

Эпилепсия



- Эпилепсия - хроническое заболевание, проявляющееся повторными судорожными или другими припадками, не спровоцированными какими-либо немедленно определяемыми причинами и сопровождающееся изменениями личности. Эпилептический припадок - клиническое проявление аномального и избыточного разряда группы нейронов головного мозга.

ЭТИОЛОГИЯ

- - Недоразвитие структур мозга – возникает не в результате генетических перестроек (как при идиопатической эпилепсии), а в период созревания плода, и может быть увиденным на МРТ;
- Опухоли головного мозга;
- Последствия инсульта;
- Хроническое употребление алкоголя;
- Инфекции центральной нервной системы (энцефалиты, менингоэнцефалиты, абсцесс мозга);
- Черепно-мозговые травмы;
- Наркологическая зависимость (особенно от амфетаминов, кокаина, эфедрина);
- Прием некоторых лекарственных препаратов (антидепрессантов, нейролептиков, антибиотиков, бронходилататоров);
- Некоторые наследственные болезни обмена веществ;
- Антифосфолипидный синдром;
- Рассеянный склероз

Классификация эпилептических синдромов

Принцип этиологии

```
graph TD; A[Принцип этиологии] --> B[Симптоматические-развитие эпилептических припадков на фоне известного заболевания цнс]; A --> C[Криптогенные -причина развития остается неясной даже посленеврологического и клинич.обследования]; A --> D[Идеопатические-наследственные формы эпилепсии];
```

Симптоматические-развитие эпилептических припадков на фоне известного заболевания цнс

Криптогенные
-причина развития остается неясной даже посленеврологического и клинич.обследования

Идеопатические-наследственные формы эпилепсии

Классификация парциальных (фокальных) эпилептических припадков

Тип припадков	Характеристика
Простые	Припадки без нарушения сознания; клинические проявления переменны и зависят от локализации эпиочага
Сложные (комплексные)	Простые парциальные припадки с одновременным или присоединяющимся нарушением сознания
Вторично-генерализованные судорожные	Судорожные клонико-тонические припадки, развивающиеся из простых парциальных и комплексных парциальных

ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ

Судорожные

большие

малые

Бессудорожные

аффективные

катаплексия

нарколепсия

сумеречные
расстройства
сознания

абсансы

сенсорные

висцеро-
вегетативные

идеаторные

психосенсорные

Симптомы эпилепсии

Психические расстройства больных эпилепсией определяются:

- органическим поражением головного мозга, лежащим в основе заболевания эпилепсии;
- эпилептизацией, то есть результатом деятельности эпилептического очага,
- зависят от локализации очага;
- психогенными, стрессовыми факторами;
- побочным действием антиэпилептических препаратов - фармакогенные изменения;
- формой эпилепсии (при отдельных формах отсутствуют).

□ 1. Психические нарушения в продроме припадка

1. Предвестники в виде аффективных нарушений (колебания настроения, тревога, страх, дисфория), астенических симптомов (утомляемость, раздражительность, снижение работоспособности)

2. Ауры (соматосенсорная, зрительная, слуховая, обонятельная, вкусовая, психическая)

2. Психические нарушения как компонент приступа

1. Синдромы изменения сознания:

а) выключение сознания (кома) - при генерализованных припадках и вторично-генерализованных

б) особые состояния сознания - при простых парциальных припадках

в) сумеречное помрачение сознания - при сложных парциальных припадках

2. Психические симптомы (нарушения высших корковых функций): дисмнестические, дисфазические, идеаторные, аффективные, иллюзорные, галлюцинаторные.

3. Постприступные психические нарушения

1. Синдромы изменения сознания (сопор, оглушение, делирий, онейроид, сумерки)

