

ЭПИЛЕПСИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ: КОНСУЛЬТИРОВАЛИ ЛИ ВЫ ПАЦИЕНТОК?

ЭПИЛЕПСИЯ

СЕРЬЕЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ) СЧИТАЕТ ЭПИЛЕПСИЮ
НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ¹

ОКОЛО



50
МИЛЛИОНОВ
ЧЕЛОВЕК В МИРЕ

страдают эпилепсией¹

в том числе более

15

МИЛЛИОНОВ ЖЕНЩИН
ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА^{2,3}



Ежегодно около

600,000

ИЗ НИХ
БЕРЕМЕНЕЮТ²



Ухудшение качества жизни и инвалидность,
обусловленные эпилепсией, представляют

собой **ОГРОМНОЕ БРЕМЯ**
не только для лиц, страдающих
эпилепсией, но **ТАКЖЕ ДЛЯ ИХ**
СЕМЕЙ и косвенно для общества⁴.

Риск **преждевременной смерти**
у пациентов с эпилепсией почти

В 3 РАЗА ВЫШЕ,

чем в общей популяции³.

ЭПИЛЕПСИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ

КАК КОМПЛЕКСНАЯ ПРОБЛЕМА

БЕРЕМЕННОСТЬ У ЖЕНЩИН С ЭПИЛЕПСИЕЙ ВЛЕЧЕТ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ РИСКИ КАК ДЛЯ МАТЕРИ, ТАК И ДЛЯ РЕБЕНКА^{3,5}

Изменения в организме при беременности (физиологические, эндокринные и психологические) могут способствовать усугублению судорожных приступов⁶

Физиологические изменения во время беременности могут привести:

- к изменениям фармакокинетики лекарственных препаратов, в том числе к увеличению их объема распределения;
- к повышению почечного клиренса и индуцированию печеночного метаболизма, → затрудняя контроль приступов⁵



Приступы могут стать причиной несчастных случаев и травм у матери: падений, ожогов и других различных повреждений⁵



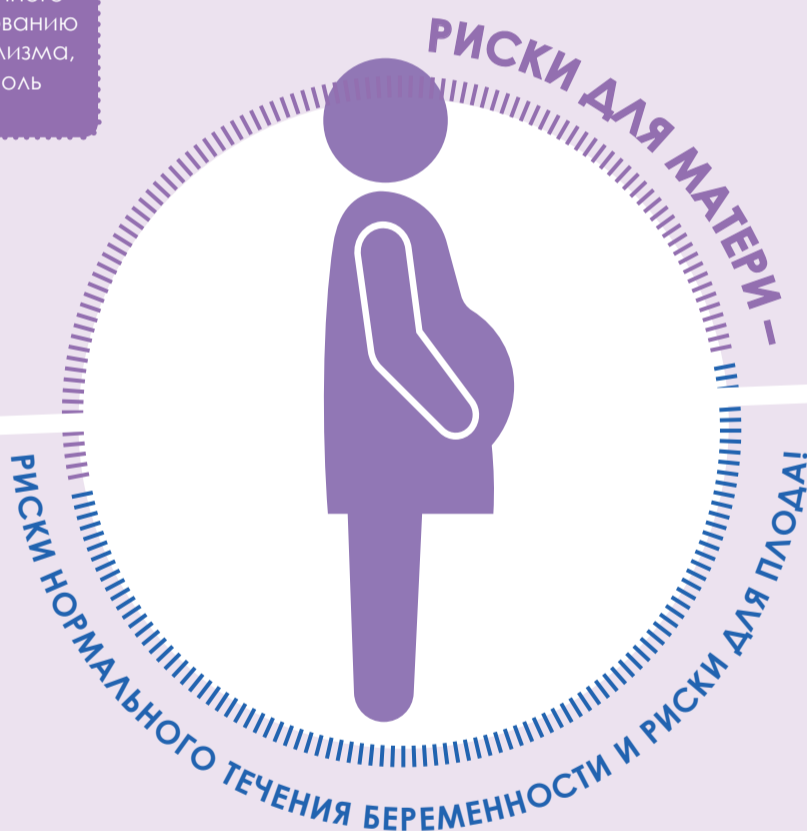
РИСК СМЕРТИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ЭПИЛЕПСИЕЙ ДО

10 РАЗ ВЫШЕ,
ЧЕМ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ⁷

Основной причиной материнской смертности у женщин с эпилепсией являются приступы³



Контроль приступов менее вероятен при отсутствии лечения эпилепсии в период беременности⁵



Приступы у матери также повышают риск развития осложнений, таких как:

отслойка плаценты⁵, самопроизвольный выкидыш⁵, преждевременные роды и родоразрешение⁵



Лекарственные средства, используемые для лечения эпилепсии, могут нанести вред вашему будущему ребенку.

Эти риски включают³:

- негативное влияние на рост плода;
- неблагоприятное влияние на нейрокогнитивное и поведенческое развитие³;
- повышенный риск возникновения серьезных врожденных пороков развития³. Этот риск наиболее высок при внутриутробной экспозиции в 1-м триместре беременности⁸.

