

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

Российская Противозепилептическая Лига

# ЭПИЛЕПСИЯ и пароксизмальные СОСТОЯНИЯ

2018 Том 10 №1



EPILEPSY AND PAROXYZMAL CONDITIONS

ISSN 2077-8333

2018 Vol. 10 №1

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

Включен в перечень ведущих  
рецензируемых журналов и изданий ВАК

### Дорогие коллеги!

В 2018 году в журнале «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» продолжаем публиковать российские и зарубежные новости, научные статьи о новейших исследованиях различных пароксизмальных состояний.

В рубрике «Оригинальные статьи» в статье Н.А. Сиваковой с соавторами представлены нейрофизиологические факторы, коррелирующие с резистентностью к противоэпилептической медикаментозной терапии. Полученные данные могут быть применены для своевременной диагностики патоморфоза заболевания и выбора правильной лечебной тактики.

Представляет интерес статья Ю.В. Рублевой с соавторами об изучении группы взрослых пациентов с фокальной эпилепсией и установленными икталными нарушениями сердечного ритма и проводимости. Наиболее часто нарушения сердечного ритма и проводимости возникали у мужчин, с серийным течением пароксизмов, билатеральными тонико-клоническими приступами, с приступами, возникающими во время сна. Своевременное выявление факторов, влияющих на сердечный ритм и проводимость сердца у пациентов с эпилепсией, позволит предотвратить жизнеугрожающие нарушения ритма сердца и синдрома внезапной необъяснимой смерти при эпилепсии (SUDEP).

Музыкагенная эпилепсия – редкий вид рефлекторной эпилепсии, при которой приступы провоцируются прослушиванием специфических для каждого пациента звуков или музыки. В статье В.О. Генералова с соавторами описывается пациентка со сложными парциальными эпилептическими приступами в клинической картине, провоцирующимися прослушиванием поп-музыки, источниками эпилептической активности в медиальных отделах правой и левой височной доли при отсутствии патологических структурных изменений головного мозга.

В этом номере журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» мы продолжаем публиковать материалы VIII Международного Форума эпилептологов стран СНГ/ЕврАзЭС (30-31 октября 2017, Сочи, Российская Федерация). Актуальна работа группы наших белорусских коллег – Т.В. Докукиной с соавторами, посвященная изучению клинко-иммунологических аспектов клеточной терапии эпилепсии. Полученные результаты указывают на безопасность применения трансплантации мезенхимальных стволовых клеток (МСК) для лечения резистентной эпилепсии. Авторы считают, что внутривенное и эндолумбальное введение нейроиндуцированных аутологичных МСК может быть эффективной дополнительной терапией выбора у пациентов с фармакорезистентной эпилепсией.

Экспериментальные исследования С.А. Литвиновой с соавторами на кобальт-индуцированной хронической модели эпилепсии показали, что основной «мишенью» действия Леветинала являются гиппокампальные очаги эпилептиформной активности и в меньшей степени – корковые структуры.

Исключительное значение, особенно в педиатрической практике, имеет правильная диагностика. Следующие две публикации этого выпуска посвящены проблемам детской эпилептологии. В статье А.А. Холина



показано, что электрический эпилептический статус медленно волнового сна (ESES) представляет собой ЭЭГ-паттерн продолженной (85-100%) диффузной эпилептиформной активности на ЭЭГ сна. Морфология эпилептиформных комплексов соответствует так называемым «доброкачественным эпилептиформным разрядам детства» («ДЭРД»). Наиболее эффективными комбинациями противоэпилептических препаратов являются сочетания леветирацетама с вальпроатами и леветирацетама с этосуксимином. При наличии эпилептогенного структурного дефекта в фармакорезистентных случаях эпилепсии с паттерном ESES целесообразно хирургическое лечение.

В статье С.О. Айвазяна описан синдром «гемиконвульсии-гемиплегия-эпилепсия» (ГГЭ), являющийся редким последствием фокального эпилептического статуса (ЭС) в детском возрасте. ГГЭ включает следующую последовательность событий: гемиконвульсивный ЭС, вялая гемиплегия различной продолжительности ипсилатерально конвульсиям, позже – фокальная, часто фармакорезистентная эпилепсия. Одностороннее поражение мозга при ЭС до настоящего времени не находит однозначного объяснения.

Мы надеемся, что публикации журнала «Эпилепсия и пароксизмальные состояния» способствуют развитию и совершенствованию теоретических и практических основ диагностики и эффективной терапии эпилепсий и эпилептических синдромов, помогают внедрению результатов экспериментальных и клинических исследований в практику.

Издание журнала поддерживается Интернет-сайтом [www.epilepsia.su](http://www.epilepsia.su) с полнотекстовыми материалами свежих номеров в HTML- и PDF-форматах в свободном доступе.

С наилучшими пожеланиями,

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

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