

Європейський день епілепсії в Україні: от осознания проблемы к действиям

С 2011 г. по инициативе Международного бюро эпилепсии и при поддержке Международной противоэпилептической лиги 11 февраля отмечается Европейский день эпилепсии. А 26 марта в календарях многих стран обозначен как Фиолетовый день (Purple Day). В эти дни локальные подразделения ИВЕ и партнерские общественные организации проводят акции с участием добровольцев, которые носят фиолетовую ленточку или надевают фиолетовую одежду, чтобы привлечь внимание общества и политиков к проблеме эпилепсии.

Наша справка

- Международная противоэпилептическая лига (International League Against Epilepsy, ILAE) – объединение профессионалов здравоохранения и исследователей, занимающихся проблемой эпилепсии. Международное бюро эпилепсии (The International Bureau for Epilepsy, IBE) – общественная организация, которая защищает права и интересы больных эпилепсией и их опекунов во всем мире.
- В Европе эпилепсией страдает 6 млн людей, ежегодно регистрируется до 300 тыс. новых случаев заболевания.
- В Украине официально зарегистрировано более 100 тыс. больных эпилепсией, в том числе более 25 тыс. детей.

К сожалению, несмотря на большие успехи медицины в области лечения эпилепсии, отношение общества к лицам, страдающим этим заболеванием, не всегда адекватно, особенно в развивающихся странах. Кроме того, не все больные эпилепсией проходят обследование и получают надлежащее лечение. Особенно остро стоит проблема эпилепсии у детей, ведь именно в детском возрасте развивается до 90% случаев этого заболевания. От своевременности диагностики и начала терапии зависит вся дальнейшая жизнь человека. В частности, дети и их родители испытывают наибольшие трудности в связи с диагнозом эпилепсии при реализации элементарных прав на посещение детского сада, школы.

С 2013 г. Европейский день эпилепсии и Фиолетовый день отмечают и в нашей стране. 19 марта на базе Украинского медицинского центра реабилитации детей с органическим поражением нервной системы Министерства здравоохранения Украины по случаю Европейского дня эпилепсии собрались для рабочего совещания детские неврологи г. Киева. В это же время в неврологическом

отделении Киевской городской детской клинической больницы № 1 были организованы анимационная программа и фуршет для детей с эпилепсией.

Совещание открыла заведующая кафедрой детской неврологии и медико-социальной реабилитации Национальной медицинской академии последипломного образования имени П.Л. Шупика, доктор медицинских наук Раиса Александровна Моисеенко, которая напомнила, что доля заболевания нервной системы является наиболее высокой в структуре детской инвалидности, а также отметила важность повышения качества работы детских неврологов при оказании специализированной медицинской помощи детям-инвалидам, находящимся в зависимости от опеки государства. Проведение таких мероприятий, как Европейский день эпилепсии и Международный день синдрома Дауна, служит напоминанием об актуальности этих медико-социальных проблем для общества и системы здравоохранения.

Главный внештатный специалист по специальности «Детская неврология» Департамента

охраны здоровья КГГА Людмила Афанасьевна Панасюк высоко оценила работу детских неврологов г. Киева под руководством главного внештатного детского невролога Министерства здравоохранения Украины Владимира Юрьевича Мартынюка по мониторингу диспансерной группы детей с эпилепсией, состоящих под наблюдением детских неврологов г. Киева. Мониторинг содержит важную информацию, которая постоянно пополняется, что позволяет анализировать качество оказания специализированной помощи и успешность социализации детей с эпилепсией, а также планировать бюджетное обеспечение противоэпилептическими препаратами. По итогам 2013 года в Киеве под наблюдением детских неврологов находится более тысячи детей с различными формами эпилепсии, из них 150 – со статусом инвалидности. Эти цифры говорят о многом. Большинство детей не становятся инвалидами при своевременно начатом лечении и адекватном контроле припадков. Инвалидность обусловлена в основном фармакорезистентными случаями эпилепсии, которых, по мировым данным,



Р.А. Моисеенко и Л.А. Панасюк открывают совещание

20-30%. Согласно киевскому мониторингу эпилептические припадки в результате терапии отсутствуют у 43% детей, уменьшение их частоты отмечается у 30%. То есть в 73% случаев эпилепсия хорошо контролируется. Полностью восстановлена социальная адаптация у 47% детей, частично – у 36%. Таким образом, эффективность лечения эпилепсии у детей в г. Киеве достаточно высокая, как в европейских странах. У большинства детей на фоне правильно подобранной противоэпилептической терапии припадки отсутствуют или возникают редко, что дает возможность посещать детский сад, школу и заниматься другими активными видами деятельности.

