ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ЭПИЛЕПСИИ С ЦЕНТРО-ТЕМПОРАЛЬНЫМИ СПАЙКАМИ

Зюкина Ю. Н., Еремкина Ю. А.

Научный руководитель: Еремкина Ю.А. Кафедра неврологии, нейрохирургии и медицинской генетики Санкт-Петербургский государственный педиатрический университет

Контактная информация: Зюкина Юлия Андреевна — студент 525 группы педиатрического факультета, E-mail: yu.zukina@mail.ru

Ключевые слова: эпилепсия, роландическая эпилепсия, доброкачественная возрастзависимая фокальная эпилепсия

Актуальность исследования: в настоящее время доброкачественная эпилепсия детского возраста с центротемпоральными спайками является наиболее распространенной формой доброкачественной эпилепсии. Привлекает внимание увеличения числа исследований, направленных на поиск связи данной формы с мутациями в определенных локусах. Данная форма эпилепсии имеет склонность начаться в определенном возрасте и спонтанно регрессировать. При этом яркость клинического проявления приступов при этой форме и характерные изменения на электроэнцефалограмме почему-то не всегда диагностируют именно эту форму. Терапия данной группы заболеваний, по мнению многих авторов, не является необходимостью. Поэтому очень актуальным является рассмотрение этого с точки зрения клиники, современной диагностики и тактике дальнейшего наблюдения.

Цель исследования: оценить диагностическую значимость комплекса методик, включающих неврологический осмотр, ЭЭГ, МРТ, а также эффективность и необходимость применения терапии при доброкачественных формах эпилепсии детского возраста с центротемпоральными спайками.

Материал и методы: Исследовано 6 пациентов, у которых установлена доброкачественная эпилепсия детского возраста с центротемпоральными спайками. Из них 4 мальчика (66,66%); 2 девочки (33,34%). В 100% случаях пациентам выполнялись ЭЭГ и МРТ исследования. Проведен анализ анамнеза жизни, заболевания, характера приступов, результатов обследования и назначенной терапии.

Результаты: Дебют эпилептических приступов в среднем приходился на возраст 5 лет. В данной группе у детей характер приступов характеризовался миоклониями лицевой мускулатуры — 33.3%, арестом речи, либо ее нарушениями — 66,6%, тоническими напряжениями конечностей — 66,6%, вегетативными нарушениями 66,66. У 4 пациентов (66,66%) приступы возникали во сне, у 2 — в период бодрствования. Эпилептический статус у данной группы не установлен, что соответствует данным литературы Встречалась генерализация приступа у одного пациента однократно. Терапия назначена 1 пациенту, без дальнейшего положительного эффекта, с последующей отменой. По данным ЭЭГ выявлено, что в 100% изменений основного ритма не выявлено. 100% пациентов была выполнена рутинная ЭЭГ. У 1 пациента по результатом ЭЭГ эпилептиформной активности не выявлено, а у 5 остальных выявлялись разряды морфологически сходные с ВFEDCh (бифазный пик-медленная волна в центротемпоральной области). В 100% МРТ без патологии. Генетический скрининг не проводился, но выявлена наследственная предрасположенность в 33,3%.

Выводы: преимущественно дебют приходился на период старшего детства, чаще у мальчиков. Было выявлено преобладание в клинической картине приступов ареста речи и ее нарушений, тонического напряжения конечностей и вегетативные расстройства (слюнотечение). На ЭЭГ преимущественно встречался комплекс "бифазный пик-медленная волна" в центротемпоральной. В 100% отмечается положительная динамика при отсутствии терапии. В 33,3% выявлена наследственная предрасположенность. Проявление структурных изменений на МРТ отсутствуют.

Литература

- 1. «Benign epilepsy with centrotemporal spikes Currenconcepts of diagnosis and treatment» P. Dryżałowski*, S. Jóźwiak, M. Franckiewicz, J. Strzelecka журнал Neurologia i Neurochirurgia Polska 52(6)
- 2. «Доброкачественная эпилепсия с центро-темпоральными спайками (литературный обзор)» Г.Б. Кадржанова, А.Р. Смагулова, Г.А. Мухамбетова, журнал Вестник КазНМУ №3-2017, стр.137
- 3. «Доброкачественные эпилептиформные нарушения детского возраста и их специфичность», К.Ю. Мухин, А.С. Петрухин, Л.Ю. Глухова. Эпилепсия: атлас электро-клинической диагностики. — 2004. — 440 с. ил., М.: АльваресПаблишинг. — С. 277–288