



## **ИКТАЛЬНАЯ ЭПИЛЕПТИФОРМНАЯ АКТИВНОСТЬ**

К.м.н. Е.А. Кантимирова,  
Д.м.н., проф. Н.А. Шнайдер  
Д.м.н., доц. Дмитренко

Кафедра медицинской генетики и клинической нейрофизиологии ИПО  
Неврологический центр эпилептологии,  
нейрогенетики и исследования мозга

---

# Иктальный паттерн

**Все ЭЭГ паттерны, которые отмечаются во время приступа.**

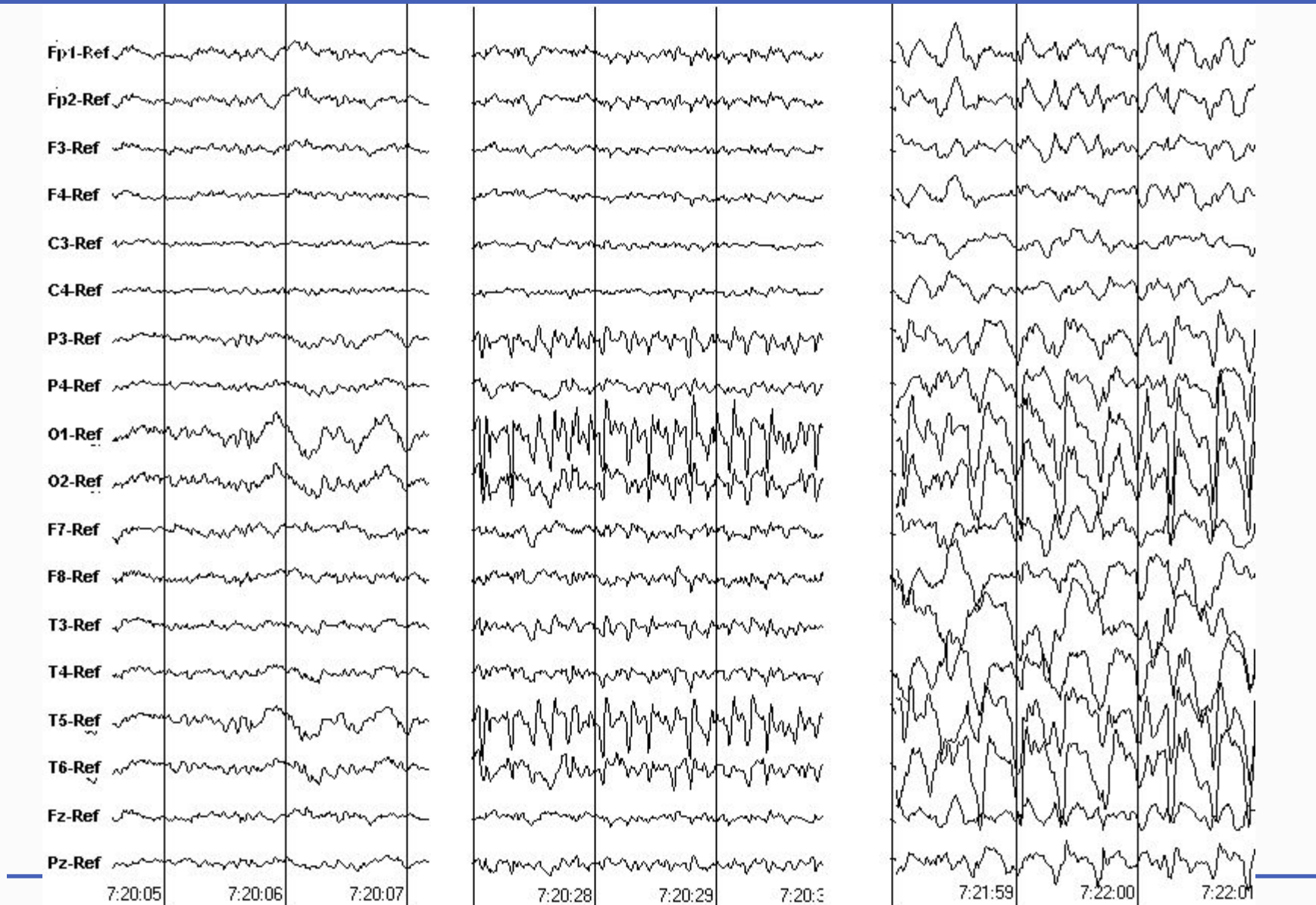
Интерпретация: ЭЭГ паттерны приступа являются крайне специфическими, даже если они не сопровождаются клинической симптоматикой приступа.

