

ЭПИЛЕПСИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Турсунхужаева С.Ш., Маджидова Ё.Н., Арипова М.Х.

5-городская клиническая детская больница, Ташкентский педиатрический медицинский институт

Цель исследования. Изучение клинических и фармакологических аспектов эпилепсии у беременных женщин с оценкой их влияния на нервную систему плодов и новорожденных детей с последующей коррекцией выявленных нарушений.

В настоящее время эпилепсия является одним из самых распространенных заболеваний нервной системы, частота встречаемости которой в популяции может варьировать от 0,5% до 1,0%. По данным Противозепилептической лиги Узбекистана, организованной и вошедшей в состав Международной противозепилептической лиги (ILAE) в 2009 г., среди населения страны распространенность эпилепсии в настоящее время составляет 0,8-1,0%, то есть в целом существенно не отличается от международных данных.

Особого внимания заслуживает проблема эпилепсии у беременных женщин и ее влияния на состояние нервной системы плодов и детей первого года жизни. Сообщается, что психоневрологические нарушения (включая специфические синдромы, малые аномалии/мальформации, нарушения интеллекта и т.д.) у детей матерей с эпилепсией встречаются со значительно большей частотой, чем среди их сверстников, матери которых не относятся к числу эпилептиков. Это обстоятельство преимущественно сопряжено с серьезными побочными эффектами антиэпилептических препаратов (фолатзависимых, ишемией/гипоксией, нейрональной супрессией, тератогенным действием интермедиарных метаболитов препаратов, нейрональным апоптозом и т.д.), оказываемыми на ЦНС плода, а впоследствии – ребенка, вскармливаемого

грудным молоком. Предполагается, что совершенствование подходов к ведению (обследованию и терапии) беременных женщин, страдающих эпилепсией, а также оптимизация фармакологического лечения этой категории пациентов в периоде гестации и последующей лактации позволит существенно снизить негативные последствия, наблюдаемые у их потомства, то есть нивелировать у детей потенциальный неврологический дефицит, ассоциированный с материнской эпилепсией.

Современные подходы к оценке риска тератогенности антиэпилептических препаратов первого и второго поколений в периоде гестации предусматривают создание соответствующих регистров беременности; подобный опыт уже имеется в Великобритании и некоторых других странах Европы, в США, Австралии и Индии с конца 1990-х гг. Опыт последних лет показывает, что подобный подход следует широко тиражировать, так как создание регистров беременности позволяет учитывать такие факторы потенциального влияния на плод, как возраст матери, уровень ее образования, тип имеющейся у нее эпилепсии, отягощенность семейного анамнеза по аномалиям развития, экспозиция плода воздействию иных тератогенов (помимо антиэпилептических препаратов) и т.д.

Вывод. Выполнение данной работы будет способствовать оптимизации диагностических и терапевтических подходов к матерям, страдающим эпилепсией, и их потомству, а также улучшению прогноза их неврологического и соматического здоровья.

РЕГИСТР ЭПИЛЕПСИИ И БЕРЕМЕННОСТИ

Турсунхужаева С.Ш., Маджидова Ё.Н., Арипова М.Х.

5-Городская клиническая детская больница, Ташкентский педиатрический медицинский институт

Цель исследования. Сравнить риск серьезных врожденных пороков развития на фоне приема матерью различных противозепилептических препаратов и их комбинаций в различных регионах Республики Узбекистан и разработать стратегии профилактики врожденных пороков развития.

Эпилепсия является одним из наиболее распространенных психоневрологических заболеваний и регистрируется с частотой до 1% в популяции, причем 25-40% больных – это женщины детородного возраста. Порядка 1% беременных женщин страдают эпилепсией, у 13% болезнь впервые проявляется во время беременности, а у 14% приступы наблюдаются исключительно во время беременности (гестационная эпилепсия).

Среди женщин страдающих эпилепсией большее число стремится иметь детей. Беременность и рождение ребенка всегда сопряжены с опасениями и тревогой за здоровье будущей матери и ее младенца, но ситуация обостряется у женщин, страдающих эпилепсией, в связи с боязнью учащения эпилептических приступов во время беременности, тератогенного влияния противозепилептических препаратов на плод, возможности наследования заболевания ребенком, риска осложнений беременности, прежде всего угроза выкидыша, тяжелых генерализованных судорожных приступов, являющиеся причиной различных травм при падении, нарушения когнитивных функций, развитием депрессии и тревоги. Эти проблемы с течением времени становятся все более актуальными. За последние 20 лет отмечается четырехкратное увеличение числа беременностей и родов у больных эпилепсией женщин. Ежегодно около 0,3-0,4% детей рождаются от матерей, страдающих эпилепсией. Анализ литературных данных не позволяет оценить, какое из четырех основных ПЭП (фенитоин, карбамазепин, вальпроевая кислота, фенобарбитал) обладает наибольшей тератогенностью. Безопасность «новых» противосудорожных препаратов (вигабатрин, ламотриджин, габапентин, топирамат, тиагабин, окскарбазепин, леветирацетам, прегабалин) ещё недостаточно хорошо изучена.

Современные подходы к оценке риска тератогенности антиэпилептических препаратов первого и второго поколений в периоде гестации предусматривают создание соответствующих регистров беременности; подобный опыт уже имеется в Великобритании и некоторых других странах Европы, в США, Австралии и Индии с конца 1990-х гг. Опыт последних лет показывает, что подобный подход следует широко тиражировать, так как создание регистров беременности позволяет учитывать такие факторы потенциального влияния на плод, как возраст матери, уровень ее образования, тип имеющейся у нее эпилепсии, отягощенность семейного анамнеза по аномалиям развития, экспозиция плода воздействию иных тератогенов (помимо антиэпилептических препаратов) и т.д.

Вывод. «Узбекский Регистр Беременности и Эпилепсии» (УРБЭ) - это узбекское национальное проспективно-ретроспективное наблюдательное исследование без вмешательства в противозепилептическую терапию, предписанную лечащим врачом пациентки детородного возраста, проживающей в Республики Узбекистана.