

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Ю.Л.Горбич

« 13 » 12 . 2024 г.

Регистрационный № 107-1124

МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИЛЕПСИИ С  
ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНЫМ ТЕЧЕНИЕМ У ПАЦИЕНТОВ  
ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА

инструкция по применению

Учреждение-разработчик: государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр неврологии и  
нейрохирургии»

Авторы: к.м.н., доцент Зайцев И.И., д.м.н., доцент Чернуха Т.Н.

Минск, 2024

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ПЭЛП – противоэпилептический лекарственный препарат.

МРТ – магнитно-резонансная томография.

ФНО- $\alpha$  – фактор некроза опухолей альфа.

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод медицинской профилактики эпилепсии с фармакорезистентным течением у пациентов детского возраста (далее – метод), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, применяемых при оказании медицинской помощи пациентам детского возраста с эпилепсией.

Метод предназначен для врачей-неврологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам детского возраста с эпилепсией.

## ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Эпилепсия (G 40) с сохраняющимися припадками у детей в возрасте от 0 до 18 лет.

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Противопоказания, соответственно таковым для применения медицинских изделий, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

## ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

Аппарат для проведения электроэнцефалографии (ЭЭГ).

Аппарат магнитно-резонансной томографии (МРТ) мощностью 1,5 Тесла и более.

Анализатор для проведения иммуноферментного анализа.

Набор реагентов для определения фактора некроза опухоли  $\alpha$  (ФНО- $\alpha$ ) в крови человека.

## ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1 Поэтапно оценивают индивидуальные особенности течения эпилепсии с сохраняющимися припадками у детей в возрасте от 0 до 18 лет.

1.1 Выполняют 15-минутную ЭЭГ.

1.2 Выполняют МРТ головного мозга.

1.3 Оценивают тип и частоту приступов за последний месяц.

1.4 Выполняют анализ для определения уровня ФНО- $\alpha$  в крови.



2 Устанавливают вероятность развития эпилепсии с фармакорезистентным течением у детей с эпилепсией с сохраняющимися припадками в возрасте от 0 до 18 лет. Вероятность устанавливают в баллах по совокупности пунктов 3-6.

3 Оценка электроэнцефалографических данных за последний месяц:

3.1 наличие у пациента генерализованной эпилептической активности;

3.2 индекс эпилептической активности на ЭЭГ свыше 50%;

3.3 отсутствие на ЭЭГ альфа-ритма.

За каждый из вышеуказанных критериев устанавливают 1 балл. Максимум 3 балла.

4 Оценка структуры головного мозга:

4.1 наличие врождённого порока развития головного мозга;

4.2 наличие гиппокампального склероза;

4.3 наличие очага фокальной кортикальной дисплазии.

За каждый из вышеуказанных критериев устанавливают 1 балл. Максимум 3 балла.

5 Оценка проявлений эпилепсии за последний месяц:

5.1 фокальные припадки частотой более 10 раз в месяц;

5.2 генерализованные тонико-клонические припадки частотой более 2 раз в месяц;

5.3 эпилептический приступ(ы) со статусным течением.

За каждый из вышеуказанных критериев устанавливают 1 балл. Максимум 3 балла.

6 Оценивают уровень ФНО-α в крови.

При наличии у пациента уровня ФНО-α свыше 8 пкг/л устанавливают 1 балл.

7 Показатель суммы баллов из пунктов 3-6 позволяет установить вероятность развития у пациента детского возраста с эпилепсией с сохраняющимися припадками эпилепсии с фармакорезистентным течением:

0-3 балла – низкая вероятность;

4-6 баллов – средняя вероятность;

7-10 баллов – высокая вероятность.

8 В зависимости от вероятности развития эпилепсии с фармакорезистентным течением у детей с эпилепсией с сохраняющимися припадками в возрасте от 0 до 18 лет проводят медицинскую профилактику эпилепсии с фармакорезистентным течением с применением противосудорожных лекарственных препаратов (ПЭЛП):

8.1 низкая вероятность – вальпроевая кислота, карбамазепин, окскарбазепин;

8.2 средняя вероятность – дифенин, ламотриджин, левитирацетам, топирамат;

8.3 высокая вероятность – бензобарбитал, диазепам, клоназепам, фенобарбитал.

9. Дозировку и кратность применения ПЭЛП определяют согласно клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями нервной системы (детское население)» от 12.04.2023 №53.

10. При развитии у детей с эпилепсией с сохраняющимися припадками в возрасте от 0 до 18 лет эпилепсии с фармакорезистентным течением дальнейшую медицинскую помощь оказывают, согласно клиническому протоколу «Хирургическое лечение эпилепсии» от 14.07.2017 № 75 и «Организация кетогенной диеты для лечения фармакорезистентной эпилепсии у пациентов детского возраста» от 31.12.2021 №135.

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Осложнения, связанные с применением ПЭЛП, согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов, применяемых в настоящей инструкции.