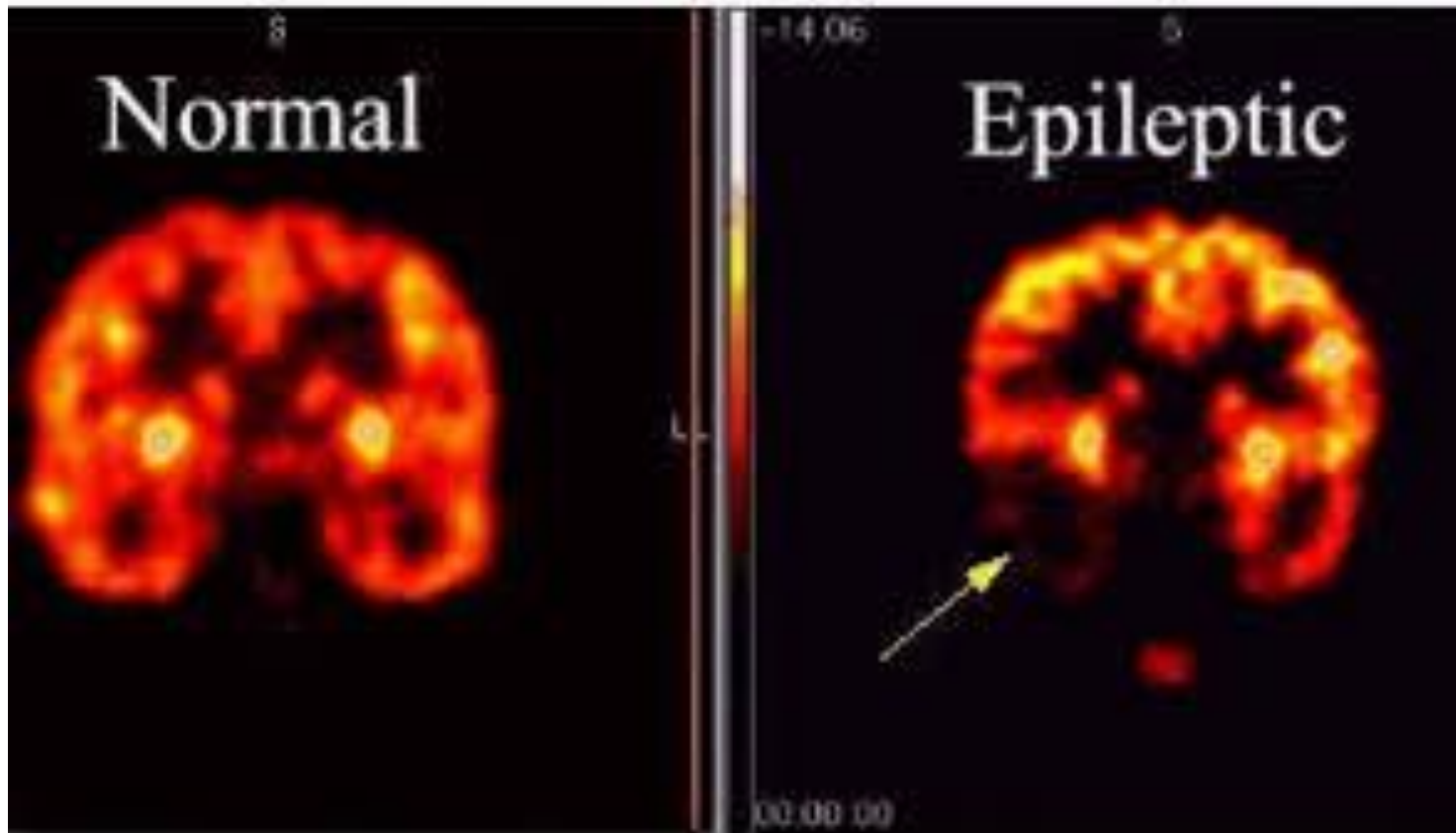
