

EPILEPSIE JE PROSTĚ EPILEPSIE

aneb pojd'me si to
ZJEDNODUŠIT

Doc. MUDr. Radomír Šlapal, CSc.
Dětská neurologie Blansko

EPILEPSIE

Mozková dysfunkce, která se klinicky projevuje především **záchvaty** s velmi rozmanitými symptomy, které jsou dány cerebrální topikou, **patofyziologicky** pak vždy **epileptogenezí** v důsledku **dysfunkčně hyperexcitabilních neuronů, ložisek, zón** či nejnověji **sítí**, jedná se buď o různé **kanalopatie** či **neurotransmitterové dysbalance** respektive jejich **vzájemné kombinace**.



EPILEPSIE

Jedná se tedy vždy o **mozkovou kortikální neuronální dysfunkci** ve smyslu **epileptogeneze**, ať už je její **primární příčina jakákoliv** (genetická, strukturální, komorbidní či kombinovaná), nelze ji tudíž považovat za heterogenní skupinu, ale za **nozologickou jednotku**.

Neznám pacienta, který má **pouze epilepsii** jako jediný projev mozkové dysfunkce, navíc i v případě dalších komorbidit vyvstává otázka, **co je vlastně komorbiditou**.



KLASIFIKACE EPILEPSIÍ

- Fokální vč. BTCS!
- Generalizované?
- Kombinované?



Genetické!



Strukturální



Komorbidní



KLASIFIKACE ZÁCHVATŮ

- Typy epileptických záchvatů **kopírují** typy epilepsií.
- Je zajímavé, že **stejné typy záchvatů** považujeme někdy za **fokální** a jindy za **generalizované** nebo jejich **začátek** **neznáme?**



KLASIFIKACE SYNDROMŮ

- Fokální COVE, POLE (BEOS), FMTLE, EAF, (BERS)
- Generalizované (IGE) JME, JAE, GTCA, (CAE?)
- Kombinované? E_wRIS
- D/EE s progresivní deteriorací (EME, EEE, WS, LGS)



KLASIFIKACE SYNDROMŮ

Fokální → D/EE

- **MTLE-HS** with hippocampal sclerosis
- **SHE** sleep related hypermotor
- **FFEVF** familial focal with variable foci
- **PME** progressive myoklonus
- **FIREs** febrile-infection related
- **RS** Rasmussen syndrome



KLASIFIKACE SYNDROMŮ

- Neúplná klasifikace VVES zbavená eponym (Doose, LKS, ESES, CAE)
- Anglické zkratky
nic neříkající zejména mezioborově
- Směšování klasifikačních kritérií
topických, etiologických i prognostických



KLASIFIKACE EPI A SYNDROMŮ

Zahrnují **různé etiologie** a **komorbidity**,
v případě syndromů navíc případné
spouštěče i **prognostická kritéria**.

Zbytečné složité klasifikace vytvořené
na základě velmi nesourodých kritérií
umocňují dojem, že epilepsie jsou
heterogenní skupinou onemocnění.



KLASIFIKACE EPI A SYNDROMŮ

Zřejmě **nemá opodstatnění** rozlišení na **fokální, generalizované a kombinované**, téměř vždy je jistě ve hře **(multi)fokální začátek** (epileptogenní zóna, epileptiformní síť) a záleží pak jen na **rychlosti generalizace** (FBTCS x IGE). Nejpřesvědčivěji o tom samozřejmě vypovídají **epileptiformní EEG vzorce** respektive **elektro-klinické korelace**.



EPILEPSIE

DIAGNOSTIKA A PROGNÓZA

EEG

Zobrazovací techniky mozku (MRI)

Genetika

PROGNÓZU určují zejména její **etiologie**
a **komorbidity**.

(D/EE, progresivní epileptogeneze)



TERAPIE EPILEPSIE

VŽDY STEJNÁ

Režim platný pro záchvatová onemocnění

Protizáchvatová medikace

Psychoterapie

Epileptochirurgie

(strukturální farmakorezistentní)

