

Итоги Конференции к Международному дню осведомленности об эпилепсии «Цель лечения эпилепсии – многолетняя ремиссия» 25 марта 2016г., Тюмень

VNS-терапия – немедикаментозный метод лечения лекарственно-устойчивой эпилепсии: нейромодуляция. Основные аспекты.

Участники и модераторы конференции: Лебедева Д.И., Петрухин А.С., Воронкова К.В., Рудакова И.Г., Федин А.И., Ермоленко Н.А., Рахманина О.А., Левитина Е.В., Ковалева И.Ю., Лебедева А.В., Суфианов А.А., Королева Н.Ю., Галимова Р.М., Жигалова Е.Н., Перунова Н.Ю., Бархатов М.В., Руденко Д.В.

- Стимуляция блуждающего нерва (англ. аббр. VNS-Therapy, Vagus nerve stimulation) – является немедикаментозным (нейромодуляция) методом лечения лекарственно-устойчивой (фармакорезистентной) эпилепсии у детей и взрослых, женщин и мужчин, который позволяет достичь высокого качества жизни у людей с данной формой заболевания.
- По определению Комиссии по классификации и терминологии, сформированной на базе Международной Противозэпилептической Лиги (ILAE), фармакорезистентность – это невозможность достичь контроля над приступами при использовании двух «адекватных» схем применения противосудорожных препаратов (в качестве монотерапии или в комбинации) в течение 18 месяцев. Лекарственная терапия является основным методом лечения эпилепсии, однако у 35% пациентов отмечается резистентность к ее применению.

Существует понятие «псевдофармакорезистентности» при неадекватно проводимой терапии, что необходимо исключать во всех случаях неэффективности проводимого лечения.

- Установка стимулятора блуждающего нерва должна быть предложена пациенту как метод выбора при постановке диагноза «фармакорезистентная эпилепсия» при отсутствии возможности, целесообразности или согласия больного для проведения традиционных хирургических вмешательств на головном мозге и иных немедикаментозных способов лечения эпилепсии. Лекарственную терапию необходимо продолжать как базисный метод коррекции.
- Прогноз определяется формой эпилепсии, адекватностью медикаментозного лечения, ранним использованием стимулятора вагуса.
- После имплантации стимулятора блуждающего нерва оценка эффективности должна происходить одновременно по следующим направлениям – частота, продолжительность приступов, выраженность постиктальной реакции и когнитивный статус. Изолированный контроль частоты приступов не дает истинной картины результатов лечения.

По данным, опубликованным зарубежными и отечественными специалистами наблюдается:

1. снижение количества приступов у 58,3% пациентов после двух лет стимуляционного лечения с увеличением числа респондентов до 75,5% после 10 лет использования;
2. полное купирование приступов наблюдается у 8,2% пациентов после 2 лет стимуляционного лечения;
3. снижение продолжительности приступов зарегистрировано у 47,7%, уменьшение тяжести течения приступов – у 42,3%, нивелирование постиктальной реакции – у 39,9% пациентов после 2 лет терапии;

4. к концу первого года стимуляции вагуса у 41% пациентов наблюдается улучшение речи, у 34% – улучшение памяти, у 62 – внимания. Так же отмечаются улучшения в аффективно-личностной сфере.
 5. в целом наблюдается хорошая переносимость и минимум побочных эффектов, не угрожающих жизни пациента.
- Принимая во внимание наличие качественных и количественных параметров (эмоционально-когнитивный статус – степень тяжести приступов) в качестве базиса для итоговой оценки эффективности метода у конкретного больного рекомендовано использование опросников, которые предусматривают оценку вышеуказанных направлений по отдельности:
 - «Опросник качества жизни при эпилепсии-31» («Quality of Life in Epilepsy», или «QOLIE-31»);
 - Опросник «SSQ» (*Seizure Severity Questionnaire*) для оценки степени тяжести приступов.

Тем не менее, вопрос разработки и стандартизации интегральной оценки эффективности стимуляции блуждающего нерва остаётся открытым и является предметом дальнейших научных исследований.

- Улучшение электрофизиологических, клинических показателей, сопряженных с позитивным влиянием на качество жизни после имплантации стимулятора вагуса оказывает значительное влияние на социализацию и стиранию стигм у этой группы пациентов. Позитивный медицинский и социальный прогноз определяются своевременным принятием решения о наличии лекарственно-устойчивой эпилепсии и определением возможности использования методов выбора: вмешательств на головном мозге, нейромодуляции, кетогенной диеты.