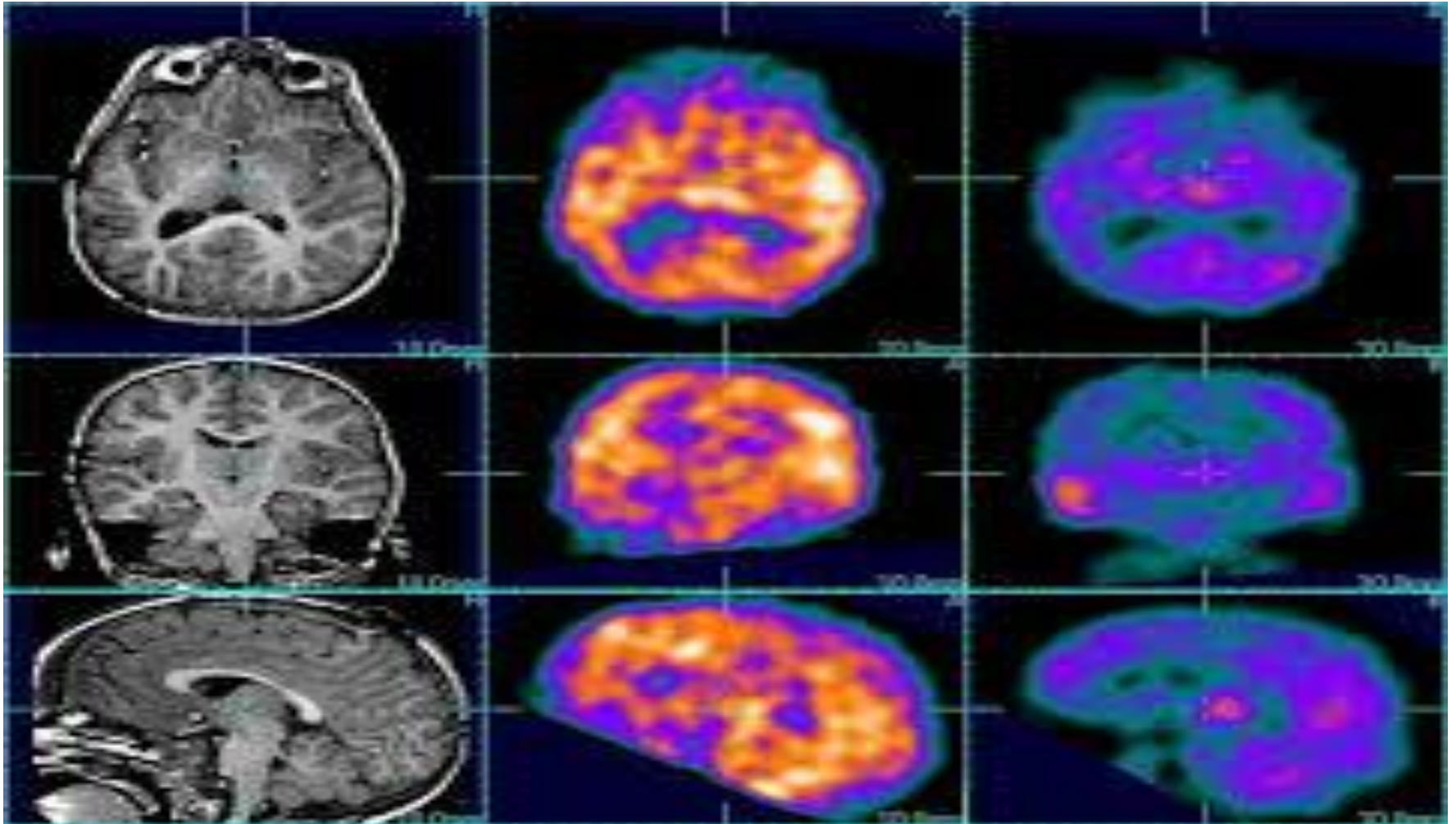




