

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
им. И. И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра детской невропатологии и нейрохирургии
Кафедра детской травматологии и ортопедии

О. В. Потешкина, Л. М. Щугарева, И. А. Крюкова

**Медикаментозное лечение эпилепсии у детей
(в помощь практическому врачу)**

Учебное пособие

*Утверждено в качестве учебного пособия методическим советом
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России
Протокол № 1 от 18 марта 2021 г.*

Санкт-Петербург
СпецЛит
2021

УДК 616.853-053.2-08:615.213(07)

ББК 57.33я7

П64

Авторский коллектив:

Потешкина Оксана Васильевна — канд. мед. наук, невролог, врач функциональной и ультразвуковой диагностики, доцент кафедры детской невропатологии и нейрохирургии СЗГМУ им. И. И. Мечникова;

Щугарева Людмила Михайловна — д-р мед. наук, невролог, врач функциональной и ультразвуковой диагностики, профессор кафедры детской невропатологии и нейрохирургии СЗГМУ им. И. И. Мечникова;

Крюкова Ирина Александровна — канд. мед. наук, невролог, врач ультразвуковой диагностики, доцент кафедры детской травматологии и ортопедии СЗГМУ им. И. И. Мечникова

Рецензент:

Фомина Мария Юрьевна — д-р мед. наук, профессор кафедры неонатологии с курсами неврологии и акушерства-гинекологии ФП и ДПО ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России

Потешкина О. В., Щугарева Л. М., Крюкова И. А.

П 64 Медикаментозное лечение эпилепсии у детей (в помощь практическому врачу) : учебное пособие. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2021. — 68 с.

ISBN 978-5-299-01113-5

В учебном пособии рассматривается проблема медикаментозного лечения эпилепсии у детей. Представлена новая классификация эпилепсии, краткая обобщенная информация о современных противозептических препаратах. В качестве основных источников литературы использованы официальные инструкции к лекарственным препаратам, государственный реестр лекарственных средств, руководства и монографии по нервным болезням и клинической фармакологии, изданные в течение последних лет.

Учебное пособие предназначено для неврологов, педиатров, нейрохирургов, травматологов, неонатологов.

Составители пособия приложили все усилия, чтобы обеспечить точность приведенной информации о лекарственных препаратах, в том числе о дозах. Однако необходимо внимательно изучать официальные инструкции к назначаемым препаратам.

УДК 616.853-053.2-08:615.213(07)

ББК 57.33я7

СОДЕРЖАНИЕ

Условные сокращения	4
Введение	6
Определение	7
Классификация эпилепсии и эпилептических приступов	7
Принципы антиэпилептической терапии	13
Токсические эффекты антиэпилептических препаратов	15
Мониторинг состояния пациента на фоне антиэпилептической терапии	17
Основные антиэпилептические препараты	18
Эпилептический статус	42
Первая помощь при судорожном приступе в амбулаторных условиях	44
Посттравматические судороги	45
Неонатальные судороги	46
Заключение	59
Тестовые вопросы	60
Ответы	65
Литература	66

УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

АД	— артериальное давление
амп.	— ампулы
АЭП	— антиэпилептический препарат
аЭЭГ	— амплитудно-интегрированная ЭЭГ
в/в	— внутривенно
в/в кап.	— внутривенно капельно
в/в медл.	— внутривенно медленно
в/в стр.	— внутривенно струйно
в/м	— внутримышечно
ВЖК	— внутрижелудочковые кровоизлияния
ВПР	— врожденные пороки развития
ГАМК	— гамма-аминомасляная кислота
ГИЭ	— гипоксически-ишемическая энцефалопатия
Гран. в пак.	— гранулы в пакетиках
ЖКТ	— желудочно-кишечный тракт
ЗВУР	— задержка внутриутробного развития
ЗПМР	— задержка психомоторного развития
ИВЛ	— искусственная вентиляция легких
ИРНХ	— изотонический раствор натрия хлорида
Капли орал.	— капли для перорального применения
Капс.	— капсулы
Конц. д/инф.	— концентрат для приготовления раствора для инфузий
МНН	— международное наименование
МСД	— максимальная суточная доза
НБО	— наследственные болезни обмена
НД	— начальная доза
НС	— неонатальные судороги
ОРИТ	— отделение реанимации и интенсивной терапии
ПД	— поддерживающая доза
ПИТ	— палата интенсивной терапии
ПТС	— посттравматические судороги
р/д	— раз в день
РД	— разовая доза
Р-р д/ин.	— раствор для инъекций
с. ж.	— сутки жизни
СД	— суточная доза
ССД	— средняя суточная доза
Сусп. орал.	— суспензия оральная (для приема внутрь)
Таб.	— таблетки
Таб. п. о.	— таблетки, покрытые оболочкой
Таб. пролонг.	— таблетки пролонгированного действия

ТМС — тандемная масс-спектрометрия
фл. — флакон
ЦНС — центральная нервная система
ЧД — частота дыхания
ЧМТ — черепно-мозговая травма
ЧСС — частота сердечных сокращений
ЭКГ — электрокардиография
ЭС — эпилептический статус
ЭЭГ — электроэнцефалография
ЭЭГ-ВМ — ЭЭГ-видеомониторинг

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день эпилепсия считается одним из наиболее распространенных заболеваний в неврологии. Ее распространенность (число больных на 1000 населения) составляет от 5 до 8 случаев в возрасте до 15 лет (0,5–1 %), а в отдельных регионах — до 10 случаев. Частота эпилепсии не меняется на протяжении последних 30 лет: заболеваемость (число случаев вновь диагностированной эпилепсии на 100 тыс. населения за 1 год) составляет от 15 до 113 случаев с максимумом на первом году жизни от 100 до 233 случаев. Не менее одного приступа в течение жизни переносят 5 % населения, у 20–30 % больных заболевание является пожизненным.

