



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Представление о судорожных припадках

Эта информация содержит ответы на некоторые распространенные вопросы о судорожных припадках, в том числе о том, что нужно делать, если у вас или у кого-то другого случился такой припадок. Первый раздел предназначен для вас, а второй — для ваших родных и друзей.

Возникновение припадка у вас или у кого-то другого может быть очень пугающим. У некоторых людей это также может вызывать чувство стыда. Если вы будете знать, что нужно делать, это поможет вам избежать травм и может облегчить ваше состояние после припадка. Зная, как помочь, другие люди также могут уберечь вас от травм.

Информация для вас

Что такое судорожный припадок?

Судорожный припадок — это внезапное неконтролируемое изменение электрической активности головного мозга. Он может произойти в любое время и изменить ваше самочувствие, поведение или восприятие. В зависимости от того, какая область мозга поражена, припадки бывают различных видов.

При **парциальных припадках** бывает поражена одна область головного мозга. Симптомы парциальных припадков включают:

- подергивание или напряжение мышц на одной стороне тела;
- изменение одного из пяти чувств (осязание, слух, зрение, обоняние или вкус);

- чувство *дежавю*, то есть ощущение того, что происходящее уже случилось ранее. Оно может возникать с потерей или без потери сознания.

При **генерализованных припадках** бывает поражена более обширная область или несколько областей головного мозга. Симптомы генерализованных припадков включают:

- потерю сознания, вследствие чего вы можете забыть, что у вас случился припадок;
- утрату способности говорить;
- подергивания рук и ног, из-за чего вы можете упасть;
- чрезмерную выработку слюны, из-за чего может возникнуть слюнотечение;
- утрату контроля над мочеиспусканием или опорожнением кишечника.

Каковы причины судорожных припадков?

Вот некоторые возможные причины:

- опухоль головного мозга или рак, распространившийся на головной мозг;
- травма или инфекция головного мозга;
- инсульт;
- электролитный дисбаланс (при слишком высоком или слишком низком уровне минеральных веществ в организме);
- злоупотребление психоактивными веществами или абстиненция (физические и психические симптомы после отказа от курения);
- высокая температура;
- прекращение приема противосудорожного лекарства.

В некоторых случаях причина судорожных припадков неизвестна.

Почувствую ли я приближение судорожного припадка?

Некоторые люди знают, что провоцирует (вызывает) у них судорожные припадки, или могут чувствовать их приближение. Такое состояние называется аурой. Во время ауры у вас могут возникнуть:

- изменения обоняния или вкуса;
- ощущение теплоты или покалывание;
- визуальные изменения, например вы видите вспышки света;
- звон в ушах.

Что происходит после судорожного припадка?

После некоторых припадков вы можете чувствовать себя так, будто ничего не произошло. В других случаях вам нужно будет немного отдохнуть. Вы можете чувствовать растерянность, усталость, испытывать слабость в мышцах, или у вас могут возникнуть проблемы с речью. Такое состояние называется постиктальным.

Позвоните своему медицинскому сотруднику, чтобы сообщить о случившемся припадке, особенно если это произошло впервые.

Каковы распространенные лекарства, помогающие контролировать судорожные припадки?

Ваш медицинский сотрудник назначит вам лекарства, которые помогут предотвратить возникновение судорожных припадков.

Медсестра/медбрат поговорит с вами о возможных побочных эффектах таких лекарств и способах их устранения. Примеры лекарств, которые может прописать ваш медицинский сотрудник:

- Carbamazepine (Tegretol®);
- Clobazam (Onfi®);
- Divalproex sodium (Depakote®);

- Gabapentin (Neurontin®);
- Eslicarbazepine (Aptiom®);
- Lamotrigine (Lamictal®);
- Lacosamide (Vimpat®);
- Levetiracetam (Keppra®);
- Oxcarbazepine (Trileptal®);
- Phenobarbital (Luminal®);
- Phenytoin (Dilantin®);
- Topiramate (Topamax®);
- Zonisamide (Zonegran®)

Что следует знать о приеме лекарств для предотвращения судорожных припадков?