**Նոպաները կարող են ծագել ինչպես նորմալ, այնպես էլ ոչ նորմալ ուղեղային հյուսվածքից:**



**Նոպաների կլինիկական մանիֆեստացիան կախված է հիպերսինխրոնիզացիայի ենթարկված նեյրոնների չափսից, տեղակայումից, ինչպես նաև փոփոխությունների տևողությունից**



# Նոպաները կարող են առաջանալ ուղեղի անցողիկ մի շարք ախտահարումների պատճառով, ինչպիսիք են,,

հիպոգլիկեմիա  
և



հիպոնատրեմիա  
և



դեղորայքային ինտոքսիկացիան  
:



**Էպիլեպսիան բնորոշվում է որպես դարձելի, միատիպ, կարճատև նոպաներ, որոնց առաջացման պատճառը կարող են լինել ինչպես բնածին այնպես էլ ձեռք բերովի գործոնները:**

**Բնածին**



**Ձեռք բերովի**

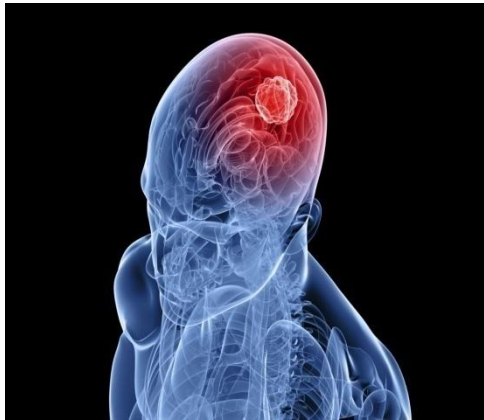


Էպիլեպսիան տարածված նյարդաբանական հիվանդություն է, որն ավտահարում է աշխարհի ազգաբնակչության մոտ 1-2 %-ը



# Դասակարգում: Ըստ դասակարգման, Էպիլեպտիկ նոպաները բաժանվում են 3 մեծ խմբի`

Պարզիալ



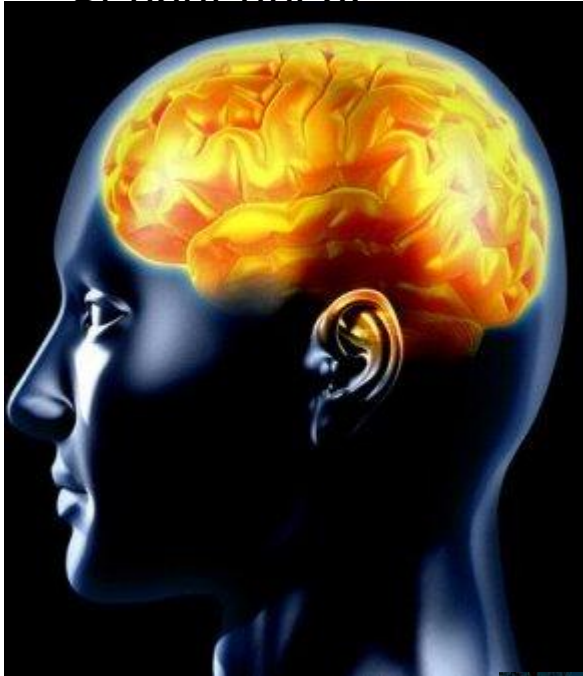
Գեներալիզացված  
δ



Չդիֆերենցված



- Այն նույն, որը սկսվում է շարժական կամ սենսոր նեոկորտեքսից, կարող է առաջացնել շարժական կամ զգացողական պարոքսիզմալ Ֆեյսիկուլեր:





**Պարզ պարզիալ նույները կարող են ծագել կեղևի ցանկացած զոնայից,  
որից էլ պայմանավորված է նույնի տեսակը`**

**Շարժողական**



**Զգացողական սոմատոսենսոր,  
տեսողական պարզ ֆենոմեններ**



Վեգետատիվ (պարբերական սրտխառնոցի, որովայնում ցավերի, սրտխփոցի, էպիգաստրալ շրջանից բարձրացող ալիքի զգացում, և այլն)

