ЖУРНАЛ УКРАЇНСЬКОЇ ПРОТИЕПІЛЕПТИЧНОЇ ЛІГИ

ВІСНИК Епілептології

1 (7—8) 2004

Головний редактор: Голубков О.З.

Редакційна рада:

Булахова Л.О. (Київ), Вайнтруб М.Я. (Москва),
Григорук П.Т. (Дніпропетровськ), Дубєнко А Є. (Харків),
Завязкіна Н.В. (Київ) (відповідальний секретар), Ілюк Ю.І. (Київ),
Лассан Л.П. (С-Петербург), Кузнєцов В.М. (Київ), Кузнєцов В.І. (Київ),
Лапоногов О.О. (Київ), Танцура Л.М. (Харків),
Марєк Г.Л. (Київ) (заступник головного редактора),
Мар'єнко Л.Б. (Львів), Мартинюк В.Ю. (Київ), Селюков Г.І. (Київ),
Цимбалюк В.І. (Київ), Харчук С.М. (Київ), Черченко А.П. (Київ),
Шандра О.А. (Одеса), Шапіро Б.К. (Львів), Щєглова Я.В.(Київ),
Ярош О.О. (Київ).

Технічний секретар: Коляда Ю.М.

Засновник:
Українська протиепілептична Ліга
(http://www.ulae.kiev.ua)

Адреса редакції:
Україна, 04080 Київ, вул. Фрунзе 103А
ЛДНЦ "Епілепсія"
Тел.: (044) 468-2127
Факс: (044) 468-1655
e-mail: ulae-off@i.kiev.ua

Свідоцтво про державну реєстрацію КВ № 5034 від 04.04.2001 р.

УАЕЛ
ULAE

ЕТІОЛОГІЧНІ ЧИННИКИ ЕПІЛЕПТИЧНИХ НАПАДІВ В КЛІНІЦІ НЕРВОВИХ ХВОРОБ

Саник О.В., Запорожець Т.Н.
Українська медична стоматологічна академія, м. Полтава

За 2002-2003 роки нами було проведено обстеження 105 пацієнтів з епілептичними нападами віком від 16 до 74 років. Переважали пацієнти чоловічої статі — 78 осіб, жінок було — 27, більшість хворих були молодого віку (до 45 років за критеріями ВООЗ) — 78 осіб.

Для визначення етіології епілептичних нападів проводився аналіз анамнезу, соматичного та неврологічного обстеження, електроенцефалограм (ЕЕГ) та рентгенівських комп'ютерних і магнітно-резонансних томограм голови.

З урахуванням обстеження було встановлено: криптогенна епілепсія у 19 хворих (18,1%), наслідки черепно-мозкових травм (ЧМТ) у 27 (25,7%), інсульти у 19 хворих (18,1%), об'ємні процеси головного мозку у 5 (4,8%), дегенеративно-атрофічні ураження мозку у 14 (13,3%), нейроінтоксикації у 5 (4,8%), наслідки нейроінфекції у 9 (8,6%), віддалені наслідки органічного ураження ЦНС у 7(6,7%).

Найбільша кількість припадків у хворих (67 осіб) спостерігалась в останньому кварталі року (жовтень-грудень), найменша — влітку (11 осіб).Для пояснення цього розподілу нами була висунута гіпотеза про залежність розвитку епілептичних нападів від тривалості світового дня. Враховуючи наші і літературні дані, ми висунули припущення, що зв'язок між порою року і частотою епілептичних нападів може бути зумовлений сезонними змінами у медіаторних системах мозку.

Таким чином, серед з'ясованих причин епілептичних нападів переважали наслідки ЧМТ, інсульти, дегенеративно-атрофічні ураження мозку. Встановлено збільшення частоти епілептичних нападів в осінньому сезоні. З урахуванням цього можна рекомендувати хворим на епілепсію в осінній період проводити ЕЕГ обстеження для вирішення питання корекції лікування. Одним із підходів до профілактики епілептичних нападів в осінній період, ми могли б запропонувати засоби, що стабілізують деякі медіаторні системи мозку.

EPILEPTIC SEIZURES ETIOLOGY IN NEUROLOGY

Sanyk A.V., Zaporozhets T.N.
Ukrainian medical stomatological academy, Poltava

There were examined 105 patients with epileptic seizures. Trauma of brain, strokes, degenerative-atrophic discharges were main case of epileptic seizures. It was founded seizures increasing in autumn season. Neuromediator correction of seizures and EEG-patterns was recommended in this season.

ПСИХОЛОГІЧНА ДОПОМОГА СІМ'Ї, В ЯКІЙ Є ХВОРИЙ НА ЕПІЛЕПСІЮ (ІНФОРМУВАННЯ ТА ПСИХОТЕРАПІЯ)

Сорокіна О.
Кафедра соціальної праці та практичної психології Академії праці та соцальних відносин, м. Київ

Сімейні стосунки хворого на епілепсію, його поведінка вдома є однією з важливих складових його соціальної адаптації. Стабільний відсоток хворих, які знаходяться в шлюбі коригує з їх стійкою трудовою компенсацією. За статистичними даними більш третини хворих висловлюють тривогу та необізнаність стосовно організації власного сімейного життя. Незважаючи на таку важливу значущість ці питання майже зовсім не досліджені.