У 70 % пациентов эпилепсия дебютирует в детском и подростковом возрасте и по праву считается одним из основных заболеваний педиатрической психоневрологии.

В течение последнего десятилетия происходит очень быстрое накопление новых знаний по проблеме эпилепсии. Как экспериментальные, так и клинические исследования способствовали более глубокому пониманию основных патофизиологических механизмов заболевания. Новые методы исследования значительно изменили наши возможности в диагностике эпилепсии и выявлении этиологических факторов заболевания. Кроме того, большие достижения были сделаны в разработке подходов к медикаментозному и хирургическому лечению.

Между тем сохраняются значительные трудности при лечении эпилепсий, а эффективность терапии не превышает 70–75 % во всем мире. В связи с этим все большее значение на современном этапе при лечении придается комплексной терапии с использованием новых медикаментозных средств.

Основной принцип лечения эпилепсии может быть сформулирован так: «максимум терапевтической эффективности при минимуме побочных эффектов». Больные, страдающие эпилепсией, вынуждены применять антиэпилептические препараты (АЭП) в течение многих лет. Поэтому важнейшее требование к проводимой терапии — отсутствие негативного влияния на качество жизни пациентов. К современным АЭП выдвигаются следующие требования: высокая эффективность в лечении, широкий спектр терапевтического воздействия на приступы, отсутствие аггравации приступов, хорошая переносимость, доступность для населения. В лечении эпилепсии следует применять современные АЭП, занимающие ведущее место по критериям эффективности и переносимости.

В настоящее время разработаны общепринятые международные стандарты по лечению эпилепсии, которые необходимо соблюдать

для повышения эффективности лечения пациентов. Вместе с тем эффективное лечение не должно являться конечным этапом оказания помощи больным эпилепсией. Не должны оставаться в стороне вопросы социальной адаптации, тактики ведения и вопросы качества жизни больных эпилепсией.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Эпилепсия — хроническое заболевание головного мозга различной этиологии, проявляющееся **повторными непровоцированными эпилептическими припадками**, возникающими в результате чрезмерных нейронных разрядов, и сопровождающееся другими клиническими и параклиническими проявлениями (ВОЗ, 1975).

Эпилепсия — это хроническое расстройство (заболевание) головного мозга, **характеризующееся стойкой предрасположенностью к генерации эпилептических припадков**, а также нейробиологическими, когнитивными, психологическими и социальными последствиями этого состояния (ILAE, 2005).

КЛАССИФИКАЦИЯ ЭПИЛЕПСИИ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ

Критерии классификации эпилепсии (ILAE, 1989): этиология, локализация, основной тип приступов, возраст дебюта, течение и прогноз приведены в табл. 1.

Таблица 1

Критерии классификации эпилепсии

Критерии	Формы эпилепсии
Этиология	Симптоматические — этиология известна (структурные изменения головного мозга, НБО) Идиопатические (<i>син.</i> генетические эпилепсии) — генетически детерминированное возраст-зависимое самостоятельное заболевание, неврологический статус чаще в норме, структурные изменения головного мозга отсутствуют Криптогенная — этиология не доказана
Локализация	Локально-обусловленные (фокальные, парциальные) формы. Генерализованные формы Формы, имеющие черты как парциальных, так и генерализованных

Критерии	Формы эпилепсии
Возраст дебюта	Формы новорожденных Младенческие Детские Юношеские Взрослые
Основной вид приступов	Абсансы Миоклонии Инфантильные спазмы и др.
Особенности течения и прогноза	Доброкачественные Тяжелые (злокачественные)

Типы эпилептических приступов:

I. Фокальные (парциальные).

II. Генерализованные.

III. Вторично-генерализованные (приступ, начинаясь как фокальный, в результате распространения эпиактивности на другие отделы мозга переходит в генерализованный).

Фокальные (парциальные) эпилептические приступы:

— Эпилептиформная активность ограничена определенным участком мозга.

— Клиническая картина зависит от расположения эпилептогенного очага.

— Делятся на простые (без выключения сознания) (табл. 2) и сложные (с выключением сознания).

Простые парциальные приступы

Типы приступов и их характеристика приведены в табл. 2.

Таблица 2

Простые фокальные приступы

Тип приступа	Характеристика
Моторные	Клонические (джексоновские): — обусловлены эпилептической активностью в области прецентральной извилины контралатеральной стороны; — повторные ритмичные сокращения мышц в определенной части тела (локализованные / эпилептический марш)
	Тонические: — насильственное напряжение различных мышц; — версивные (отведение в сторону глаз, головы, конечности, всего тела) — постуральные (внезапное двустороннее повышение мышечного тонуса с изменением положения тела и позы пациента)
	Фонаторные: — арест речи; — вокализация

**Медикаментозное лечение эпилепсии у детей
(в помощь практическому врачу)**

Учебное пособие

Редактор *Пугачева Н. Г.*
Корректор *Полушкина В. В.*
Компьютерная верстка *Габерган Е. С.*

Подписано в печать 04.10.2021. Формат 60 × 88 ¹/₁₆.
Печ. л. 4,5. Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15–17,
литера В, пом. 231
Тел./факс: (812) 495-36-12, 495-36-09
<http://www.speclit.su>

Отпечатано в АО «Т 8 Издательские технологии».
109316, Москва, Волгоградский пр., д. 42, корп. 5, к. 6