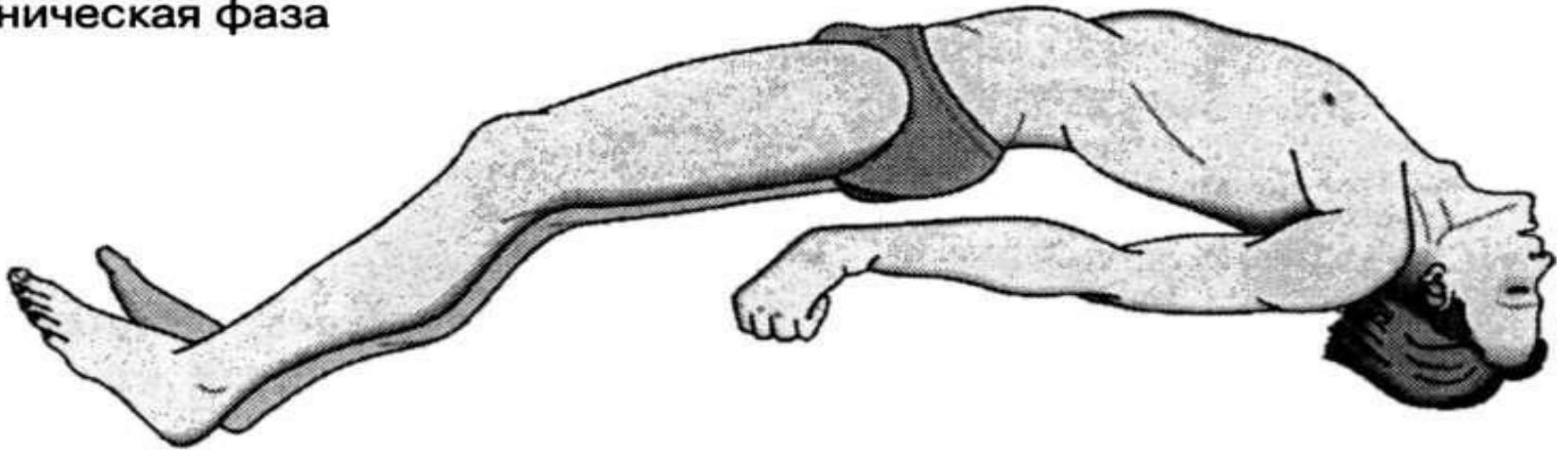


Յոգեշարժական (հիշողության աղավաղումներ՝ *deja-vu*, *james-vu*, տեսիլքներ, ցնորքներ, անհիմն վախի զգացում, հոտառական, համի հալյուցիկացիաներ):

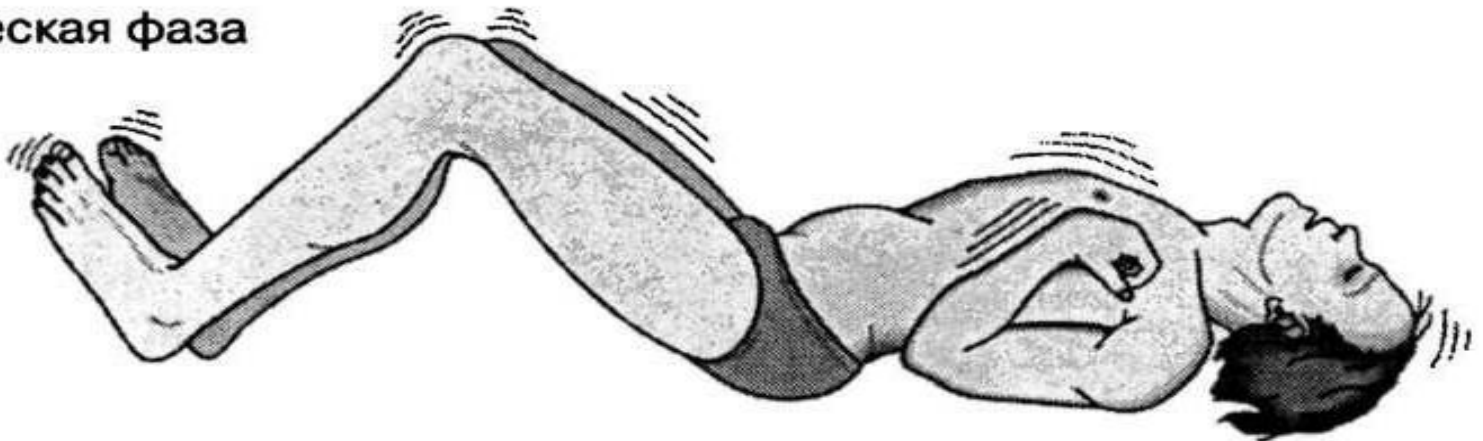


Պարզ պարզիալ նոպաները գիտակցվում են հիվանդների կողմից և հաճախ կոչվում են աուրաներ: Պարզ պարզիալ նոպան կարող է տարածվել՝ վերածվելով կոմալեքսային պարզիալ կամ երկրորդային գեներալիզացված տոնիկ-կլոնիկ նոպաների:

Тоническая фаза



Клоническая фаза



# Գեներալիզացված նոպաները



# Աբաանս



Գիտակցության մակարդակը Էպիլեպսիայի տեսակի բնորոշման համար ունի մեծ նշանակություն:



# Կոմպլեքսային պարզիալ նոպան սկսվում է շարժական կանգով



## **Կոմպլեքսային պարզիալ նուպաները կարող են արտահայտվել**

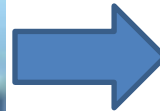
- Պարզ շարժական ավտոմատիզմներով
- Օրո-ալիմենտար ավտոմատիզմներով (կլման, լիզելու, չփչիոցի շարժումներ )
- Ժեստիկուլյացիոն ավտոմատիզմներ կեղծ նպատակաուղղված շարժումներով
- Վերբալ ավտոմատիզմներ



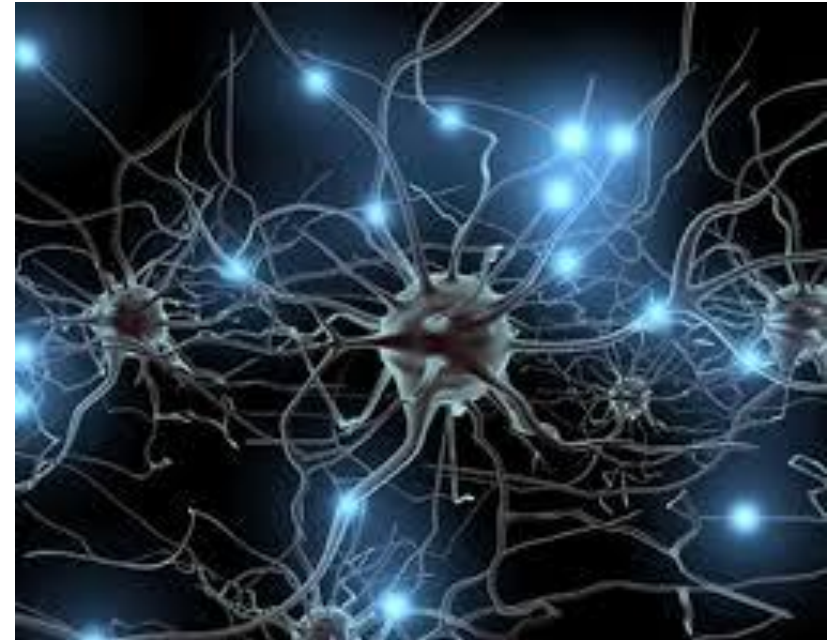
- Կոմպլեքսային պարզիալ նուպաները տևում են մինչև 1-2 րոպե և բացարձակ միատիպ են վարքագծային պատեռնով:



Պարզ և կոմպլեքսային պարզիալ նոպաները կարող են հաջորդվել երկրորդային տարածուն տոնիկ- կլոնիկ նոպաներով:



Մեծահասակների մոտ առաջին անգամ դիտված ԳՏԿՆ-ը պահանջում են ժխտել գլխուղեղի օրգանական ախտահարումները՝ ուռուցքները, ուղեղի ինֆարկտները կամ ինֆեկցիաները



Երկրորդային տարածուն տոնիկ- կլոնիկ նոպաները սկսվում են ֆոկալ, օջախային կամ առանց օջախային էպիլեպտիկ փոփոխությունների