Многие акции в Европейский день эпилепсии и Фиолетовый день проводят при поддержке фармацевтических компаний. В частности, UCB – международная компания, которая входит в число мировых лидеров по исследованиям, разработке и продвижению инновационных препаратов для лечения эпилепсии, а также известна участием в информационных и образовательных проектах для родителей, педагогов и медицинских работников.

Скорочена інформація про препарат.

Регістраційне посвідчення, № UA/10825/01/01, № UA/10825/01/02, № UA/10825/01/03, № UA/10825/01/04, № UA/10825/02/01. Діюча речовина, 1 таблетка містить 50 мг, 100 мг, 150 мг або 200 мг лакосаміду; 1 мл розчину для інфузій містить лакосаміду 10 мг. Лікарська форма. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою. Розчин для інфузій. Фармакотерапевтична група. Інші протиепілептичні засоби. Код АТС N03 AX18. Показання. Допоміжна терапія для лікування парціальних судом, що супроводжуються або не супроводжуються вторинною генералізацією, у пацієнтів з епілепсією віком від 16 років у складі комплексної терапії. Протипоказання. Гіперчутливість до діючої речовини або допоміжних речовин. Атриовентрикулярна блокада II або III ступеня. Спосіб застосування та дози. Таблетки. Початкова доза 50 мг двічі на день. Через 1 тиждень дозу збільшують до 100 мг двічі на день. Застосування препарату також може бути розпочато з одноразової навантажувальної дози – 200 мг, надалі, приблизно через 12 год, застосовують підтримуючу дозу до 100 мг двічі на день (200 мг/день). Підтримуючу дозу можна збільшувати кожного тижня по 50 мг двічі на день до максимальної добової дози 400 мг/добу. Додатково для розчину для інфузій. Застосовують як альтернативне лікування пацієнтам, яким тимчасово неможливо приймати препарат перорально. Рекомендовано застосування препарату внутрішньовенно двічі на добу протягом не більше 5 днів. Розчин вводять внутрішньовенно протягом від 15 до 60 хвилин двічі на день. Побічні реакції. Запаморочення, головний біль, порушення ходи, рівноваги та координації, падіння, порушення уваги та пам'яті, когнітивний розлад, сонливість, тремор, м'язовий спазм, ністагм, гіпостезія, дизартрія, депресія, стан сплутаної свідомості, безсоння, диплопія, затьмарення зору, вертиго, нудота, блювання, запор, метеоризм, астения, втома, висипання, медикаментозна гіперчутливість та ін. Період вагітності або годування груддю. Препарат не застосовують у період вагітності крім випадків, коли лікування необхідне (якщо користь для матері явно перевищує можливий ризик для плода), у період годування груддю прийом препарату припиняють. Діти. Не рекомендується застосовувати у дітей віком до 16 років. Категорія відпуску. За рецептом.

Повна інформація про препарат Вімпат® міститься в інструкції для медичного застосування.

Посилання. 1. Villanueva et al. / Epilepsy Behav. – 2012. – Vol. 23, № 3. – P. 298-304.

CNS-PRM-032695-062014

Коли монотерапії недостатньо¹

UCB THE EPIL EI

ВИМПАТ®
лакосамід

Отримати додаткову інформацію про препарати Ви можете у Представництві «UCB Pharma GmbH» в Україні за адресою:

Менеджер по продуктам ЦНС компанії UCS Pharma GmbH в Україні Ірина Петровна Пилипчук представила деякі соціальні ініціативи компанії.

Компанія UCS в Україні ініціювала національний інформаційний проєкт «Життя з епілепсією», направлений як на пацієнтів і їх родичів, так і на медичних спеціалістів в області епілептіології. Цілі проєкта – надання високої якості інформації об епілепсії, спеціалістах, лікувальних закладах;

Західної Європи. Проєкт переследує дві цілі: отримати дані про реальний рівень контролю над епілепсією (частота приступів, побічних ефектів і др.), а також соціальних проблем дітей і підлітків з епілепсією.