- Для реализации всех возможностей современной эпилептологии важным является сотрудничество между врачом и пациентом при соблюдении биоэтических аспектов, принципа преемственности лечения и широкого внедрения медицинских технологий с доказанной эффективностью, среди которых – стимуляция блуждающего нерва.

**Приложение 1. Последовательность действий пациента,
которому показана установка стимулятора блуждающего нерва**

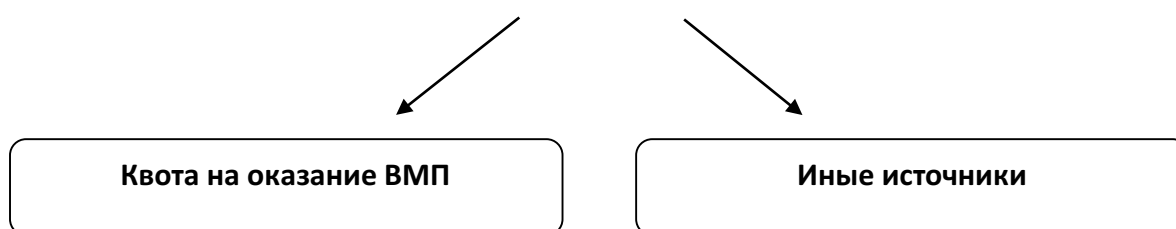
ШАГ 1: ВЫБОР ЦЕНТРА ДЛЯ ИМПЛАНТАЦИИ И ПРОГРАММИРОВАНИЯ

Наименование, адрес центра	Имплантация стимулятора блуждающего нерва	Настройка параметров стимуляции
<p>Москва, НИИ Нейрохирургии им. академика Н.Н. Бурденко РАМН Адрес: 125047, г. Москва, 4-я Тверская-Ямская, 16 www.nsi.ru info@nsi.ru тел.: (499) 972-86-68</p>	ДА	ДА
<p>Москва, ФГУ «Московский научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии Росмедтехнологий» Адрес: 127412, г. Москва, ул. Талдомская, д.2 www.pedklin.ru тел.: (499) 4871051</p>	ДА	ДА
<p>Москва, НПЦ мед. помощи детям с пороками развития черепно-лицевой области и врожденными заболеваниями нервной системы Адрес: 119620, г. Москва, ул. Авиаторов, д. 38 (Солнцево) www.npcmed.ru тел.: (495) 439-02-98</p>	ДА	ДА
<p>Москва, НИИ неотложной детской хирургии и травматологии департамента здравоохранения г. Москвы Адрес: 119180, г. Москва, Б. Полянка, д.22 www.doctor-roshal.ru тел.: (495) 959-57-46</p>	ДА	ДА
<p>Москва, Российская детская клиническая больница (РДКБ) Адрес: 117997, Москва, Ленинский проспект, 117 www.rdkb.ru тел.: (495) 936-90-09</p>	ДА	ДА
<p>Москва, Центр эпилептологии и неврологии им. А.А. Казаряна Адрес: 119136, Москва, 1-й Сетуньский проезд, д. 5 www.epilab.ru тел.: (499) 709-89-89</p>	НЕТ	ДА
<p>Москва, Академическая клиника неврологии и стоматологии "СЕСИЛЬ" на базе НИИ нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко Адрес: 125047, г. Москва, 1-й Тверской-Ямской пер., д.13/5 www.cecilplus.ru тел.: (499) 705-04-19</p>	НЕТ	ДА

