

Ковриго А.В.

ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЭПИЛЕПСИИ НА ПРИМЕРЕ КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ

Научный руководитель: ст. преп. Шуляк Е.В.

Кафедра патологической физиологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Эпилепсия — это хроническое заболевание головного мозга, поражающее около 50 миллионов человек в мире, проявляющееся серией судорожных эпизодов вследствие чрезмерной электрической активности мозговых клеток. В г. Минске эпилепсия встречается в 210 случаях на 100 тыс. населения. Согласно современным научным источникам — это заболевание полиэтиологичное. Известно, что эпилепсия может поражать любые возрастные категории, но чаще всего она дебютирует у молодых людей до 20 лет. Есть несколько факторов, которые способствуют формированию эпилептического очага: наследственные, врожденные, приобретенные и идиопатические. Эпилептический синдром возникает у 6-10% пациентов, перенесших ишемический инсульт. Эпилептогенезу способствует каналопатия, нарушение нейротрансмиттерных систем и метаболических процессов. Также изменение функций нейронов и глиальных клеток с дисрегуляцией тормозных процессов и формированием эпилептического очага.

Цель: рассмотреть некоторые аспекты этиопатогенеза эпилепсии на примере клинического случая.

Материалы и методы. Использовались современные научные данные литературы об этиологии и патогенезе эпилепсии. Проведен ретроспективный анализ карты пациента, который наблюдался в УЗ «32-я городская клиническая поликлиника» г. Минск. При проведении исследования соблюдались правила биомедицинской этики (сохранение врачебной тайны и конфиденциальность информации).

Результаты и их обсуждения. Пациент, 1969 года рождения. Диагноз: инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий с артериальной гипертензией, симптоматическая эпилепсия, редкие вторично-генерализованные судорожные приступы. Пациент предъявлял жалобы на периодические потери сознания, последний в августе 2023. Данные объективного обследования: общее состояние удовлетворительное, АД 134/67 мм.рт.ст., адекватен, астенизирован, движения глазных яблок в полном объеме, лицо симметричное, речь контактно затруднена из-за афатических нарушений, сухожильно-периостальный рефлекс справа больше или равно слева. Пациент перенес два ишемических инфаркта в левом каротидном бассейне 2021 и 2022 году. Лечение: вальпроевая кислота.

В описанном случае наблюдалась симптоматическая эпилепсия с редкими генерализованными судорожными приступам как осложнение ишемического инфаркта мозга. Вальпроевая кислота назначена как препарат первой линии при тонико-клонических приступах, которая препятствует работе фермента гамма-аминомасляная кислота - трансферазы и увеличивает содержание гамма-аминомасляной кислоты в центральной нервной системе.

Выводы. Эпилепсия — это хроническое полиэтиологичное заболевание, для которого характерны изменения функций нейронов и глиальных клеток с дисрегуляцией тормозных процессов и формированием эпилептического очага. Эпилептический синдром возникает у 6-10 % пациентов, перенесших ишемический инсульт. В описанном случае наблюдалась симптоматическая эпилепсия с редкими генерализованными судорожными приступам как осложнение ишемического инфаркта мозга. Назначенное лечение было направлено на увеличение содержания гамма-аминомасляной кислоты в центральной нервной системе, что привело к уменьшению возбудимости и судорожной готовности моторных зон головного мозга.