

«СВЯЩЕННАЯ БОЛЕЗНЬ»

8 июля 2010 года в Совете Федерации состоялось заседание Экспертного совета по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению, посвященное актуальным аспектам оказания медицинской и социальной помощи пациентам с эпилепсией, – «Актуальные аспекты оказания медицинской и социальной помощи пациентам с эпилепсией». Сенаторы, крупнейшие российские ученые и врачи-клиницисты, представители пациентских организаций обсуждали проблемы, связанные с диагностикой и лекарственной терапией, состояние службы помощи больным эпилепсией и возможности ее совершенствования.



«Священная болезнь» – эпилепсия известна испокон веков, ее описание можно встретить в египетских папирусах и индийских трактатах о врачевании. В 400 г. до н.э. Гиппократ посвятил ей один из своих многочисленных трактатов. В эпоху Средневековья ее боялись как неизлечимой хвори, полагая, что она передается с дыханием больного во время приступа, и в то же время перед ней благоговели, ведь эпилепсией страдали многие великие люди: Ван Гог, А. Кристи, Г. Флобер, Ф.М. Достоевский, – такими словами начала заседание Экспертного совета **Л.Н. Пономарева**, первый заместитель председателя Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению, – однако современное российское общество не готово воспринимать «других» людей – особых, с ограниченными возможностями здоровья, с эпилепсией, с чем связаны социальные и психологические барьеры». Эпилепсия – самое старое из нарушений функций головного мозга и одно из наиболее широко встречающихся заболеваний

нервной системы. Характеризуется различной степенью тяжести – от легкой до инвалидизирующей. Частота распространения эпилепсии – 5-8 случаев на тысячу (0,5-1%). Не менее одного припадка в течение жизни переносят 5% населения. У 20-30% больных заболевание является пожизненным. Эпилепсия – специфическая болезнь, которая требует к себе особого внимания.

«Данным заболеванием страдает 6 млн европейцев, в России оно признано социально значимым, и Правительство Российской Федерации включило эпилепсию в постановление №890, в соответствии с которым пациенты имеют право на бесплатное получение лекарственных средств.

«В нашей стране эпилепсии по большей части подвержены работоспособные граждане в возрасте от 30 до 60 лет, мужчины чаще женщин. Смертность среди больных эпилепсией превышает популяционную в 2-3 раза, 60-70% пациентов становятся инвалидами», – заметила в своем выступлении **А.Б. Гехт**, профессор кафедры неврологии и нейро-

хирургии лечебного факультета Российского государственного медицинского университета им. Н.И. Пирогова.

По мнению экспертов, распространенность эпилепсии и риск ее возникновения зависят от возраста. Чаще всего приступы начинаются в детском и подростковом возрасте. Примерно у 80% людей с эпилепсией приступы появились в первые 20 лет жизни. Среди детского населения частота случаев эпилепсии составляет 0,75-1%.

Наряду с вопросами эпидемиологии на заседании обсуждались проблемы диагностики, лечения и пути их решения.

Эксперты отметили, что сложности с диагностикой связаны в первую очередь с недостаточной квалификацией врачей, отсутствием необходимого технического оснащения на местах, в частности приборов видеомониторинга и магнитно-резонансной томографии.

А.С. Петрухин, главный детский невролог Минздравсоцразвития России, привел такие цифры: в результате более детального исследе-

НА МУШКЕ У СЕНАТОРОВ

дования, проведенного в Детской консультативной неврологической поликлинике, эпилепсия не подтвердилась у 19% пациентов и была выявлена свыше чем у 6% направленных с другим диагнозом.

Анализ эпидемиологических исследований показал, что от 464 до 910 тыс. человек не знают о своем заболевании, не обращаются за помощью к epileптологам, не получают необходимую лекарственную терапию. У некоторых людей просто опускаются руки, когда они понимают, что специалист сможет принять их только через несколько месяцев. По данным **Е.В. Гольберга**, председателя правления Санкт-Петербургского общества страдающих эпилепсией, иным пациентам приходится ждать приема у специалиста 3 месяца и более. Особое место среди социальных проблем занимает стигматизация больных эпилепсией. Причем негативное отношение и дискриминация зачастую распространяются и на здоровых членов семьи.

В лечении эпилепсии во всем мире наиболее перспективной признана монотерапия, подразумевающая назначение одного противоэпилептического препарата (ПЭП) нового поколения. «Важнейшее направление epileптологии – это внедрение современных, признанных во всем мире и основанных на принципах доказательной медицины стандартов лечения. Необходим индивидуальный лекарственный подбор, график дозирования. Стандарты, о которых идет речь, предусматривают особый подход к лечению разных категорий больных – пожилых людей, женщин, детей», – считает А.Б. Гехт. После прекращения приступов лечение должно продолжаться в течение 2-5 лет, но в 50% случаев специалисты прекращают лечение несвоевременно. Такая практика приводит к тому, что у

многих пациентов ремиссия так и не наступает, даже если они опять начинают принимать лекарства.

Современные средства позволяют полностью избавляться от приступов в 70% случаев, а значит, болезнь излечима. Говоря о терапии эпилепсии, А.С. Петрухин подчеркнул, что должна быть приверженность одному препарату, что лечение эпилепсии должно быть персонифицировано, адресовано конкретному пациенту, исходя из его специфических потребностей. «Нужно правильно назначать препараты и точно их дозировать. Как свидетельствует зарубежный опыт, при правильном лечении в 70% случаев больные ведут полноценную жизнь, в России же эта цифра не превышает 20%», – заметила в своем выступлении **А.Б. Гехт**.

Эксперты резюмировали, что для преодоления проблем с лекарственным обеспечением, необходимо проводить непрерывное адекватное фармакологическое лечение, чему может способствовать гармонизация списков ле-

карств государственного финансирования, а также расширение этих списков за счет наиболее эффективных современных противоэпилептических препаратов. В частности тех, которые разрешены для применения у детей.

Подводя итоги заседания, **В.В. Омеляновский**, председатель Экспертного совета по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению, директор НИИ клинико-экономической экспертизы и фармакоэкономики РГМУ им. Н.И. Пирогова отметил, что эпилепсия – одно из заболеваний, которое в последнее время актуализирует Экспертный совет. «Сегодняшняя встреча помогает нам с разных позиций – научных, терапевтических, фармако- и социально-экономических – оценить такое заболевание, как эпилепсия, выявить связанные с ним проблемы в российской системе здравоохранения». 

Источник: пост-релиз
 Коммуникационной группы
 «ПРАКТИКА»



А.Б. Гехт, профессор кафедры неврологии и нейрохирургии лечебного факультета РГМУ им. Н.И. Пирогова выступила с программным докладом