При наличии же соответствующей клинической симптоматики ЭЭГ паттерны приступа доказывают эпилептогенный характер пароксизмального клинического события.

---

# Иктальный паттерн

Пациент И., 16 лет. Эпилепсия с комплексными парциальными приступами. ЭЭГ паттерн приступа



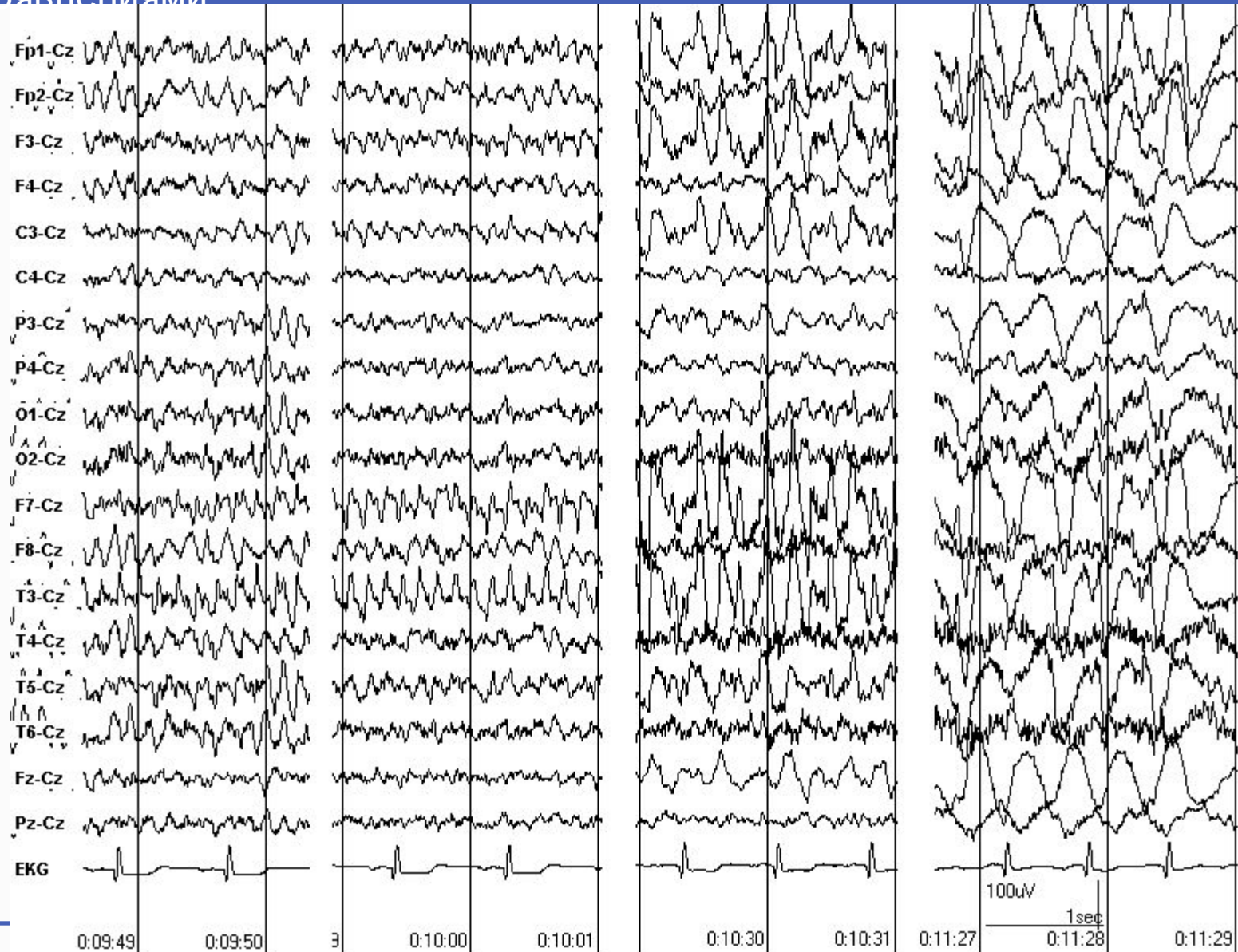
# Иктальный паттерн

Пациент И., 16 лет. Эпилепсия с комплексными парциальными приступами. ЭЭГ паттерн приступа



