Муниципальное бюджетное учреждение культуры Централизованная библиотечная система г.Таганрога Центральная городская публичная библиотека имени А.П.Чехова

ОТДЕЛ «ЦЕНТР ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ И МЕДИЦИНЫ»

тематический час

14 ФЕВРАЛЯ МЕЖДУНАРОДНЫЙ ДЕНЬ БОРЬБЫ С ЭПИЛЕПСИЕЙ

МНОГОЧИСЛЕННЫЕ ГРАНИ ЭПИЛЕПСИИ

Таганрог, 2022

Ежегодно во второй понедельник февраля в этом году это 14 февраля особенный день для пациентов, страдающих эпилепсией, их родственников, врачей, научных работников и представителей общественных организаций, оказывающих помощь больным с этим заболеванием. По инициативе Международного Бюро по эпилепсии (International Bureau for Epilepsy— IBE) и при поддержке Международной Лиги по Борьбе с Эпилепсией (ILAE) был утвержден новый праздник — Международный День Эпилепсии и Европейский День Эпилепсии, который впервые отмечался в 2011 году и приурочен ко дню Святого Валентина, считающегося заступником больных эпилепсией в странах Европы. В России святым заступником больных эпилепсией считают Святого Трифона. Православная церковь отмечает праздник этого святого также 14 февраля.



Напомним, что Международный день борьбы с эпилепсией, который отмечается во второй понедельник февраля, не единственный день на эту тему. 14 февраля проводят Европейский день помощи больным эпилепсией и День помощи больным эпилепсией в Польше. День дудла, который отмечается 7 марта, стал всемирным мероприятием по сбору средств на исследования и поддержку пациентов с эпилепсией. Пурпурный день в Канаде и США или Фиолетовый день, который проводят 26 марта, также направлен на эти цели. 16 октября в Огайо, США - День распространения знаний о синдроме Драве (это тяжелая миоклоническая эпилепсия младенчества). 1 ноября Международный день осведомленности о синдроме **Леннокса-Гасто** - это форма эпилепсии отдельная возраста, детского характеризующаяся наличием полиморфных пароксизмов и задержкой нейропсихического развития.

ЭПИЛЕПСИЯ - группа заболеваний головного мозга, единственным или доминирующим проявлением которых являются повторяющиеся эпилептические припадки. Эпилептический припадок проявляется внезапно возникающей преходящей неврологической дисфункцией, связанной с чрезмерным гиперсинхронным разрядом корковых нейронов.

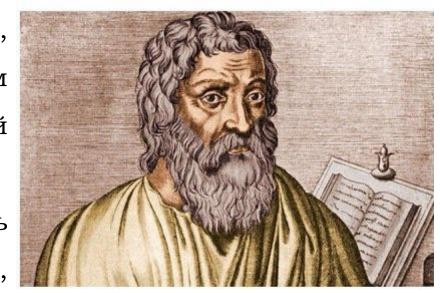




Термин **«эпилепсия»** (греч. epilepsia - схватка, судорога, припадок) введен древнегреческим врачом Гиппократом (460-370 гг. до н.э.) как обозначение особой болезни мозга, проявляющейся припадками.

Гиппократ считал - эпилепсия может быть наследственной, но приступы «провоцируются солнцем, ветрами, холодом, изменяющими консистенцию мозга»

Помимо эпилептических, существуют пароксизмы, имеющие не эпилептический генез.



Гиппократ



Эпилепсия известна человечеству давно — Первое известное упоминание об эпилепсии дошло до нас из 500-700 гг. до н.э. В Вавилоне были обнаружены каменные плиты, которые содержали подробное описание заболевания, типов приступов, провоцирующих факторов, постприступных симптомов. Античные греки видели в эпилепсии сверхъестественный божественный феномен и называли ее священной болезнью. В 450 г. до н.э. Гиппократ впервые заявил, что заболевание имеет вполне естественные причины и берет начало в головном мозге.

В начале 19 века во многих странах существовали колонии для больных эпилепсией, и законы, лимитирующие вступление пациентов в брак и рождение детей.

В Греции и Риме эпилепсия считалась заразной болезнью. Больные жили в обстановке стыда, презрения и горя.

В 1907 году в США, штате Индиана был впервые принят закон о принудительной стерилизации больных эпилепсией. Во многих штатах врачи должны были извещать государственные власти обо всех случаях эпилепсии, как это делалось в отношении оспы и сифилиса.

Последний закон, лимитирующий вступление в брак больных эпилепсией, отменили лишь в 1982 году.

Общество перешло от изоляции и стерилизации пациентов к лечению и созданию научных программ, лабораторий и современных технических средств для изучения и лечения эпилепсии.



Заболевание является серьёзной социальной проблемой, так как недостаток информирования об эпилепсии способствует непониманию, страху перед симптомами у окружающих и дискриминации больных.