В завершенні виступлення І. Пилипчук продемонструвала перший відеоролик Школи для хворих епілепсією дітей, який в доступній анімаційній формі знайомить з проблемою епілепсії і налаштовує на позитивне сприйняття.



Програма Дня епілепсії включала розважальну програму для дітей з епілепсією

побудовано on-line платформи для об'єднання пацієнтів в спільноту і в подальшому громадську організацію. На сайті будуть розміщені пошукова система для пошуку спеціалістів і лікувальних закладів в регіоні проживання пацієнта, популярні лекції і фільми, віртуальна школа для дітей і підлітків, яка призначена в доступній формі донести інформацію про природу захворювання, принципи діагностики і лікування, правила безпечної поведінки, надання допомоги в часі приступу. Для спеціалістів-епілептіологів планується розмістити календар важливих заходів, наукові і методичні матеріали.

Крім того, І. Пилипчук розповіла про можливість участі України в міжнародній програмі досліджень Future in Mind («С мислю про майбутнє»). В рамках цього проєкта Міжнародне бюро епілепсії проводило відкритий опитування дітей, батьків і лікарів в 12 країнах

При підтримці компанії UCS День епілепсії відзначали і в інших містах України. В г. Львові зустріч відбулася на базі Західноукраїнського спеціалізованого дитячого медичного центру, її організатором виступила **головний дитячий невролог Львівської області Ольга Васильевна Кунта**. В г. Одесі День епілепсії пройшов в Дитячій міській лікарні № 3, на базі якої працює перший на юге України спеціалізований центр по боротьбі з епілепсією (керівник – **Татьяна Ивановна Бочерова**). Центральним заходом стало інтерактивне виставлення лялькового театру, в якому також брали участь маленькі пацієнти центру. Арт-терапія вважається одним з перспективних напрямків медико-педагогічної допомоги дітям з захворюваннями нервової системи, в тому числі з епілепсією. Вперше проводили День епілепсії в Запорізькому обласному центрі ранньої медико-соціальної



Учасники Дня епілепсії в г. Одесі.
В центрі – керівник Центру по боротьбі з епілепсією Т.І. Бочерова

реабілітації дітей з органічним ураженням центральної нервової системи і дітей-інвалідів на базі неврологічного відділення Запорізької обласної клінічної дитячої лікарні (керівник – **головний зовнішній спеціаліст в Запорізькій області по спеціальності «Дитячий невролог» Владимир Игоревич Белаш**).

В Вінницькій обласній психоневрологічній лікарні ім. академіка О.І. Ющенко гостей прийняв Дитячий обласний антиепілептичний центр під керівництвом **Владимира Дмитровича Кириченка**. В г. Чернівцях зустріч проходила на базі неврологічного відділення Чернівецької обласної дитячої клінічної лікарні (керівниця відділення – **Орися Ивановна Казимир**).

Підводячи підсумки Дня епілепсії, всі обласні спеціалісти високо оцінили вклад компанії UCS в інформаційну кампанію по проблемі епілепсії, відзначили велику зацікавленість як лікарів, так і пацієнтів, так що востребованість подібних заходів буде тільки зростати. Пользу

і позитивні враження отримали всі учасники: діти – розваження і подарунки, батьки – психологічну і інформаційну підтримку від спеціалістів, лікарів – усвідомлення важливості своєї роботи.

По словам організаторів заходу, батьки зараз більше цікавляться соціальною адаптацією дітей: починаючи з відвідування дитячого садка до отримання освіти і професії. Самі часті запитання: як правильно організувати життя дитини з епілепсією? які можливості і обмеження отримання освіти і вибору професії? В цих сферах життя такі діти стикаються з багатьма проблемами і обмеженнями, в той час як медична складова допомоги дітям з епілепсією організована на достатньому рівні. Приклад перерахованих клінічних центрів демонструє можливість ефективної роботи служби спеціалізованої допомоги дітям з епілепсією.