- Принимайте противосудорожные лекарства в соответствии с предписанием врача. Если вы пропустили дозу, примите ее, за исключением тех случаев, когда почти подошло время следующей дозы. Если уже подошло время следующей дозы, не принимайте пропущенную дозу и придерживайтесь обычного графика приема. Не удваивайте и не увеличивайте дозу лекарства.
- Не прекращайте прием лекарства, за исключением случаев, когда это рекомендует сделать ваш медицинский сотрудник, даже если у вас не было припадка или вы чувствуете себя лучше.
- Некоторые безрецептурные (приобретаемые без рецепта) или рецептурные лекарства могут взаимодействовать с противосудорожными лекарствами или повысить вероятность возникновения у вас судорожного припадка. Важно, чтобы вы сообщили медицинскому сотруднику обо всех лекарствах, которые вы принимаете.
- Некоторые лечебные средства из трав и пищевые добавки могут понизить ваш порог судорожной готовности (повысить вероятность

возникновения судорожного припадка) или изменить содержание противосудорожных лекарств у вас в крови. Поговорите со своим медицинским сотрудником о лечебных средствах из трав и пищевых добавках, которые вы принимаете.

- Женщинам рекомендуется поговорить со своим медицинским сотрудником о методах контрацепции (противозачаточных средствах). Некоторые противосудорожные лекарства снижают эффективность оральных средств контрацепции (противозачаточных таблеток).
- Позвоните медицинскому сотруднику, если у вас возникли какие-либо вопросы или опасения.
- Всегда приходите на прием к медицинскому сотруднику в назначенное время.

Что я могу сделать для моей безопасности?

- Спросите у своего медицинского сотрудника, следует ли вам носить браслет MedicAlert®. Благодаря ему люди смогут узнать, что вы страдаете судорожными припадками, если вы потеряете сознание или не сможете говорить.
- Обсудите со своим медицинским сотрудником ограничения по вождению автомобиля и ознакомьтесь с законодательством вашего штата, регулирующим вождение автомобиля.
- Не забывайте о безопасности на воде.
 - Никогда не плавайте в отсутствие спасателя.
 - Принимайте душ, а не ванну.
- Не взбирайтесь по приставным лестницам и не выполняйте работы на высоте.
- Во время активного досуга обязательно надевайте защитную экипировку, например шлем или спасательный жилет. Обсудите ваши занятия с медицинским сотрудником.

Информация для друзей и родных

Передайте эту информацию своим родным и друзьям, чтобы они знали, как себя вести, если у вас случится припадок.

Что мне следует делать, если у близкого мне человека случился припадок?

- Сохраняйте спокойствие.
- Не давайте человеку приблизиться к тому, что может представлять опасность, например к острым предметам.
- Поверните человека на бок.
- Подложите под голову что-то мягкое и ослабьте тесную одежду.
- Если сможете, заметьте, сколько длится припадок.
- Заметьте, как проходит припадок, чтобы вы смогли описать его медицинскому сотруднику или специалистам скорой помощи.
- Будьте рядом, пока не окончится припадок.
- Сообщите о случившемся медицинскому сотруднику этого человека.

Чего не следует делать во время припадка?

- Не пытайтесь остановить припадок или применять сдерживающие меры, например удерживать человека в лежачем положении.
- Ничего не кладите человеку в рот.
- Не давайте человеку есть или пить до тех пор, пока он не очнется и полностью не придет в себя.

Когда мне следует звонить в службу экстренной медицинской помощи (911)?

- Если припадок у близкого вам человека случился впервые.
- Если припадок длится более 5 минут.

- Если близкому вам человеку стало тяжело дышать, он получил травму или имеет нездоровый вид.
- Если у близкого вам человека сразу же случился еще один припадок.

Если у вас появились вопросы, свяжитесь непосредственно с сотрудником вашей медицинской бригады. Если вы являетесь пациентом центра MSK, и вам нужно обратиться к медицинскому сотруднику после 17:00а также в выходные и праздничные дни, звоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Understanding Seizures - Last updated on April 20, 2021

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center