2. Афазия, олигофазия

3. Амнезия

4. Вегетативные, неврологические, соматические нарушения

5. Астения

6. Дисфория

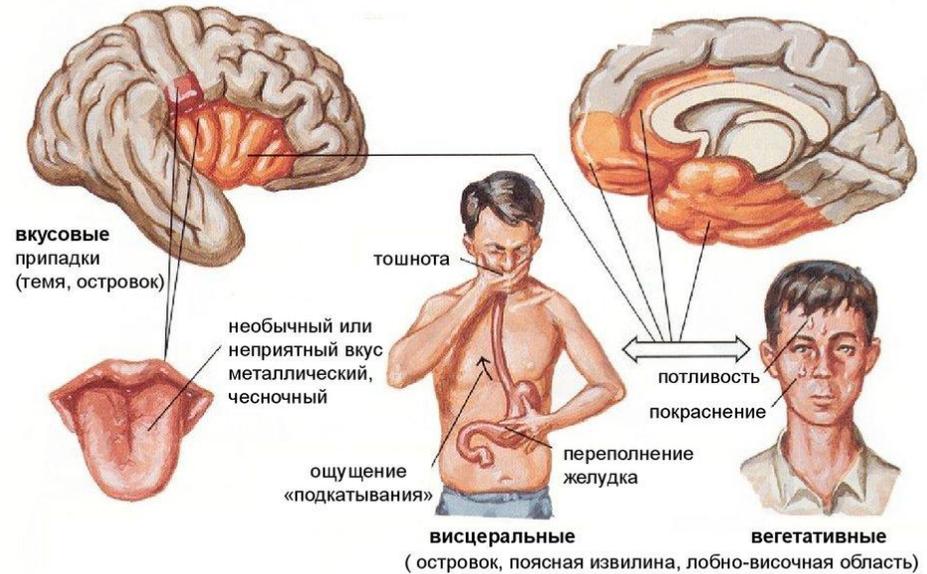
4. Психические нарушения в межприступном периоде

1. Изменения личности

2. Психоорганический синдром, 3. Функциональные (невротические) расстройства, 4. Психические нарушения, связанные с побочным влиянием антиэпилептических препаратов

□ 5. Эпилептические психозы

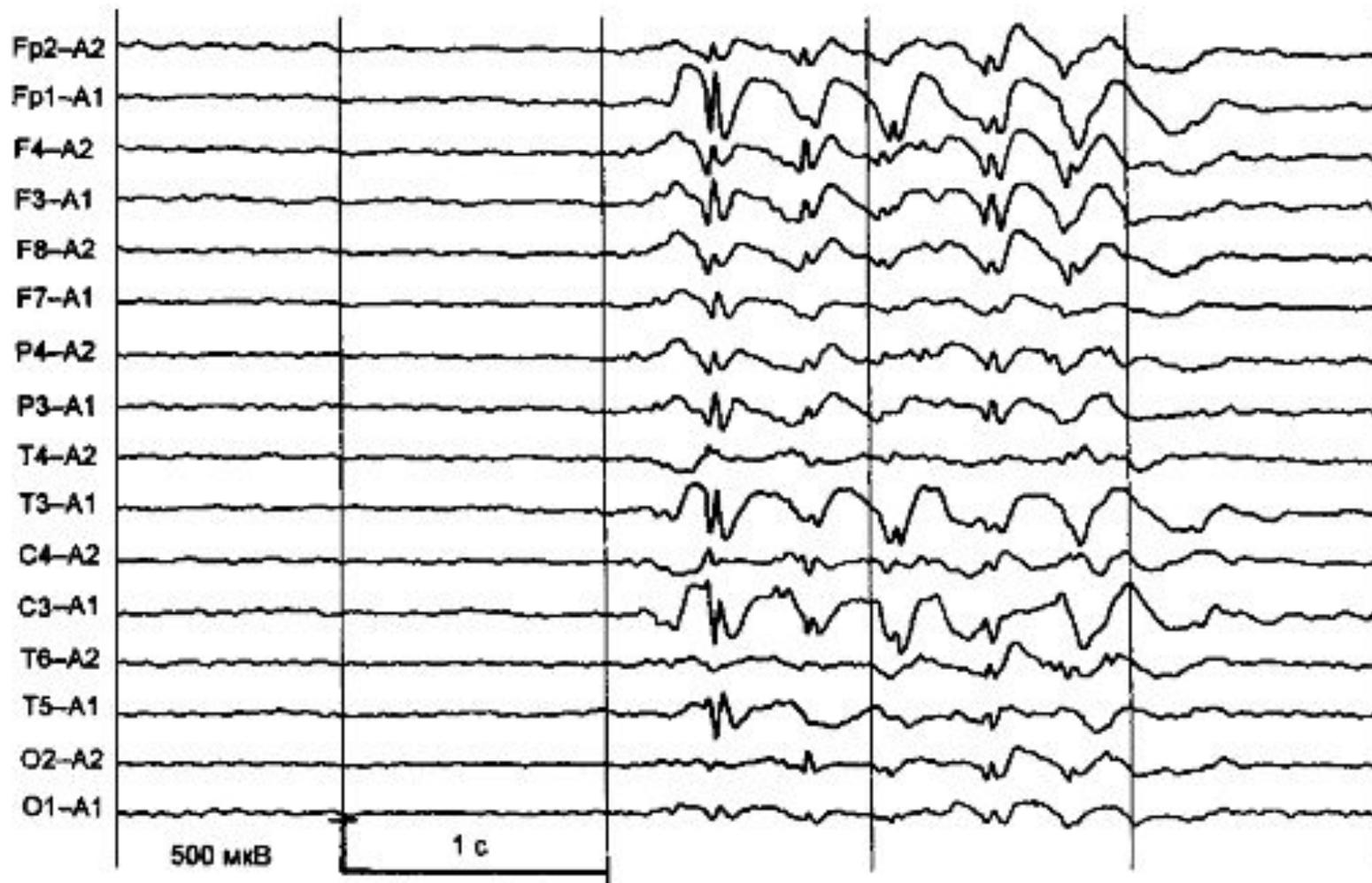
Простые парциальные припадки (сенсорные вкусовые, висцеральные и вегетативные припадки)



