

УДК 616.853—039.31—07

*S.K.Velioglu, M.Ozmenoglu***ПОПУЛЯЦИОННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЗАИМОСВЯЗИ МИГРЕНОЗНЫХ И СУДОРОЖНЫХ ПРИСТУПОВ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ**

(MIGRAINE-RELATED SEIZURES IN AN EPILEPTIC POPULATION)

(Cephalalgia.—1999.—Nov. 19(9).—P.797—801: англ.)

Существование вероятных взаимоотношений между такими самостоятельными заболеваниями, как эпилепсия и мигрень, подтверждается результатами ряда независимых исследований, однако возможные механизмы этой связи пока до конца не определены.

Целью работы являлось популяционное исследование соотношений между эпилепсией и мигренью у больных эпилепсией. У 14% пациентов (412 чел.) с верифицированными судорожными припадками в анамнезе был установлен диагноз мигрени. У 1,7% пациентов (7 чел.) обнаружена достоверная временная связь между мигренозным и эпилептическим приступами. При наличии совпадения мигрени с аурой и катамениальной (или

менструальной) эпилепсией оба заболевания имели более тяжелое течение. Как правило, в таких случаях судорожный припадок начинается сразу после мигренозной ауры (чаще со зрительными нарушениями) и длится на протяжении головной боли. При изучении эффективности медикаментозного лечения было обнаружено, что у 3 пациентов с резистентностью к стандартной противоэпилептической терапии состояние улучшилось при назначении комбинации антиэпилептических и антимигренозных препаратов.

*Турция,
Department of Neurology,
Karadeniz Technical University,
Faculty of Medicine,
Farabi Hospital, Trabzon*



УДК 616.133.33+616.831—053.2+616.9—053.2

*E.Lahat, M.Berkovitch, J.Barr, G.Paret, A.Barzilai***АНОМАЛЬНЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ "АЛИСА В СТРАНЕ ЧУДЕС" ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ**

(ABNORMAL VISUAL EVOKED POTENTIALS IN CHILDREN WITH "ALICE IN WONDERLAND" SYNDROME DUE TO INFECTIOUS MONONUCLEOSIS)

(J. Child. Neurol.—1999.—Nov. 14 (11).—P.732—735: англ.)

Синдром "Алиса в стране чудес" встречается у детей с инфекционным мононуклеозом, а также при мигрени с аурой, эпилепсией, при применении центральных галлюцинаторных наркотических средств. Он представлен зрительными иллюзиями, характеризующимися деформацией форм, размеров, изменением взаиморасположения

объектов, их движения и цвета. Генез синдрома объясняют дисциркуляторными явлениями в бассейне задней мозговой артерии.

Целью работы было изучение вызванных зрительных потенциалов у детей с синдромом "Алиса в стране чудес", ассоциированным с инфекционным мононуклеозом. Были обследованы 5 пациентов с данным заболе-

ванием во время и после проявления основной клинической симптоматики. Изучение вызванных зрительных потенциалов во время заболевания продемонстрировало статистически достоверное повышение их амплитуды P100-N145 у всех пациентов по сравнению с контролем. Через несколько недель (после исчезновения клинической симптоматики) повторные исследования потенциалов показали нормальные значения. По-

скольку подобные результаты наблюдались и при изучении пациентов с мигренью, можно предположить единый патофизиологический механизм указанных процессов.

Израиль,
Pediatric Neurology Unit,
Division of Pediatrics,
Assaf Harofeh Medical Center, Zerifin



УДК 616.132.2—089.86—06+616.8

G. Roach, M. Kanchuger, C. Mangano

НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ПЛАНОВОЕ АОРТОКОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ

(ADVERSE CEREBRAL OUTCOMES AFTER CORONARY BYPASS SURGERY)

(N. Engl. J. Med.—1996.—Vol. 335.—P. 1857—1863: англ.)

Ежегодно в мире производится более 800 тыс. операций реваскуляризации миокарда. Среди наиболее распространенных осложнений таких операций — неврологические расстройства, в том числе энцефалопатия и инсульт. Данные о частоте этих осложнений приводятся в материалах многих наблюдательных исследований, хотя точная величина риска до сих пор неизвестна.

В многоцентровом проспективном исследовании изучены частота и факторы риска развития тяжелых неврологических нарушений в периоперационном периоде, а также определены материальные затраты, обусловленные этими осложнениями. Авторы наблюдали 2108 больных, перенесших плановое аортокоронарное шунтирование. Периоперационные неврологические осложнения были подразделены на 2 типа: 1) очаговые неврологические симптомы, сонор или кома на момент выписки или перевода в другое лечебное подразделение; 2) снижение ин-

теллекта, нарушения памяти или эпилептические припадки. Неврологические расстройства были отмечены у 6,1% больных: у 3,1% (включая умерших от инсульта) наблюдались осложнения первого типа, у 3% — осложнения второго типа. У таких больных риск смерти был выше в 8 раз, продолжительность пребывания в стационаре — более чем в 2 раза, частота перевода в специализированные учреждения — более чем в 5 раз по сравнению с больными, выписанными без каких-либо неврологических нарушений. Полученные данные требуют более взвешенного подхода при назначении операции больным, отнесенным к группе риска.

Великобритания,
Multicenter study of Perioperative
Ischemia Research Group,
the Ischemia Research and Education
Foundation Investigators

