*. 2021; 13 (1S): S88–S90. <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.085>

## Russian League Against Epilepsy: the answer to the present challenge

Karlov V.A.

Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry (10 bld. 2 Vuchetich Str., Moscow 127206, Russia)

**Corresponding author:** Vladimir A. Karlov, e-mail: [v\\_karlov@barnsly.ru](mailto:v_karlov@barnsly.ru)

## SUMMARY

Closing the conference, Professor V.A. Karlov, President of the Russian League Against Epilepsy (RLAE), shows how to use its potential to solve the most important tasks set for the present domestic medicine. He touches upon the problems of health care financing, treatment of epilepsy “through life”, interdisciplinary interaction of epileptologists with obstetricians and gynecologists, neurologists, psychiatrists, neurosurgeons, as well as the state of the epileptological service in the Russian Federation as a whole.

## KEYWORDS

Russian League Against Epilepsy, RLAE, epileptological service in the Russian Federation, epilepsy, interdisciplinary interaction.

**Meeting presentation**

This material was presented at the Jubilee Conference “95<sup>th</sup> 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**

Karlov V.A. Russian League Against Epilepsy: the answer to the present challenge. *Epilepsia i paroksizmal'nye sostoania / Epilepsy and Paroxysmal Conditions*. 2021; 13 (1): S88–S90 (in Russ.). <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.085>

Российская Противозэпилептическая Лига (РПЭЛ) – мощный инструмент, который можно использовать в борьбе с эпилепсией.

«Не дай вам Бог жить в эпоху перемен». Но сегодня мы живем в эпоху перемен, вектор которой постоянно меняется. И мы должны думать, каким образом использовать потенциал РПЭЛ в это трудное для страны и отечественной медицины время. Хочу напомнить, что в нашей стране радикально изменилась модель клинической медицины – основой поликлинического звена теперь является врач общей практики, ликвидированы окружные эпилептологические кабинеты. Бесплатный электроэнцефалографический мониторинг, магнитно-резонансная томография и мониторинг противозэпилептических препаратов в крови для большинства больных остаются недоступны.

Поскольку при таком раскладе основное бремя ложится на врача общей практики, надо менять контингент и программы обучения по эпилепсии в университетах, лицензированных в качестве субъектов постдипломного образования. Однако, если бы не было несчастья, вектор перемен не склонился бы внезапно в противоположную сторону.

Коронавирусная пандемия напомнила, что в свое время Всемирная организация здравоохранения признала советскую систему здравоохранения лучшей в мире. И теперь подготовлен проект радикальной, грандиозной реформы российского здравоохранения, учитывающий современные условия и опыт системы советского здравоохранения. Я, правда, написал вице-президенту Российской академии наук академику В.И. Стародубову, наряду со своими соображениями, что предвижу бешеный саботаж. Как говорится, поживем – увидим. Но пока остается опасение «хотели как лучше, а получилось как всегда»: боюсь, на здравоохранение не хватит денег. Однако недавно Президент РФ сообщил, что реформа была отложена и ее реализация начнется в 2021 г.!

Вернемся к вызову времени. Если сказать кратко, то лучше Библии ничего не найти: «Время разбрасывать камни, и время собирать камни». Пришло время собирать камни! С чего начинать?

С истоков! Основополагающий тезис РПЭЛ: на традиционных Балтийских конгрессах по детской неврологии и других форумах необходимо более активно выходить за рамки детства, помня, что в детстве закладывается

основной алгоритм всей жизни не только здорового, но и, тем более, нездорового субъекта, в частности перенесшего психоэмоциональный (о, великий Фрейд!) или физический стресс. Основной акцент необходимо сделать на аспекте «от ребенка к подростку, от него ко взрослому и далее к пожилым» – то есть к динамике механизмов эпилептогенеза и селективного лечения эпилепсии «через всю жизнь». Мы можем гордиться тем, что РПЭЛ опередила этим ключевым решением Международную Противозэпилептическую Лигу (МПЭЛ). Лишь недавно впервые президентом МПЭЛ избрана детский невролог Хелен Кросс, которая хорошо знает не только Аллу Борисовну Гехт, но по предыдущим дискуссиям на конгрессах также и меня.

