

## ЭПИЛЕПСИЯ–

хроническое психическое эндогенно– органическое прогредиентное заболевание, проявляющееся различной пароксизмальной симптоматикой и характерными изменениями

### ЛИЧНОСТИ

Одна из первых описанных. Лучше других психических болезней известен патогенез и этиология. Лучше других психических болезней лечится.

0,3 – 0,7 % населения. 75% заболевают до 18 лет – фебрильные судороги. По формам эпилепсии: Генерализованные – 40% Абсансы – 20%, Парциальные – 20%.

Причины : наследственный характер. Травмы, алкоголизация.

Александр Македонский, Цезарь, Жанна д' Арк (колокола). Петр Первый, Наполеон, Байрон, Достоевский, Винсент Ван Гог.

Гиппократ (460 -357) «О священной болезни», Гален (1 век н.э.) выделял идиопатическую и симптоматическую. Вертящееся колесо на солнце.

Христос изгонял бесов в свиней. Из священной превратилась в бесовскую

Джексон (1835 – 1911) фокальная на примере жены ?? Джексоновский марш по передне-центральной или по задне-центральной извилине. «Чтобы изгнать из медицины неправильную теорию надо 50 лет, а чтобы утвердить правильную – все 100».

Купер (1836) вызывал судороги пережимая коронарные артерии у кропиков

# ЭПИЛЕПСИЯ– новая история исследования

Кожевников (1894) с Расмуссеном описал эпилептические приступы при энцефалите  
Русские исследователи искали причину в нарушении обмена веществ.  
После припадка – облегчение состояния

Бергер (1924) психиатрическая клиника в Вене – ЭЭГ со скальпа  
больного с трепанацией. После изобретения вакуумного усилителя  
(1932) – с черепа. Был депортирован нацистами и спустя 3 года в  
депрессии покончил с собой.

Пенфилд (1928) электростимуляция - карта мозга - гомункулус - СССР  
для Ландау в 1962 году – нашел локальные изменения в мозгу –  
височная, лобная эпилепсия и пр.

1992 картирован ген лобной эпилепсии. Затем гены натриевых каналов,  
ацетилхолиновых рецепторов, НМДА рецепторы и пр.

Основной прогресс - в лечении

1903 год – барбитураты – изменения личности. 1961 – бензодиазепины  
1960 – вальпроаты, хотя были известны 100 лет при выделке кож.

ILAE and IBE (Содружество)

Около 70% достигают пятилетней ремиссии. В детском возрасте – 85%

# ЭПИЛЕПСИЯ– клинические проявления

## **Неврологическая** патология

Большой судорожный тонико-клонический припадок (Grand mal)

Малый припадок : абсанс, (petit mal)

Аура (князь Мышкин)

Парциальные (фокальные) припадки и вторично-генерализованные приступы

Серийные припадки

Эпилептический статус – неврологическую бригаду СМП

## **Психиатрическая** патология

Чаще при височном поражении

Дисфории,

сумеречные состояния (амбулаторный автоматизм, фуги, транс, сомнамбулизм),

приступы дереализации и деперсонализации,

пароксизмальные расстройства восприятия (галюцинации) или мышления (ментизм, бред, чувство воздействия),

Импульсивные влечения (дипсомания, пиромания, клептомания)

# ЭПИЛЕПСИЯ– психиатрические проявления

**Изменения личности.** Негативная симптоматика, так как не подвергается обратному развитию (возможно связана с барбитуратами): медлительность, вязкость, злопамятность, педантичность, аккуратность в деталях, склонность к монотонии (художники), мелочность, неспособность быстро переключаться, повышенное внимание к деталям, в беседе возвращаются к теме, которой как им кажется недостаточно уделили внимания, часты уменьшительно-ласкательные суффиксы, соблюдение правил, религиозность, скрытность, льстивость с вышестоящими, неуправляемость и разрушительность аффекта, снижение памяти, «концентрическое слабоумие»

## **Психозы:**

Острые довольно редки (2-3% больных)

Сумеречное помрачение сознания: могут быть возбуждение, бред, галлюцинации, агрессия. Характерна полная амнезия.

Могут быть психозы фантастического содержания (типа онейроида), часто религиозного содержания, психические автоматизмы, несистематизированный бред преследования.

От SCH отличаются повторяющейся стереотипностью, краткостью (до суток).

Хронические еще более редки. Трудно дифференцировать от SCH. « так называемая «Шизоэпилепсия»

# ЭПИЛЕПСИЯ– этиология, патогенез, лечение

Цепная реакция электрических разрядов в рубцах.

**Парциальная** – родовые травмы, инфекции, травмы. Роль МРТ. Часто отсутствие связи фокуса и припадков.

**Идиопатическая** – наследственность. Урежается благодаря МРТ и ЭЭГ. Среди ближайших родственников больных 4%. У однояйцовых – 48%; у разнаяйцовых – 10%.

ГАМК рецепторы. Митохондриальная патология. Каналлопатия (Ca ++ каналы)

**Дифференциальной диагноз** с сифилисом мозга, церебральным атеросклерозом, болезнью Альцгеймера. Истерическими припадками, комой, Сумеречные состояния короче делирия и сопровождаются полной амнезией.

## Лечение

Лечатся у неврологов и эпилептологов. В ПНД – редко. G 40

Фармакотерапия; Барбитураты с 1903 **вызывают головную боль и головокружение и сонливость**, Вальпроаты с 1960. Нейрохирургия; Nervus vagus stimulation; Кетогенная диета

Пост и молитва;

Режим : без гипервентиляции, дефицита сна, алкоголя