

Лужанская С.А., Трухан Е.П.

ПРЕДИКТИВНЫЙ АНАЛИЗ НЕЙРОВИЗУАЛИЗАЦИОННЫХ И КЛИНИЧЕСКИХ ПАРАМЕТРОВ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНО ВЫЯВЛЕННЫМ СУДОРОЖНЫМ СИНДРОМОМ И ЭПИЛЕПСИЕЙ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Сенько К.В.

*Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. Эпилепсия представляет собой одно из наиболее распространённых и тяжёлых неврологических заболеваний, которым страдают люди по всему миру и во всех возрастных категориях. По данным мировой статистики, на 2021 год было зарегистрировано 51,7 миллионов человек с установленным диагнозом «эпилепсия» со стандартизированной по возрасту распространённостью 658 случаев на 100 тыс. населения. Ещё большую распространённость имеют выявляемые впервые приступы судорог: у 4-10% детей в возрасте до 16 лет и у 2% взрослых в течение жизни хотя бы один раз выявлялся судорожный синдром. В Республике Беларусь первичная заболеваемость эпилепсией составляет 19-21 случаев на 100 тыс. населения, общая – 145-180 случаев на 100 тыс. населения с тенденцией к росту в течение последнего десятилетия. Основными причинами возникновения судорожного синдрома считаются травмы головного мозга, инфекционные, онкологические заболевания, инсульт, врождённые аномалии, интоксикации. Именно поэтому особо актуальным является рассмотрение данного заболевания с точки зрения лучевой диагностики, в частности компьютерной томографии, так как благодаря этому методу представляется возможным проанализировать изменения структуры головного мозга и в последствии осуществить более раннее обнаружение предпосылок к развитию патологии, что потенциально поможет снизить частоту судорожных приступов.

Цель: выявить нейровизуализационные КТ-признаки, коррелирующие с первично выявленным судорожным синдромом и эпилепсией.

Материалы и методы. Была проанализирована электронная база данных АИС «Клиника» УЗ ГКБСМП, а именно результаты компьютерной томографии головного мозга пациентов, поступивших в приемное отделение в период с 2021 по 2025 гг. на 60-срезовом аппарате КТ Toshiba lightning. Анализируемые данные были обработаны методом непараметрического корреляционного анализа Спирмена.

Результаты и их обсуждение. Выборка для исследования составила 67 человек, из которых 30 поступили в приемное отделение УЗ ГКБСМП с уже выставленным диагнозом эпилепсия. Остальные 37 были доставлены с первично выявленным судорожным приступом. Важным этапом оказания медицинской помощи данным пациентам было проведение компьютерной томографии, заключения которых легли в основу для последующего корреляционного анализа. Основное влияние оказали следующие параметры: посттравматические изменения головного мозга (коэффициент корреляции Спирмена – 0,276), а также постгеморрагические и постишемические изменения (коэффициент корреляции Спирмена – 0,202 и 0,179 соответственно).

Выводы. Черепно-мозговые травмы являются обще социальной проблемой, с которой врачи во всех регионах сталкиваются ежедневно. С течением времени посттравматические изменения могут стать патогенетическим фактором последующего развития судорожных приступов, а следом и эпилепсии. Стоит также отметить, что эпилепсия наносит ощутимый социальный и экономический ущерб, так как приводит к ограничению возможности пациентов работать в определённых трудовых сферах, утрате ими водительских удостоверений, повышению риска несчастных случаев. Из этого следует, что одним из ключевых звеньев борьбы с эпилепсией должно быть снижения уровня травматизма среди населения и ранняя нейрорадиологическая диагностика интракраниальных повреждений.