



Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого МЗ РФ

Судорожный синдром

Выполнил: студент 501 МК

Фоос Г А

Содержание

- Определение
- Причины судорог
- Диагностика судорог
- Симптомы судорог
- Лечение судорог
- Профилактика судорог

Определение

- **Судорожный синдром** бывает двух видов: **неэпилептический** и **эпилептический**. Приступы неэпилептической природы могут переходить в эпилептические приступы, которым подвержены, в первую очередь, новорожденные и дети раннего возраста. Часто судорогам предшествует асфиксия новорожденных, внутричерепная родовая или бытовая травма, гипокальциемия, гипогликемия, гемолитическая болезнь новорожденных, а также внутриутробные инфекции. Судорожный синдром возникает в период острых инфекционных заболеваний, в случае интоксикации и отравления (при уремии, печеночной коме, токсическом синдроме, бытовых отравлениях), при фенилкетонурии и других аномалиях обмена аминокислот, галактоземии.

Причины судорог

- Судороги возникают из-за врожденных дефектов развития ЦНС, наследственных заболеваний обмена, абсцессов и опухолей. Они появляются и при таких болезнях крови, как гемофилия, тромбоцитопеническая пурпура, и при нарушении работы сердечно-сосудистой системы, например, врожденных пороках сердца, коллапсе. Возможно появление судорог и при обмороках, в результате повышенной эмоциональности. У детей раннего возраста судорожный синдром может возникнуть из-за высокой температуры. Лихорадочные судороги могут переходить в эпилептические при черепно-мозговой травме.

Диагностика судорог

- При судорогах изменения можно обнаружить на ЭЭГ. Также рентгенография черепа показывает маленькие размеры родничков или их раннее закрытие, присутствие пальцевых вдавлений, увеличившиеся размеры черепа при гидроцефалии, внутричерепную гипертензию, изменения контуров турецкого седла и очаги обызвествления. При реоэнцефалографии можно обнаружить асимметрию кровенаполнения мозга и изменение его кровотока и кровоснабжения. Возможно применение пневмоэнцефалографии, ангиографии, эхоэнцефалографии и других исследований.
- Также исследуется спинномозговая жидкость, и обнаруживается повышение давления до 140 мм вод. ст., примесь крови в спинномозговой жидкости, увеличивается количество клеток и белка. При биохимическом исследовании крови можно обнаружить гипокальциемию, гипогликемию, рахит, алкалоз, которые являются причинами судорог.

Симптомы судорог

- Клиника судорожного синдрома выражается в виде клонико-тонических непроизвольных кратковременных сокращений скелетных мышц, которые имеют локальный или генерализованный характер. Судороги характеризуются острым началом, возбуждением, изменением сознания. Если приступы повторяются, и в промежутке между ними сознание не возвращается, то это говорит о судорожном статусе.
- Диагноз основывают на анамнезе заболевания и клинических проявлениях.
- Дифференциальный диагноз основан на определении причины судорог.

Лечение судорог

- Во-первых, необходимо устранить причину судорог - при фебрильных судорогах назначаются антипиретики, а в случае гипокальциемии - раствор глюконата кальция. Устраняется гипоксия, дыхательная и сердечная недостаточность, проводится дезинтоксикация. Из противосудорожных средств используют раствор седуксена и раствор гексенала.
- Спинномозговая пункция проводится по показаниям, выводится 10 мл жидкости, в результате чего понижается внутричерепное давление. Также назначают люминал или другие антиконвульсанты, которые вводятся каждые 3 ч.



Профилактика судорог

- Профилактикой является лечение основного заболевания

- Спасибо за внимание