# Էպիլեպտիկ նոպաների միջազգային դասակարգումը (ILAE, 1981)

1. Պարզյալ( Ֆոկալ, տեղային) նոպաներ

Ա.Մոտոր նոպաներ

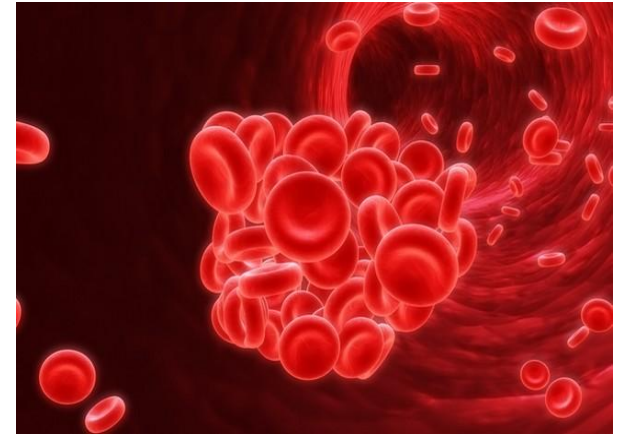
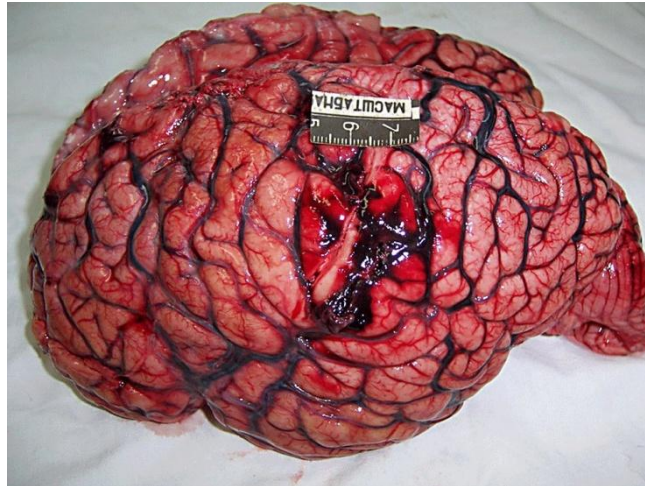
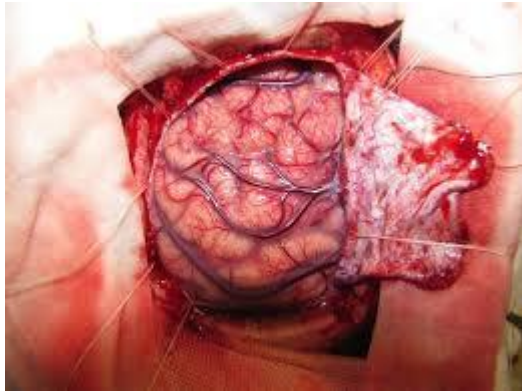
- Ֆոկալ մոտոր, առանց մարշի
- Ֆոկալ մոտոր, մարշով` ջեկսոնյան
- ադվերսիվ
- Պոստոլրալ
- Ֆոնատոր` վոկալիզացիա կամ խոսքի դադարում

•2.Սոմատոսենսոր նոպաներ կամ հատուկ սենսոր ախտանիշներով նոպաներ` հասարակ խաբկանքներ, օր.` կրակի առկայծումներ, զանգ

- սոմատոսենսոր
- տեսողական
- լսողական
- ոտառական
- համային
- գլխապտույտով

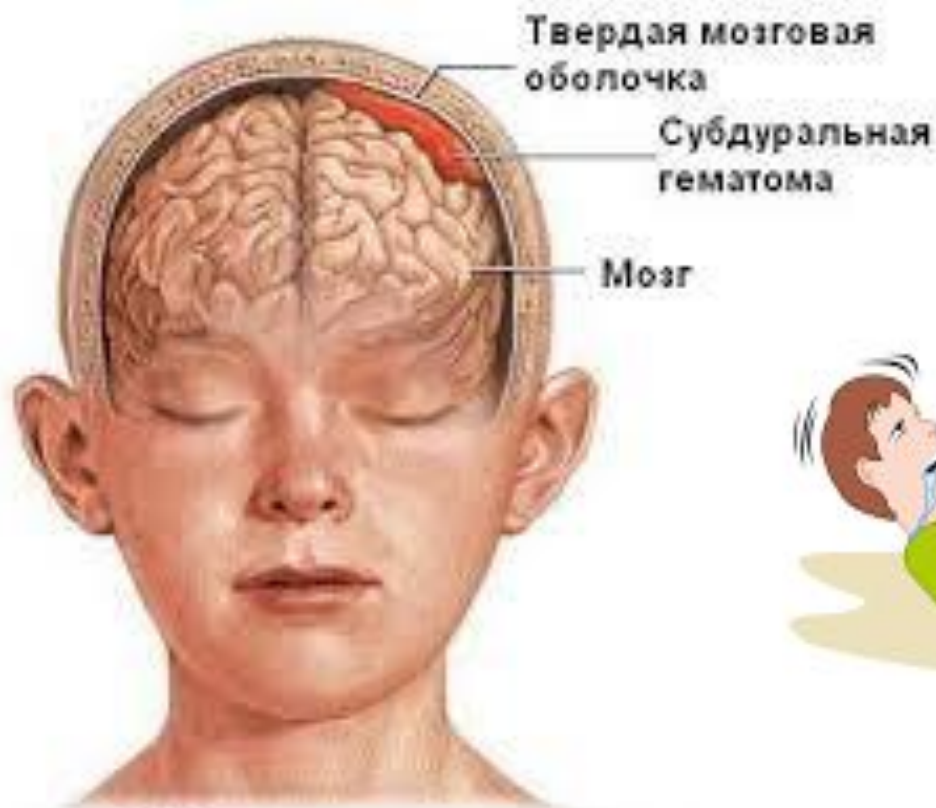
## Ցնցումային օջախը

Ցնցումային օջախը, ցանկացած գործոնով (արյան շրջանառության անբավարարություն, պերինատալ բարդություններ, գլխի տրավման, սոմատիկ և ինֆեկցիոն հիվանդություններ, գլխուղեղի ուռուցքներ և անոմալիաներ, նյութափոխանակության խանգարումներ, ինսուլտ, տարբեր նյութերի տոքսիկ ազդեցությունը ) :