И о другом. Больно слышать по радио и телевидению истошные вопли родителей: «Спасите нашего ребенка!» Благодаря решению президента об увеличении налога на богатых людей с 13% до 15% проблема орфанных болезней оказалась решаемой: серьезные деньги пошли. Это вселяет надежду!

Но до детства еще надо дожить! Поэтому следующей ближайшей задачей является отработка взаимодействия эпилептологов с акушерами-гинекологами, поскольку уровень и, соответственно, результат ведения ими детородного контингента больных эпилепсией женщин крайне неудовлетворителен. Напомню, что почти 50-летние исследования нашей кафедры совместного с акушерами-гинекологами ведения женщин детородного возраста позволили достичь популяционных показателей!

А теперь надо перейти к аспекту, с которого следовало бы начать, – проблеме взаимодействия с психиатрами. В.М. Бехтерев сочетал в своем лице психиатрию, неврологию и психотерапию. Теперь уже нет таких бехтеревых. Плюс к этому еще одно важное обстоятельство: шлейф «карательной психиатрии» в нашей стране до сих пор является помехой для наличия у больного эпилепсией желания проконсультироваться у психиатра, даже если его направляет к нему невролог. Один из трудных научно-практических аспектов проблемы – конверсионные расстройства, в особенности псевдоэпилептические припадки, – может решаться только в тесном взаимодействии неврологов и психиатров. Есть личный опыт успеха такого взаимодействия. Результаты опубликованы в Корсаковском журнале [1].

Нам казалось наиболее рациональным процесс взаимодействия неврологов и психиатров в рамках про-

блемы эпилепсии возложить на Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, согласие директора Центра профессора Н.Г. Незнанова получено. Детали предполагалось обсудить во время очередного съезда психиатров. К сожалению, из-за пандемии коронавируса съезд пока не состоялся. Серьезная роль в этом взаимодействии в качестве координатора возлагается на профессора В.А. Михайлова. Необходима разработка алгоритма такого взаимодействия. В частности, надежная обратная связь, прежде всего, с практикующими врачами на местах. Она в настоящее время отрабатывается нами. В результате уже получено обоснованное представление о состоянии эпилептологической службы в Российской Федерации. Развернутая версия публикуется в ближайшем номере журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» [2].

Чего не удалось достичь. Основная причина невозможности решения некоторых из поставленных задач – пандемия коронавируса, поскольку продвижение существенно затруднено из-за отсутствия возможности дискуссии, обсуждения наиболее сложных вопросов, в частности междисциплинарного взаимодействия врачей, причастных к больным, страдающим эпилепсией. Но есть и другие проблемы. Наиболее сложная – замена аптеками противоэпилептических препаратов без согласования с лечащими врачами. Но это институциональная проблема, и опять же из-за пандемии она не могла быть даже поставлена перед Минздравом: там сейчас куда масштабнее проблемы! Не удалось продвинуть и дискус-

сию с авторами поступающих в журнал «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» статей, содержащих спорные положения. Но это вина редакционной коллегии. Приходится брать инициативу на себя. И я как главный редактор уже открыл такую дискуссию [3].

Теперь о нейрохирургии. Сейчас можно взглянуть на проблему иначе. Казалось, что взаимодействие с нейрохирургами является образцовым. А в нашем журнале опубликована единственная статья за целый год [4]. Это показывает, что до образцового взаимодействия эпилептологов с нейрохирургами еще далеко. Перспективнее оказалось сближение с психиатрами. Они пригласили нас на предполагавшийся Всероссийский съезд психиатров, который, к сожалению, пришлось отложить. Однако в Москве состоялась, хотя и в режиме онлайн, городская конференция психиатров, на которой мы сами получили несомненную пользу. Особое внимание привлек доклад «Неврологические маски психических расстройств». Таким образом, есть перспектива исправить кое-что из того, что не удалось!

