

Смоляк В.І., Студеняк Т.О.

Прогностична оцінка судом в ранній післяопераційний період у пацієнтів з пухлинами головного мозку

Ужгородський національний університет,
Обласний клінічний центр нейрохірургії та неврології
Ужгород, Україна
+380 312 614733
vsmolanka@gmail.com

Пухлини головного мозку нерідко супроводжуються розвитком симптоматичної епілепсії. Деколи судомні напади є першою ознакою пухлини головного мозку. Використання сучасного нейрофізіологічного обстеження дозволяє покращити якість обстеження пацієнтів з пухлинами головного мозку і супутньою епілепсією. Наявність нападів в ранній післяопераційний період знижує якість життя хворих, погіршує реабілітацію пацієнтів і подовжує термін перебування хворого в стаціонарі.

Метою дослідження є вивчення перебігу епілепсії у пацієнтів з пухлинами головного мозку та визначення прогнозу захворювання у пацієнтів з нападами в ранній післяопераційний період (1-7 день).

Матеріали і методи: було проведено аналіз 170 історій хвороб пацієнтів з пухлинами головного мозку, що проходили хірургічне лікування на базі Обласного клінічного центру нейрохірургії та неврології м. Ужгород протягом січня 2007-грудня 2010 років. Критерієм включення була потенційна епілептогенність пухлини. Крім того, до дослідження не включалися пацієнти з продовженим ростом або рецидивом пухлини.

Пацієнти були розділені на дві групи: перша з супутніми епілептичними нападами в доопераційний період (n=66), друга без нападів (n=104). Всім пацієнтам була виконана комп'ютерна томографія або магнітно-резонансна томографія в ранній післяопераційний період (1-3 день). Пацієнтам з судомами в ранньому післяопераційному періоді проводився відео-ЕЕГ моніторинг.

Результати: В ранній післяопераційний період напади спостерігалися у 10 пацієнтів першої групи, у 7 чоловік напади приєдналися в більш пізній термін, в інших 49 судомні епізоди не виникали. У другій групі у двох пацієнтів з 104 спостерігалися напади в ранньому післяопераційному періоді.

При проведенні відео-ЕЕГ моніторингу у всіх 12 пацієнтів з судомними нападами в ранній післяопераційний період була зафіксована фокальна епілептиформна активність. Згідно даних комп'ютерної томографії у двох пацієнтів з вперше виявленими судомними нападами їх причиною був набряк головного мозку. В подальшому, після зникнення ознак набряку, нападів у них не відмічали. В 9 пацієнтів з 10 спостережень, де епілептичні напади відмічалися як в доопераційний так і в ранній післяопераційний період, напади зберігалися надалі.

Більшість випадків відновлення судом через тривалий період після оперативного втручання були у пацієнтів з низькодиференційованими гліомами головного мозку і асоціювалися з продовженим ростом пухлини.

Висновки: Наявність судом в ранньому післяопераційному періоді у пацієнтів з присутністю нападів до оперативного втручання, зазвичай асоціюється з персистенцією нападів в подальшому.

Епілептичні напади у ранній післяопераційний період у пацієнтів, у яких раніше нападів не було, обумовлені, як правило, набряком мозку.

Відновлення нападів у віддалений період після оперативного втручання, характерне для пацієнтів з низькодиференційованими пухлинами і асоціюється з продовженим ростом.