## Ցնցումային պատրաստվածությունը

Ց.պ.-ը գլխուղեղի կեղևում մակարդակից՝ շեմից, բարձր ախտաբանական դրդման շատացման հնարավորությունն է

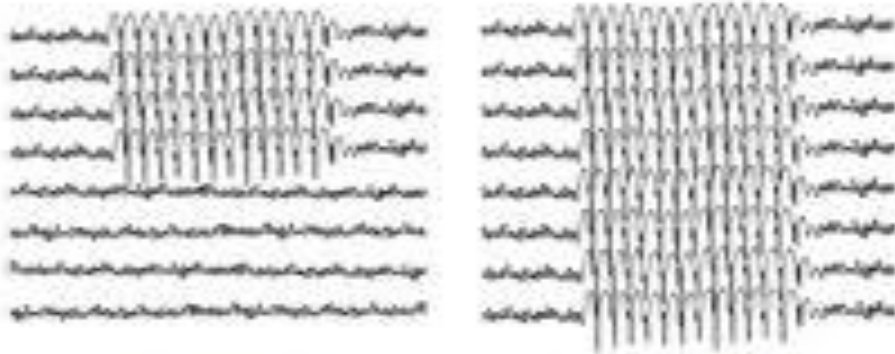


Субдуральная гематома

# ԷԷԳ

Էպիլեպսիայի և դրա արտահայտությունների ախտորոշման համար լայն տարածում է գտել ԷԷԿտրոենցեֆալոգրաֆիայի մեթոդը: Հատկապես մեծ նշանակություն ունեն "պիկ-ալիք"

## Эпилепсия на ЭЭГ



ПАРЦИАЛЬНЫЙ ПРИПАДОК



ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПРИПАДОК

НАПОПРАВКУ

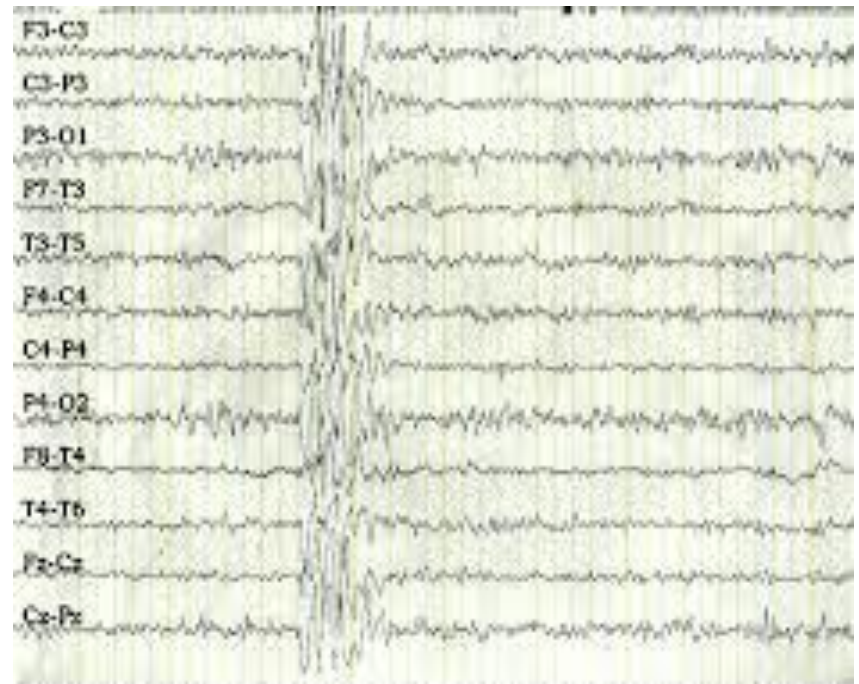


Fig. 2. Caso 4. La fotoestimulación provocó la aparición de descargas generalizadas de puntas y polipuntas ondas generalizadas a la frecuencia de 30 estímulos luminosos por segundo. Amplitud: 5 mm= 50 microvoltios; 15 mm= 1 segundo.

