

ВКЛАД СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ В РАЗВИТИЕ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ

© Матясова Ольга Михайловна

Научный руководитель: д.м.н., доцент Антипенко Е.А.
Кафедра неврологии, психиатрии и наркологии ФДПО
Приволжский исследовательский медицинский университет

Контактная информация: Матясова Ольга Михайловна — студентка 4 курса, лечебный факультет.
E-mail: olyamatyasova18@gmail.com

Ключевые слова: внезапная смерть, эпилепсия, сердечная патология, вегетативная нервная система.

Актуальность исследования: Внезапная смерть является одной из основных причин смертельного исхода при эпилепсии, где немаловажное значение отведено сердечной дисфункции. Однако механизмы развития патологии остаются недостаточно изученными.

Цель исследования: Систематизация данных о развитии кардиальной патологии у больных эпилепсией.

Материалы и методы: Был проведен поиск литературы по ключевым словам в таких базах данных, как Medline, ScienceDirect и Google Scholar.

Результаты: Повышенный риск смерти связывают с повышением симпатического тонуса и низким тонусом системы вагуса [1]. Хроническая активация симпатических отделов вегетативной нервной системы (ВНС) приводит к увеличению внутриклеточного кальция и уменьшению тока калия в сердце, что приводит к нарушению продолжительности потенциала действия и реполяризации [2]. В икталный период может произойти синхронизация сердечных вегетативных разрядов с эпилептогенной активностью [3]. Все это приводит к различным электрофизиологическим нарушениям в работе сердца: аномальному автоматизму, постдеполяризации и аритмии [2].

Накопление внутриклеточного кальция постепенно приводит к структурным изменениям в сердце, которые способствуют возникновению систолической и диастолической дисфункции. По данным проведенного исследования (Fialho G.L. et al., 2018), пациенты с эпилепсией, по сравнению с контрольной группой, показали более высокие показатели жесткости и давления в левом желудочке, объема левого предсердия и др. [1].

Выводы: на основе уже имеющихся данных перспективным представляется исследование пациентов с эпилепсией для выявления группы повышенного риска развития внезапной смерти. Особое внимание следует уделить молекулярным изменениям, связанным с возникновением летальных аритмий и структурных изменений в сердце.

Литература

1. Echocardiographic risk markers of sudden death in patients with temporal lobe epilepsy / Fialho G.L., Pagani A.G., Wolf P. [et al]. // *Epilepsy Res.* — 2018. — Vol. 140. — P. 192–197. <https://doi.org/10.1016/j.epilepsyres.2018.01.016>
2. Epilepsy and ultra-structural heart changes: The role of catecholaminergic toxicity and myocardial fibrosis. What can we learn from cardiology? / Fialho G.L., Wolf P., Walz R. [et al]. // *Seizure.* — 2019. — Vol. 71. — P. 105–109. <https://doi.org/10.1016/j.seizure.2019.07.002>
3. Decrease of sympathetic cardiovascular modulation after temporal lobe epilepsy surgery // Hilz M.J., Devinsky O., Doyle W. [et al]. // *Brain.* — 2002. — Vol. 125. — P. 985–995. <http://doi.org/10.1093/brain/awf092>