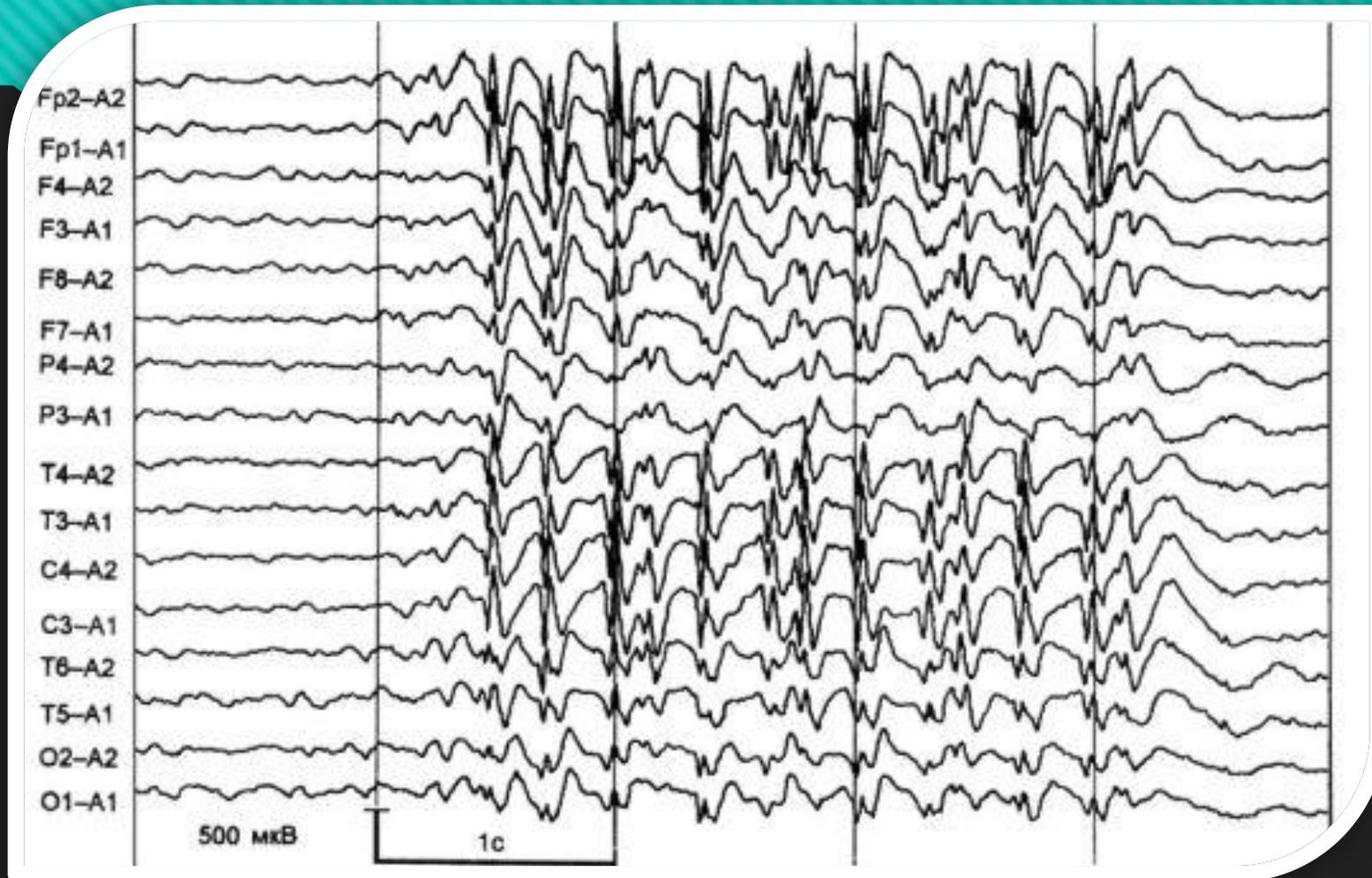
Среди простых парциальных припадков выделяют припадки:

- с моторными признаками;
- с соматосенсорными или специфическими сенсорными симптомами (звуки, вспышки света или молнии);
- с вегетативными симптомами или признаками (своеобразные ощущения в эпигастрии, бледность, потливость, покраснение кожи, пилоэрекция, мидриаз);
- с психическими симптомами.

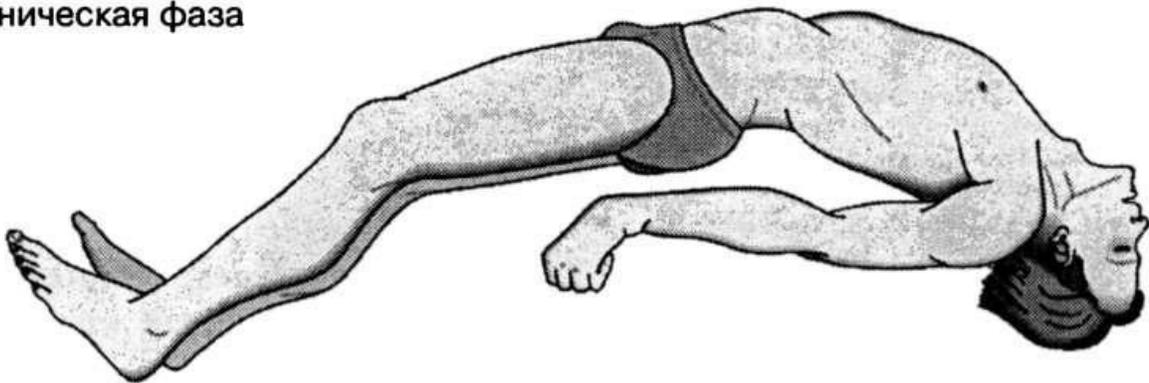
Вторичный генерализованный припадок



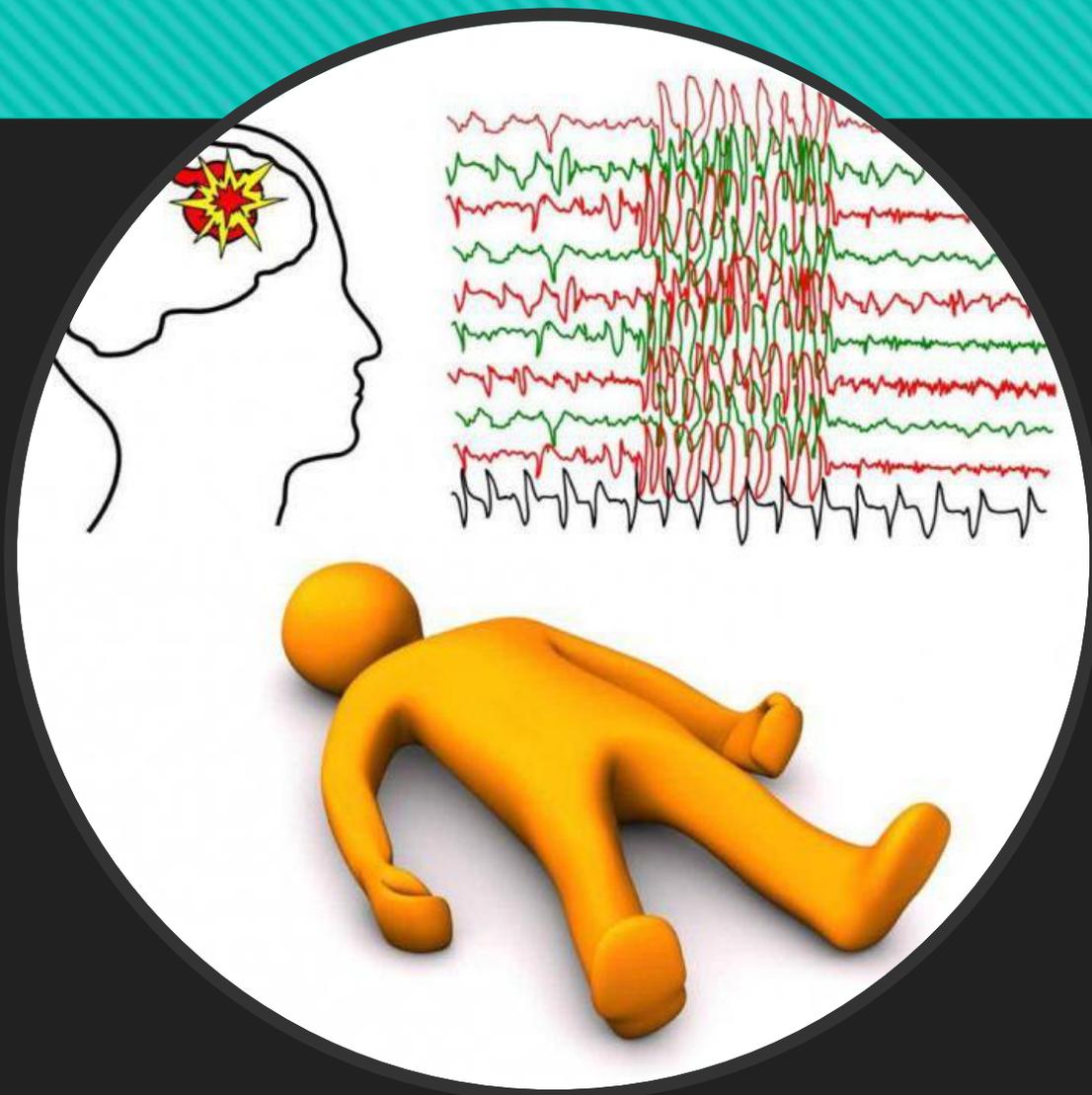
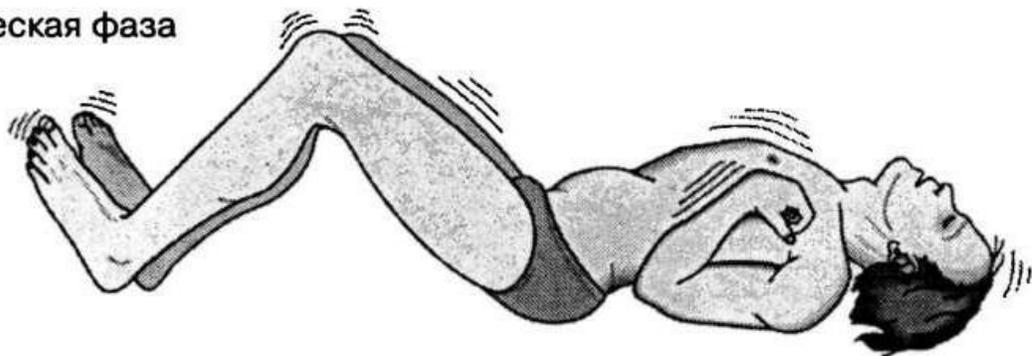
Эпилепсия с первично-генерализованными припадками



Тоническая фаза



Клоническая фаза



Патанатомия.

- Интрацеребральные изменения
- Экстрацеребральные изменения



Экстрацеребральные изменения

- -асимметрия мозгового и лицевого черепа
-отсталость развития конечностей
- -рубцовые изменения на коже головы и других частях тела
 - характерные рубцы на языке
 - изменения в полости черепа
 - а) вдавления внутренней костной пластинки
 - б) рубцовые оболочно-корковые изменения
 - обезызствление и окостенение большого серповидного отростка

Интрацеребральные изменения

- Дистрофические изменения ганглиозных клеток, кариоцитоз, кариоцитоз,
- клетки-тени,
- нейронофагия,
- гиперплазия глии,
- нарушения в синаптическом аппарате,
- набухание нейрофибрилл,
- образование «окон» запустевания в нервных отростках,
- «вздутие» дендритов.
- Данные изменения характерны двигательной зоне коры полушарий большого мозга, чувствительной зоне, гиппокампе, миндалевидном теле, ядрах ретикулярной формации

Cgfc*b***,*j* pf dybvfybt!!!**