**Սակայն, պետք է հիշել, ԷԷԳ-ն արտացոլում է ոչ թե էպիլեպսիայի ախտորոշումը, այլ գլխուղեղի ֆունկցիոնալ վիճակը (ակտիվ արթուն վիճակը, պասսիվ արթուն վիճակը, քունը և քնի փուլերը)**



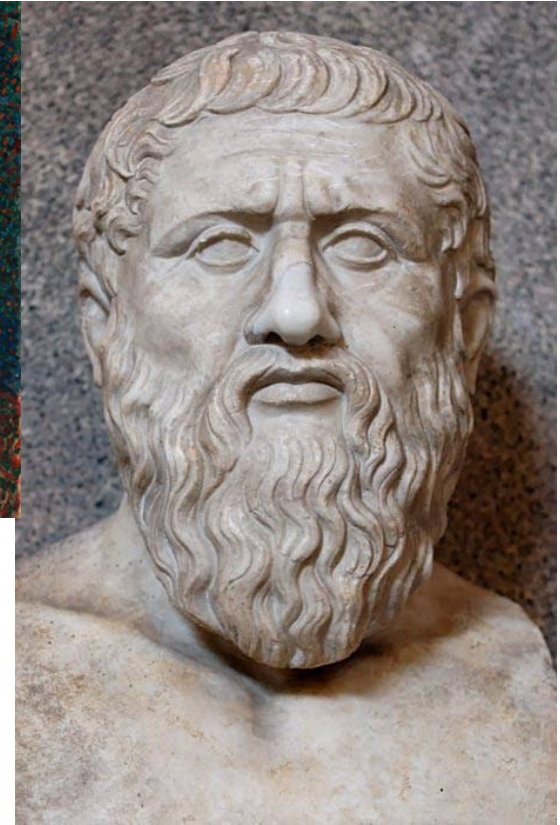
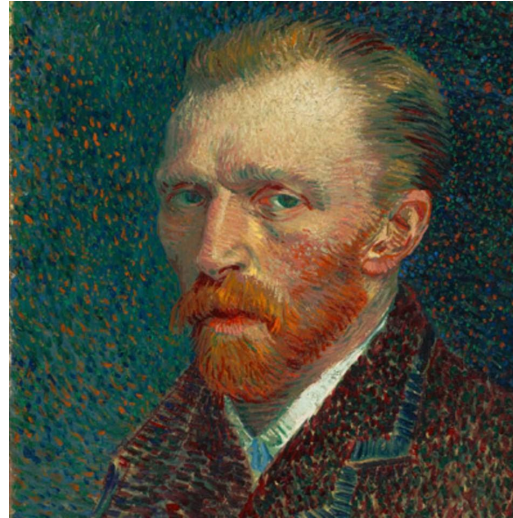
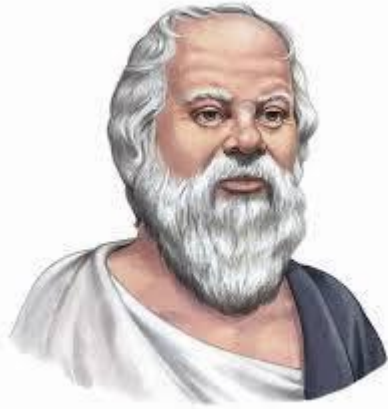


## *Էպիլեպսիայի բուժումը*

- ❖ Բուժման նպատակները  
կրկնակի նոպաների զարգացման ռիսկի իջեցում,
- ❖ կանխորոշման բարելավում
- ❖ ռեմիսիայի ժաման կ հասնել, առանց նոպաների վերականգնման, հակացնցումային դեղերի հանելու
- ❖ մինիմումի հասցնել բուժման կողմնակի էֆեկտները:



**Էպիլեպսիա ունեցող մարդկանց շարքում շատ են հայտնիները՝  
Պլատոնը, Սոկրատեսը, Ջուլիոս Կեսարը, Ժաննա դ'Արկը, Վան Գոգը:**



Հին ընկերները Ոսկի են:  
Նոր ընկերները՝ Աղամանդ:  
Աղամանդ գտնելիս մի  
մոռացիր Ոսկու մասին.  
Աղամանդը կրելու համար  
միշտ Ոսկե հիմք է պետք.