

Эпилепсия

ЭПИЛЕПСИЯ - хроническое заболевание головного мозга различной этиологии, характеризующееся повторными (2 и более) непрерывируемыми эпилептическими приступами с нарушением двигательных, чувствительных, вегетативных, мыслительных или психических функций, возникающими вследствие чрезмерных нейронных разрядов в коре головного мозга.¹

СИМПТОМЫ



«Аура» перед приступом:
легкое головокружение,
необычные ощущения



«Аура» перед приступом:
возможны зрительные
и слуховые галлюцинации,
потеря сознания



Судороги во всех мышцах
или в отдельных группах
мышц

По данным
Международной
Лиги по Борьбе с
Эпилепсией (ILAE)
диагноз эпилепсии
установлен
у 65 млн человек
в мире.²

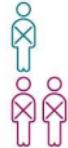
65 МЛН
человек



352
тысячи
пациентов

В России зареги-
стрировано 352
тысячи пациентов
с эпилепсией.³

Уровень смертно-
сти среди людей
с эпилепсией более
чем в 2 раза выше
по сравнению
с общей
популяцией.⁵



В России сегодня
противоэпилепти-
ческое лечение
получают 80%
пациентов, однако
доля пациентов,
свободных от
приступов не
превышает 8%.⁶



Более 17% больных
эпилепсией в
России не получают
специфической
терапии.⁶



Вместе с тем,
в мировой практи-
ке достижение
ремиссии
эпилепсии возмож-
но в 70% случаев
грамотного
лечения.⁴

Знаете ли вы?



В древней Греции и Риме эпилепсию считали вмешательством богов в жизнь человека и потому прозвали ее «Геркулесовой болезнью» и даже «божественной болезнью». А вот в христианстве эпилептические припадки приписывались бесовскому вмешательству



Многие известные во всем мире люди страдали эпилепсией. Среди них Юлий Цезарь, Сократ, Мольер, Нобель, Ленин, Наполеон, Флобер, Достоевский, Стендаль и Байрон

Рекомендации при эпилепсии



Здоровый
сон



Полноценное
питание



Активный
образ жизни с
соблюдением
правил
безопасности



Оповещение
о своей болезни
в школе и на работе,
ношение специальной
карточки, браслета
или медальона
с информацией
о заболевании



Соблюдение
правил
работы
с компьютером



Полноценная жизнь
с планированием
карьеры и семьи



Первая помощь

- Удостовериться, что человек находится в безопасном месте (не на проезжей части)
- Освободить окружающее пространство от опасных предметов в целях предотвращения травматизации больного эпилепсией
- Защитить голову больного от возможной травмы, при возможности положить что-нибудь мягкое под голову
- Нельзя сдерживать судороги у пациента, не следует разжимать челюсти, пытаться давать выпить воды или лекарственные препараты
- После того, как судорожные движения закончились, повернуть человека на бок
- Проследить, чтобы после окончания приступа человек мог полностью отдохнуть, притянуть к себе и успокоиться

1. Эпилепсия в таблицах и схемах (клинические, терапевтические и социальные аспекты); Е.В. Малинина, И.В. Заболоцева, Т.Н. Саблина, А.А. Конин; 2014 2. David J. Thurman et al Standards for epidemiologic studies and surveillance of epilepsy. Epilepsia. 52(Suppl. 7):2–26, 2011

3. Статистические материалы Министерства здравоохранения Российской Федерации. Департамент анализа, прогноза и инновационного развития здравоохранения ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава.

4. Аванес Г.Н. Эпилепсиология эпилепсии и оптимизация медикаментозной терапии фокальных эпилепсий. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. 2014 г. Спб.:Издательство Аванес Г.Н., 2014г. 5. Uhaloo S.D., Mortality in epilepsy in the first 11 to 14 years after diagnosis: multivariate analysis of a long-term, prospective, population-based cohort. Ann Neurol. 2001 Mar;49(3):336-44. 6. Alla Guekht et al. The epidemiology of epilepsy in the Russian Federation. Epilepsy Research (2010) 92, 209–218 7. По данным Всемирной организации здравоохранения

Техника безопасности при внезапных приступах



**Нужно звонить
103 если:**

Предупреди о видах деятельности, которые могут быть для тебя опасными.

- Если дыхание после приступа не восстанавливается.
- Если имеются повреждения и раны.
- Если произошел приступ в воде
- Если приступ длится более 5 минут.
- Если после первого приступа сразу возникает повторный приступ.
- Если Вы беременны.
- Если есть сопутствующий диабет или другая серьезная болезнь.

✓ На кухне



Не занимайся приготовлением пищи один/одна



Старайся больше пользоваться микроволновой печью при приготовлении пищи



Используй небьющуюся посуду



Будь внимателен с горячей едой и напитками

✓ В ванной



Положи резиновый коврик в ванной, используй смеситель с терmostатом, надувной круг на шею или вынь пробку из ванны

Синдром внезапной смерти случается во сне у 1 из 1000 эпилептиков в год

✓ В спальне

Распознай "ауру" перед приступом



Пользуйся низкой кроватью, жесткой подушкой, отодвинь тумбочку и острые предметы



Используй сигнализаторы приступов для оповещения близких или будь с кем-либо в комнате, спи на боку с капой

Утопление в ванной, водоеме, бассейне, на рыбалке - самая частая причина смерти у человека с эпиприступами. Убить могут даже приступы с частотой 1 раз в месяц или год

✓ Дома



Держи полы свободными от проводов, инструментов и игрушек



Сделай защиту на острые углы столов и другой мебели, экраны на батареи отопления



Не пользуйся кухонными приборами и электроинструментом один

Путешествуй безопасно



Твои правила поведения



1

Принимай свои лекарства вовремя, каждый день в назначенное время.

У людей с неконтролируемыми приступами вероятность развития внезапной смерти в 40 раз выше



3

Разработай личный план действий для контроля над приступами и обсуди его со своим доктором, семьей, друзьями, учителями, коллегами.

2

Веди дневник приступов, сохраняй результаты всех анализов, записывай вопросы врачу, предоставь видео приступа врачу.



SUDEP INSTITUTE
www.epilepsy.com

4

Помни о провоцирующих факторах, которые могут вызвать приступ: недосыпание, алкоголь, табак, стресс, мерцания, сладкое, перегрев, шум