Заболевание проявляется в виде кратковременных непроизвольных судорог в какой-либо части тела, либо же судороги затрагивают всё тело целиком. Иногда приступы сопровождаются потерей сознания и утратой контроля над функциями кишечника или мочевого пузыря. Припадки могут иметь форму как незначительных провалов в памяти и мышечных спазмов, так и тяжелых, продолжительных конвульсий.



Люди с эпилепсией чаще получают ушибы и переломы, связанные с припадками. У них также чаще встречаются **тревожные** расстройства и депрессия. Кроме того у пациентов с эпилепсией повышен риск преждевременной смерти в результате падений, утопления и ожогов.



причины возникновения эпилепсии



Существует множество факторов, приводящих к возникновению спонтанной биоэлектрической активности (нейрональных разрядов), которые приводят к повторным эпилептическим припадкам. К причинам эпилепсии относят структурные, генетические, инфекционные, метаболические, иммунные и неизвестные этиологические факторы, к примеру:

- некоторые генетические заболевания;
- повреждение мозга в предродовой период и во время рождения (гипоксия или родовая травма, низкая масса тела при рождении);
- врожденные пороки развития головного мозга;
- травмы головы;
- инсульт;
- инфекции менингит, энцефалит, нейроцистицеркоз;
- опухоли мозга.

Спровоцировать приступ эпилепсии при некоторых её видах может дефицит сна, приём алкоголя, курение, стресс, гипервентиляция, сенсорные (чувственные стимулы): мигающий свет, изменения температуры, громкие звуки, изменения температуры, гормональные колебания в ходе менструального цикла, злоупотребление антидепрессантами, преждевременный отказ от специальной терапии, если таковая была назначена.

Следует понимать, что появление однократного судорожного приступа хоть и является настораживающим симптомом, не всегда говорит о наличии эпилепсии. Врач вправе рассматривать этот диагноз, если у пациента случалось два и более приступа.











СИМПТОМЫ ЭПИЛЕПСИИ

Заболевание имеет один характерный симптом – периодические судорожные припадки. Они могут быть очаговыми или генерализованными. В первом случае приступы непродолжительны, возникают в определенной части тела и сопровождаются страхом. Во время очаговых приступов человек остается в сознании, и наблюдаются некоторые зрительные или мышечные подергивания. Обычно эти явления длятся не более чем полминуты.

Приступы генерализированного характера делятся на два вида: с наличием судорог и без них. Самые страшные – это судорожные припадки. Человек теряет сознание, падает на пол и начинает биться в конвульсиях. Происходит сильный спазм мышц и бессознательно больной может прикусить язык или щеки.

Перед началом судорожного припадка за несколько часов человек может ощущать повышение потливости и нервозность. А перед самим приступом мир начинает казаться нереальным.

Судорожный припадок длится 2-5 минут. При этом кожа может посинеть, изо рта пойти пена и случится непроизвольное мочеиспускание. По окончании приступа возникает сильная боль и человек засыпает.

Генирализованные приступы без судорог иначе именуют абсаны. Они случаются только с детьми и проявляются отключением сознания, запрокидыванием головы, закатыванием глаз и дрожанием век. По времени такие припадки длятся до 20 секунд. Очень часто абсаны долгое время остаются незамеченными.

Иногда эпилептические припадки бывают атонические. Во время них человек остается в сознании. У взрослого наблюдается резкая потеря тонуса мышц, и он падает на пол. Нередко врачи диагностируют так называемый эпилептический статус. Он характеризуется непрерывной серией припадков, во время которых человек не приходит в сознание.

Симптомы эпилепсии у ребенка проявляются в виде частых непроизвольных неестественных сокращений мышц. Обычно такие малыши имеют отставание в развитии.

К симптомам эпилепсии так же относят:

нарушение психики;

заторможенность;

проявление жестокости;

агрессия, безразличие к окружающим. Если эпилептические припадки длительное время не удается купировать, то возможно развитие слабоумия.





Цель лечения эпилепсии – улучшение качества жизни больного, путем:

- •предупреждения (контроля) приступов
- •предотвращения побочных эффектов лечения

Лечение эпилепсии носит, в основном, симптоматический характер.



ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ЯВЛЯЕТСЯ выбор наиболее эффективного противоэпилептического препарата, который бы отличался хорошей переносимостью и безопасностью, а также оказывал бы наименьшее негативное влияние на качество жизни пациента.

С ЭТОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ВЫ МОЖЕТЕ ОЗНАКОМИТЬСЯ В ОТДЕЛЕ «ЦЕНТР ЕСТЕСТВОЗНАНИЯ И МЕДИЦИНЫ»

ЦГПБ ИМЕНИ А. П. ЧЕХОВА ПО АДРЕСУ: УЛ. ГРЕЧЕСКАЯ, 105, КОМ. 208 (2 ЭТАЖ), ТЕЛ.: 340-318