Вызов времени: время собирать камни! И это надо делать с самых ранних периодов онтогенеза пациента и продолжать «через всю жизнь». Необходима более эффективная связь врачей и ученых разных специальностей, задействованных в эпилептологии, постоянное взаимодействие руководства РПЭЛ с регионами, отслеживание динамики состояния эпилептологической службы в Российской Федерации в целом, обратная связь с авторами публикаций через журнал «Эпилепсия и пароксизмальные состояния», включая дискуссию.

## ЛИТЕРАТУРА:

1. Карлов В.А., Илюшенко С.В. Психогенные псевдоэпилептические припадки как общая проблема неврологии и психиатрии. *Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова*. 2020; 120 (6): 162–6. <https://doi.org/10.17116/jnevro2020120061162>.
2. Карлов В.А., Бурд С.Г., Миронов М.Б., Кукина Н.В., Рублева Ю.В. Эпилептологическая служба в России сегодня. *Эпилепсия и пароксизмальные состояния*. 2021; 13 (1): 6–20. <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.060>.
3. Карлов В.А. Комментарий главного редактора к статье Н.И. Шовы, В.А. Михайлова, Г.В. Одинцовой «"Суицидологический паспорт" эпилепсии». *Эпилепсия и пароксизмальные состояния*. 2021; 13 (1): 83–4. <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.070>.
4. Хачатрян В.А., Маматханов М.Р., Шершевер А.С. Мультифокальные резекции в лечении прогрессирующих форм эпилепсии у детей. *Эпилепсия и пароксизмальные состояния*. 2020; 12 (3): 147–57. <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2020.031>.

## Сведения об авторе

*Карлов Владимир Алексеевич* – заслуженный деятель науки Российской Федерации, Президент Российской Противозэпилептической Лиги, д.м.н., член-корреспондент РАН, профессор кафедры нервных болезней лечебного факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Минздрава России (Москва, Россия). ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-5344-6178>; Scopus Author ID: 7103065003; ПИНЦ SPIN-код: 2726-9790. E-mail: [v\\_karlov@barnsly.ru](mailto:v_karlov@barnsly.ru).

## About the author:

*Vladimir A. Karlov* – Honored Scientist of the Russian Federation, President of the Russian League Against Epilepsy, Dr. Med. Sc., Corresponding Member of Russian Academy of Sciences, Professor, Department of Nervous Diseases, Medical Faculty, Yevdokimov Moscow State University of Medicine and Dentistry (Moscow, Russia). ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-5344-6178>; Scopus Author ID: 7103065003; RSCI SPIN-code: 2726-9790. E-mail: [v\\_karlov@barnsly.ru](mailto:v_karlov@barnsly.ru).

## REFERENCES:

1. Karlov V.A., Iliushenko S.V. Psychogenic pseudoseizures as psychoneurological problem. *Zhurnal Nevrologii i Psikhatrii imeni S.S. Korsakova*. 2020; 120 (6): 162–6 (in Russ.). <https://doi.org/10.17116/jnevro2020120061162>.
2. Karlov V.A., Burd S.G., Mironov M.B., Kukina N.V., Rubleva Yu.V. Epileptological service in current Russia. *Epilepsia i paroksizmal'nye sostoania / Epilepsy and Paroxysmal Conditions*. 2021; 13 (1): 6–20 (in Russ.). <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.060>.
3. Karlov V.A. Comment to the article: Shova N.I., Mikhailov V.A., Odintsova G.V. "Suicidal passport" for epilepsy. *Epilepsia i paroksizmal'nye sostoania / Epilepsy and Paroxysmal Conditions*. 2021; 13 (1): 83–4 (in Russ.). <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2021.070>.
4. Khachatryan V.A., Mamatkhanov M.R., Shershever A.S. Multifocal resection in therapy of pediatric progredient epilepsy. *Epilepsia i paroksizmal'nye sostoania / Epilepsy and Paroxysmal Conditions*. 2020; 12 (3): 147–57 (in Russ.) <https://doi.org/10.17749/2077-8333/epi.par.con.2020.031>.