Підготував **Дмитрий Молчанов**



Кеппра®
леветирacetам

Стабільний контроль над нападами – запорука активного життя пацієнтів з епілепсією^{1,2}

IL EPSCOMPANY™

04070, м. Київ
вул. Григорія Сковороди, 19
Тел.: +380 (44) 492 94 74
Факс: +380 (44) 492 94 75



Посилання. 1. Cuba R. et al. Long-term levetiracetam treatment in patients with epilepsy: 3-year follow up / Acta Neurol Scand. – 2010. – Vol. 121. – P. 83-88. 2. Hagemann A. et al. Quality of life, anxiety and depression in adult patients after add-on levetiracetam and conversion to levetiracetam monotherapy / Epilepsy Res. – 2013 Mar. – Vol. 104, № 1-2. – P. 140-150.

Скорочена інформація про препарат.

Реєстраційне посвідчення. № UA/9155/01/01, № UA/9155/01/02, № UA/9155/01/03, № UA/9155/02/01. Діюча речовина. 1 таблетка містить 250 мг, 500 мг або 1000 мг леветирacetаму; 1 мл розчину містить леветирacetаму 100 мг. Лікарська форма. Таблетки, вкриті оболонкою. Розчин оральний. Фармакотерапевтична група. Протиепілептичні засоби. Леветирacetам. Код АТС N03AX14. Показання. Монотерапія (препарат першого вибору) при лікуванні: парціальних нападів у дорослих і підлітків віком від 16 років, у яких вперше діагностовано епілепсію. У складі комплексної терапії при лікуванні: парціальних нападів у дорослих і дітей віком від 6 років, хворих на епілепсію (таблетки); парціальних нападів у дорослих і дітей віком від 1 місяця, хворих на епілепсію (розчин оральний); міоклонічних судом у дорослих і підлітків віком від 12 років, хворих на ювенільну міоклонічну епілепсію; первинно генералізованих судомних (тоніко-клонічних) нападів у дорослих і підлітків віком від 12 років, хворих на ідіопатичну генералізовану епілепсію. Протипоказання. Гіперчутливість до леветирacetаму або інших похідних піролідону, а також до будь-яких компонентів препарату. Додатково для розчину: пацієнтам від 65 років, при тяжких порушеннях функції печінки або ниркової недостатності. Спосіб застосування та дози. Монотерапія. Для дорослих і підлітків віком від 16 років початкова доза складає 500 мг на добу. Через 2 тижні дозу можна збільшити до початкової терапевтичної – 1000 мг. Максимальна добова доза становить 3000 мг. У складі комплексної терапії. Дорослі (>18 років) та підлітки (12-17 років) з масою тіла 50 кг або більше – початкова терапевтична доза становить 1000 мг/добу. Дозу можна збільшувати або зменшувати на 1000 мг/добу кожні 2-4 тижні до 3000 мг/добу. Немовлята віком 6-23 місяці, діти (2-11 років) та підлітки (12-17 років) з масою тіла менше 50 кг – початкова терапевтична доза становить 10 мг/кг двічі на добу. Дітям з масою тіла до 25 кг призначають препарат Кеппра® у лікарській формі розчину для перорального застосування 100 мг/мл. Немовлята віком від 1 до 6 місяців – початкова терапевтична доза становить 7 мг/кг двічі на добу. Побічні реакції. Астенія, стомлюваність, сонливість, головний біль, амнезія, атаксія, судми, запаморочення, гіперкінезія, тремор, порушення рівноваги, розлади уваги, порушення пам'яті, агресія, збудження, депресія, безсоння, дратівливість, вертиго, диплопія, міалгія, кашель, назофарингіт, тромбоцитопенія, біль у животі, діарея, диспепсія, нудота, блювання, анорексія (ризик зростає при супутньому застосуванні топірамату) та ін. Застосування в період вагітності або годування груддю. Препарат не застосовують у період вагітності крім випадків абсолютної необхідності; годування груддю не рекомендоване. Діти. Для таблеток: не рекомендовано застосування дітям віком до 6 років. Дітям до 6 років або маса тіла яких менше 25 кг, лікування слід розпочинати з препарату у формі орального розчину. Для розчину орального: дитячий вік до 1 місяця. Категорія відпуску. За рецептом.

Повну інформацію про препарат Кеппра® містить інструкція для медичного застосування. Інформація для публікації у виданнях, призначених для медичних та фармацевтичних працівників.