При правильном лечении связанные с эпилепсией риски для матери и ребенка во время беременности могут быть сведены к минимуму^{3,9}

КРАЙНЕ ВАЖНО ЗАБЛАГОВРЕМЕННО

ПЛАНИРОВАТЬ БЕРЕМЕННОСТЬ



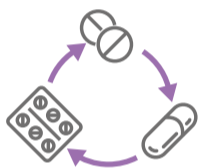
Женщины с запланированной беременностью имеют более низкую частоту эпилептических приступов в период беременности по сравнению с женщинами с незапланированной беременностью³

- Частота возникновения судорожных приступов во время беременности в группе женщин с незапланированной беременностью значительно более высока по сравнению с таковой в группе запланированной беременности (35% против 16%)¹⁰



По-видимому, наиболее объективным прогностическим фактором частоты эпилептических приступов в период беременности является частота приступов в течение 1 года, предшествующего беременности⁶

БОЛЕЕ ЧЕМ 80 %
женщин, у которых приступы отсутствовали за год до зачатия, не испытывали эпилептических приступов в течение всей беременности³



Если рассматривается необходимость замены противоэпилептической терапии, она должна быть начата уже за год, чтобы было достаточно времени для оценки эффективности новой терапии до зачатия³



Исследование, проведенное в 2019 году в рамках Регистра контроля рождаемости при эпилепсии в США, продемонстрировало, что незапланированные беременности несут в 2 раза более высокий риск спонтанной гибели плода по сравнению с запланированными беременностями²



Прекращение или изменение антиэпилептической терапии всегда следует проводить под наблюдением медицинского специалиста¹¹



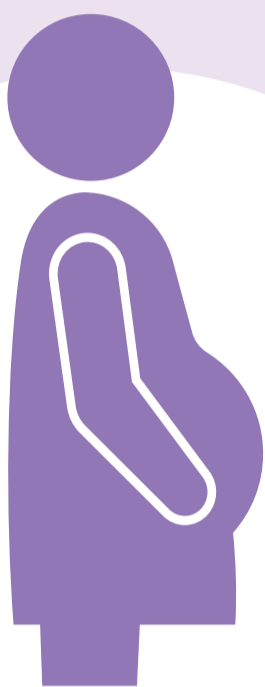
Консультации с врачом до планируемой беременности имеют важное значение для обеспечения того, чтобы женщина вступила в беременность с наиболее подходящим антиэпилептическим препаратом (АЭП), как эффективным, так и безопасным для плода³



Планирование беременности является ключом к поддержанию баланса между контролем приступов и снижением риска для матери и младенца^{3,5,9,12}

Проконсультируйте свою пациентку, чтобы она могла заранее запланировать беременность

ЭПИЛЕПСИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ: КОНСУЛЬТИРОВАЛИ ЛИ ВЫ ПАЦИЕНТОК?



Беременность у женщин с эпилепсией может протекать безопасно и без осложнений, тем не менее существуют определенные риски, которые могут потребовать тщательного контроля²

1. Epilepsy. Key facts. Available online at <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>. [Электронный ресурс: официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения, доступ от 03.12.2019]
2. Six ways to maximize reproductive health in women with epilepsy. Available online at <https://www.ilae.org/journals/epigraph/epigraph-vol-21-issue-4-fall-2019/six-ways-to-maximize-reproductive-health-in-women-with-epilepsy> [Электронный ресурс: сайт Международной Противоэпилептической Лиги, доступ от 15.01.2020]
3. Tomson T, et al. Management of epilepsy in pregnancy: a report from the International League Against Epilepsy Task Force on Women and Pregnancy. *Epileptic Disord* 2019; 1; 21(6):497-517.
4. Epilepsy: a public health imperative. Summary. Geneva: World Health Organization; 2019 (WHO/MSD/MER/19.2). Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
5. Sarma AK, et al. Medical management of epileptic seizures: challenges and solutions. *Neuropsychiatr Dis Treat* 2016;12:467-485
6. Patel SI and Pennel PB. Management of epilepsy during pregnancy: an update. *Ther Adv Neurol Disord* 2016;9(2):118-129
7. Adab N, et al. The longer term outcome of children born to mothers with epilepsy. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2004; 75(11):1575-83.
8. Shorvon S. Antiepileptic drug therapy during pregnancy: the neurologist's perspective. *J Med Genet* 2002.
9. Borgelt LM, et al. Epilepsy during pregnancy: focus on management strategies. *Int J Womens Health* 2016;8:505-517.
10. Abe K, et al. Impact of planning of pregnancy in women with epilepsy on seizure control during pregnancy and on maternal and neonatal outcomes. *Seizure* 2014; 23(2):112-6
11. How can epilepsy be treated? The Epilepsies and Seizures: Hope Through Research. Available online at https://www.ninds.nih.gov/Disorders/Patient-Caregiver-Education/Hope-Through-Research/Epilepsies-and-Seizures-Hope-Through#3109_38 [Электронный ресурс: официальный сайт Национального Института неврологических заболеваний и инсульта, доступ от 15.01.2020]
12. Joung WJ. Pregnancy and Childbirth Experiences of Women with Epilepsy: A Phenomenological Approach. *Asian Nurs Res (Korean Soc Nurs Sci)* 2019; 13(2):122-129

SARU.VPA.20.03.0622