

**ШАЙМАРДАНОВА Р.М.², ГАМИРОВА Р.Г.¹, ЗАЙКОВА Ф.М.¹**

УДК 616.853-08

¹Детская городская больница № 8 г. Казани²Казанская государственная медицинская академия, г. Казань

Сравнительная эффективность лечения абсансных форм идиопатической генерализованной эпилепсии

Современные представления об идиопатических генерализованных эпилепсиях подразумевают первично-генерализованные формы эпилепсии, при которых отсутствуют другие причины заболевания, кроме наследственной предрасположенности. Существует устойчивое мнение о хорошем терапевтическом эффекте всех видов приступов при идиопатической генерализованной эпилепсии препаратов вальпроевой кислоты. Причем оценку эффективности лечения обычно проводят через 6 мес. и 1 год лечения противозепилептическими средствами (ПЭС). Вместе с тем имеет место неопределенность в отношении долгосрочного катамнеза больных с идиопатической генерализованной эпилепсией.

Цель работы: Провести сравнительный анализ эффективности лечения больных детской и юношеской абсансными формами идиопатической генерализованной эпилепсии, наблюдавшихся у эпилептолога 3 и более лет.

Методы: В исследование включены лица, наблюдавшиеся у эпилептолога 3 и более лет с детской абсансной эпилепсией (ДАЭ) — 20 человек, с юношеской абсансной эпилепсией (ЮАЭ) — 12 человек. Гендерное распределение при ДАЭ: пациентов женского пола — 12 (60%), мужского пола — 8 человек (40%), при ЮАЭ также преобладал женский пол (66,7%). Средний возраст пациентов с ДАЭ — $11 \pm 0,4$ года, с ЮАЭ — $16 \pm 0,7$ года.

Результаты: При лечении ДАЭ монотерапию использовали в 85%, политерапию в 15%, при ЮАЭ — 83,3 и 16,7% соответственно.

Для долговременного контроля ДАЭ применяли в монотерапии: препараты вальпроевой кислоты в 100% случаев

(депакин-хроно, депакин-хроносфера, конвулекс-ретард, вальпарин, энкорат, конвульсофин). Препараты вальпроевой кислоты назначали в среднесуточной терапевтической дозе — $29,2 \pm 1,4$ мг/кг в сут. При монотерапии ЮАЭ использовали препараты вальпроевой кислоты в дозе $25,1 \pm 2$ мг/кг в 90%, ламотрижин — в 10% случаев. При политерапии ДАЭ и ЮАЭ использование сочетания вальпроевой кислоты с сукцинамидами (суксилеп) либо с ламотриджином.

Клинико-электроэнцефалографическую ремиссию, длящуюся более 6 мес. на фоне приема ПЭС при ДАЭ удалось достичь у 17 пациентов (85%), более 1 года у 17 пациентов (85%), более 3 лет у 13 пациентов (65%). Из них 2 пациента, не получающих ПЭС в связи с клинической ремиссией, не имеют приступов течение более 3 лет. У 2 пациентов (10%) на фоне приема ПЭС в средних суточных дозах ремиссии достичь не удалось.

При юношеской абсансной эпилепсии клинико-электроэнцефалографическую ремиссию, длящуюся более 6 мес. на фоне приема ПЭС, удалось достичь у 11 пациентов (92%), более 1 года — у 9 пациентов (75%), более 3 лет — у 2 пациентов (17%).

Выводы:

1. В подавляющем числе случаев для терапии идиопатической генерализованной эпилепсии с изолированными судорожными припадками использовали препараты вальпроевой кислоты, что соответствует рекомендациям ВОЗ и Международной противозепилептической лиги.

2. При долгосрочном катамнезе более 3 лет пациенты с ДАЭ в большем числе случаев (65%) достигают клинико-электроэнцефалографическую ремиссию на фоне приема препаратов вальпроевой кислоты в среднетерапевтических дозах по сравнению с пациентами с ЮАЭ (17%).