Хірургія епілепсії: правильний відбір пацієнтів та адекватна операція визначає результат?

Смоланка В.І., Студеняк Т.О., Чомоляк Ю.Ю., Смоланка А. В., Софілканич Н. В.
Обласний клінічний центр нейрохірургії та неврології (м. Ужгород)

Мета: Проаналізувати реуззультати хірургічного лікування симптоматичної епілепсії; вказати віддалені результати та післяопераційні ускладення.

Матеріали та методи: Піддано ретроспективному аналізу 21 випадок хірургічного лікування пацієнтів з симптоматичною епілепсією в Обласному клінічному центрі нейрохірургії та неврології м. Ужгорода (ОКЦНН) з 2010 по 2012 роки. Для діагноситики захворювання всім пацієнтам використовувалося високотеслове МРТ головного мозку (1,5Т) та відео-ЕЕГ моніторинг. Усі пацієнти були фармакорезистентні, з нефективністью як мінімум трьох правильно вибраних антиконвульсантів у відповідних дозуваннях. Оцінено ефективність хірургії, щодо свободи від нападів згідно шкали Engel та післяопераційні услкданення.

Результати та їх обговорення: Серед пацієнтів було 9 жінок та 12 чоловіків. Середній вік 24,3 (від 15 до 38 років). 13(62%) пацієнтів мали скроневу локалізацію епілетогенного вогнища, 9(38%) позаскроневу. Повна свобода від нападів після оперативного втручання (клас 1 – згідно шкали Engel) спостерігалися у 11 (52%) пацієнтів. Задовільний результат (клас 1 + клас 2) у 15 (71%) пацієнтів.
У групі пацієнтів із скроневою локалізацією епілептогенного вогнища повна свобода від нападів була у 10 (77%) з 13 пацієнтів. Задовільні результати у 12 (92%) пацієнтів.
Двоє пацієнтів мали тимчасовий геміпарез після оперативного втручання. В одної пацієнтки виникла стійка квадрантна геміанопсія.

Висновок: Правильний відбір пацієнтів на хірургічне лікування епілепсії, дозволяє забезпечити високий відсоток хворих із свободою від нападів. Хірургічне лікування є найбільш ефективним у пацієнтів з скроневою локалізацією епілептогенного вогнища.