

ТАШКЕНТСКИЙ ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА: Детская неврология

ТЕМА МАГИСТЕРСКОЙ ДИССЕРТАЦИИ:

**«КЛИНИКА-ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ
ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНЫХ ЭПИЛЕПСИЙ У ДЕТЕЙ»**

РЕЗИДЕНТ: Файзуллаев Б.

Ташкент-2010

Аннотация

магистерской диссертации резидента кафедры неврологии, детской неврологии и медицинской генетики ТашПМИ Файзуллаев Б. на тему: Клиника-диагностика и терапия фармакорезистентных эпилепсий у детей.

Актуальность: По данным международной противоэпилептической лиги – из 150000 больных, у которых ежегодно впервые диагностируется эпилепсия, 10-20% становится фармакорезистентным.

Большинство авторов в настоящее время определяют фармакорезистентность достичь полного или почти полного контроля над припадками при помощи адекватно подобранных противоэпилептических средств. Фармакорезистентность считается установленной, если у пациента были применены препараты первого ряда (карбозепин, вальпроат, фенитоин) в монотерапии и в комбинации в максимально переносимых дозах, с приемлемыми дозах, с приемлемыми для пациента побочными эффектами.

Эпилептический синдром (ЭС) при органических поражениях ЦНС нередко отличается резистентностью к терапии, что препятствует адекватной комплексной реабилитации (Семенова К.А. 2004г.)

Истинная фармакорезистентность ЭС при органических поражениях ЦНС обусловлена выраженностью двигательных расстройств и психического недоразвития, резидуальными органическими изменениями головного мозга, верифицируемыми методами нейровизуализации (З.А. Чуйко, С.И. Хитро, В.И. Белобосов 2005).

Следует отметить, что мультифакториальность этиологии и сложность патогенеза болезни значительным образом затрудняет эффективность ее лечения, чем обусловлена лидирующая позиция органических поражений ЦНС с фармакорезистентным эпилептическим синдромом среди других болезни нервной системы, ведущих к инвалидности у детей.

Цель исследования: Изучить особенности фармакорезистентного эпилептического синдрома у детей и разработать дифференцированную программу коррекционного лечения.

Задача исследования:

1. Провести анализ фармакорезистентных эпилепсий у детей.
2. Разработать стандарт диагностику фармакорезистентных эпилепсий у детей.
3. Разработать алгоритм лечения фармакорезистентных эпилепсий у детей и оценить ее эффективность.

Материалы и методы исследования:

1. Клинико-неврологическое обследование больных.
2. ЭЭГ мониторинг
3. МРТ, КТ

Ожидаемые результаты: Разработав алгоритм диагностики и методов лечения, провести своевременную диагностику судорожных синдромов, что способствует улучшению результатов терапии

Резидент III года обучения

Файзуллаев Б.Ф.