<p>Санкт-Петербург, Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева Адрес: 192019, г. Санкт-Петербург, ул. Бехтерева, 3 www.bekhterev.ru тел.: (812) 670-02-20, 365-23-23</p>	ДА	ДА
<p>Санкт-Петербург, Институт мозга человека им. Н. П. Бехтеревой РАН Адрес: 197376, Санкт-Петербург, ул. Академика Павлова, 9 (12 А) www.ihb.spb.ru тел.: (812) 234-92-56</p>	ДА	ДА
<p>Санкт-Петербург, Российский научно-исследовательский нейрохирургический институт им. проф. А.Л. Поленова Адрес: 191014, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, д. 12 www.almazovcentre.ru info@rnsi.ru тел.: (812) 273-93-02</p>	ДА	ДА
<p>Краснодар, Детская краевая клиническая больница Адрес: 350007, г. Краснодар, ул. Площадь Победы, 1 www.dkkb-krasnodar.ru тел.: (861) 268-55-82</p>	ДА	ДА
<p>Сургут, окружной эпилептологический центр на базе окружной клинической больницы Адрес: 628408, г. Сургут, ул. Энергетиков, 14 www.surgut-okb.ru тел.: (346) 294-26-27, 294-26-28</p>	НЕТ	ДА
<p>Тюмень, Федеральный Центр Нейрохирургии Адрес: 625000, г. Тюмень, 4 км Червишевского тракта, д. 5 www.fcn-tmn.ru/contacts.php info@fcn-tmn.ru тел.: (345) 269-37-07</p>	ДА	ДА
<p>Уфа, Детская республиканская клиническая больница Адрес: 450106, г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина 98 www.ufardkb.ru Ufa.rdkb@doctorrb.ru тел.: (347) 229-08-04, 229-08-18</p>	ДА	ДА
<p>Екатеринбург, Медицинский консультативно-диагностический центр по вопросам диагностики и лечения эпилепсии и других пароксизмальных состояний «Альфа-ритм» Адрес: 620102, г. Екатеринбург, ул. Белореченская, д. 21 www.alpharitm.ru тел.: (343) 287-55-05</p>	НЕТ	ДА
<p>Новосибирск, Федеральный Центр Нейрохирургии Адрес: 630087, Россия, г. Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, д. 132/1 www.neuronsk.ru тел. (383) 314-16-14</p>	ДА	ДА
<p>Красноярск, Неврологический центр эпилептологии, нейрогенетики и исследования мозга Университетской клиники КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Адрес: 660021, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 124 www.krasgmu.ru</p>	НЕТ	ДА

тел.: (383) 220-98-71		
Владивосток , Медицинский центр Дальневосточного федерального университета Адрес: 690922, г. Владивосток, о. Русский, пос. Аякс, 10 www.dvfu.ru/med mc@dvfu.ru тел.: (423) 223-00-00	ДА	ДА
Владивосток , консультативный медицинский центр "Неврон" Адрес: 690078, г. Владивосток, ул. Хабаровская, 17 www.nevron.ru тел.: (423) 245-63-38	НЕТ	ДА

ШАГ 2: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИСТОЧНИКОВ ФИНАНСИРОВАНИЯ



Примечания:

1. Получателями квот ВМП по перечню «нейрохирургия» являются:
 - а. Федеральные учреждения здравоохранения;
 - б. Учреждения здравоохранения г. Москвы (согласно списку, утвержденному ДЗ г. Москвы).
2. Благотворительные фонды, рассматривающие заявки от пациентов с диагнозом «лекарственно-устойчивая эпилепсия»:
 - а. **Линия жизни**
Веб-сайт: <http://www.life-line.ru/>
Адрес: 127006, г. Москва, ул. Малая Дмитровка, 16, стр. 6
Тел./Факс: 7(499) 500-14-15
E-mail: info@life-line.ru
 - б. **Русфонд** (Российский фонд помощи)
Веб-сайт: <http://www.rusfond.ru/>
Адрес: 125315, г. Москва, а/я 110
Тел./Факс: 7(495) 926-35-63, 8-800-250-75-25
E-mail: rusfond@rusfond.ru

**Приложение 2: Рекомендованные параметры оценки
эффективности метода у конкретного больного
(на основе QOLIE-31)**

Качественные	Количественные
<ul style="list-style-type: none"> • Эмоциональное состояние (страх, тревога, беспокойство); • Когнитивные функции (ясное и четкое мышление, память, способность к обучению); • Общее качество жизни (социальное функционирование; физическое функционирование; влияние ПЭП) 	<ul style="list-style-type: none"> • Частота приступов • Тяжесть приступа • Продолжительность приступа • Продолжительность постиктальной стадии
Оценка в динамике: улучшилось / не улучшилось	

Рекомендованная периодичность оценки

До имплантации стимулятора блуждающего нерва	1 раз
После начала терапии	До 2 лет – 1 раз в полгода
	После 2 лет – 1 раз в год