

Диагностика активности эпилептического процесса по непароксизмальным электроэнцефалографическим признакам

Докукина Т.В., Гелда А.П., Мисюк Н.Н., Козмидиади А.О., Гелда Т.С., Рунец К.Е.

**Рубрики:** 76.29.51, 76.29.52

Белорусский государственный медицинский университет

**Тема НИР:** «Разработать и внедрить электроэнцефалографические критерии качества ремиссии больных эпилепсией по данным компьютерной обработки электроэнцефалограмм».

**Сроки выполнения НИР:** январь 2006 г. — декабрь 2008 г.

**Научный руководитель:** д-р мед. наук Т.В. Докукина.

**Источник финансирования:** госбюджет.

Цель исследования - разработка и внедрение в практику здравоохранения методики оценки степени активности эпилептического процесса по данным картирования биоэлектрической активности головного мозга.

В процессе работы с использованием клинико-нейрофизиологического и клинико-патопсихологического исследований изучены специфические для эпилепсии в зависимости от фазности течения эпилептического процесса патогенетически значимые триггеры нарушения биоэлектрической активности головного мозга.

Показано, что с помощью количественной электроэнцефалографии может быть оценена активность эпилептического процесса. На основе проведенного исследования разработана методика оценки степени активности эпилептического процесса и качества ремиссионного периода у больных эпилепсией. Предлагаемый диагностический алгоритм дифференциации активной фазы болезни и фазы ремиссии при эпилепсии по непароксизмальным электроэнцефалографическим признакам включает: запись фоновой электроэнцефалограммы в монополярном отведении с отдельными ушными электродами и последующую ее компьютерную обработку в монополярном отведении со спаренными ушными электродами в режимах спектрального и периодометрического видов анализа с пошаговыми действиями верификации величин показателей - и -ритмики (пиковой и средней частоты -ритма - нормированный показатель менее 9,15 Гц, относительной мощности 1-активности - нормированный показатель у мужчин менее 20% и у женщин - менее 32%), медленной активности в диапазоне -волн ( 1-активности - нормированный показатель менее 4% в области лобных отведений и менее 28% в области центральных, теменных и затылочных отведений и 2-активности - нормированный показатель менее 30% области лобных отведений и менее 28% в области центральных, теменных и затылочных отведений) и в диапазоне -волн ( 1-активности - нормированный показатель менее 28% во всех областях отведения и 2-активности - нормированный показатель менее 30% в области задних лобных отведений и менее 27% в области центральных, теменных и затылочных отведений), а также характеристик частотно-пространственной организации -активности и -ритма (наличие фокусирования -активности и инверсии -ритма - в норме себя не проявляют). Качественно-количественные характеристики вышеотмеченных основных видов биоэлектрической активности головного мозга у больных эпилепсией отличаются в зависимости от степени активности эпилептического процесса. Выявление одного и более отклоняющихся от нормы непароксизмальных электроэнцефалографических признаков свидетельствует об активности эпилептического процесса, а по мере формирования ремиссии у больных эпилепсией отмечается редукция (не регистрация) патологических электроэнцефалографических признаков (стойкая ремиссия - полная

редукция и нестойкая ремиссия - частичная редукция ранее регистрируемых патологических электроэнцефалографических признаков).

Подготовлена технологическая база для применения в практическом здравоохранении разработанной методики нейрофизиологической оценки активности эпилептического процесса и качества ремиссии у больных эпилепсией по данным компьютерной обработки электроэнцефалограмм, разработана и утверждена Министерством здравоохранения РБ инструкция на метод диагностики активности эпилептического процесса по непароксизмальным электроэнцефалографическим признакам.

**Область применения:** неврология, психиатрия.

**Рекомендации по использованию:** результаты исследования предназначены для применения в неврологической и психиатрической практике. Внедрены в ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья».

**Предложения по сотрудничеству:** проведение обучающих семинаров, консультативная помощь при внедрении.