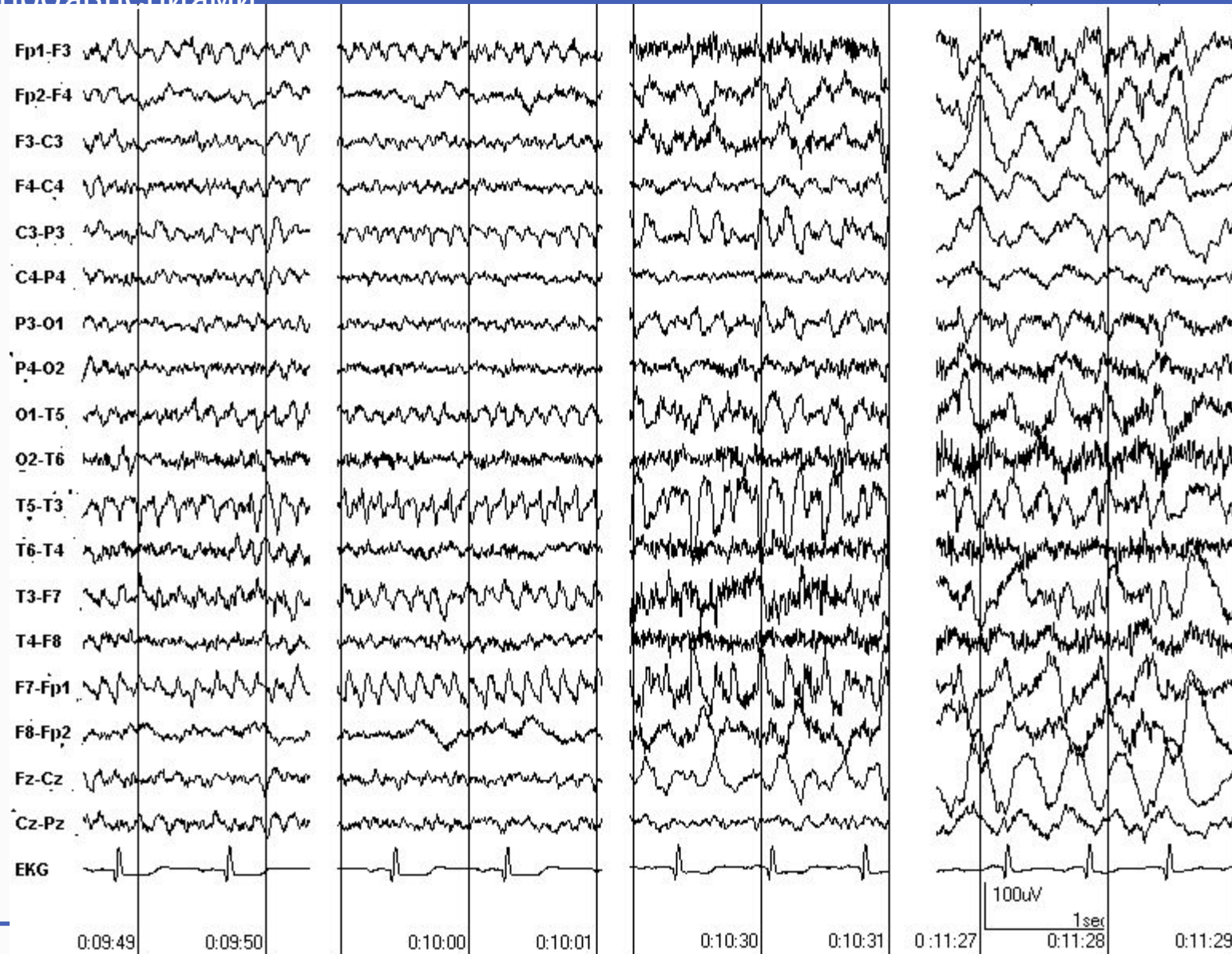
# Иктальный паттерн

Пациентка Р., 28 лет. Эпилепсия с редкими комплексными парциальными приступами. Фрагмент ЭЭГ ночного приступа с минимальными моторными проявлениями

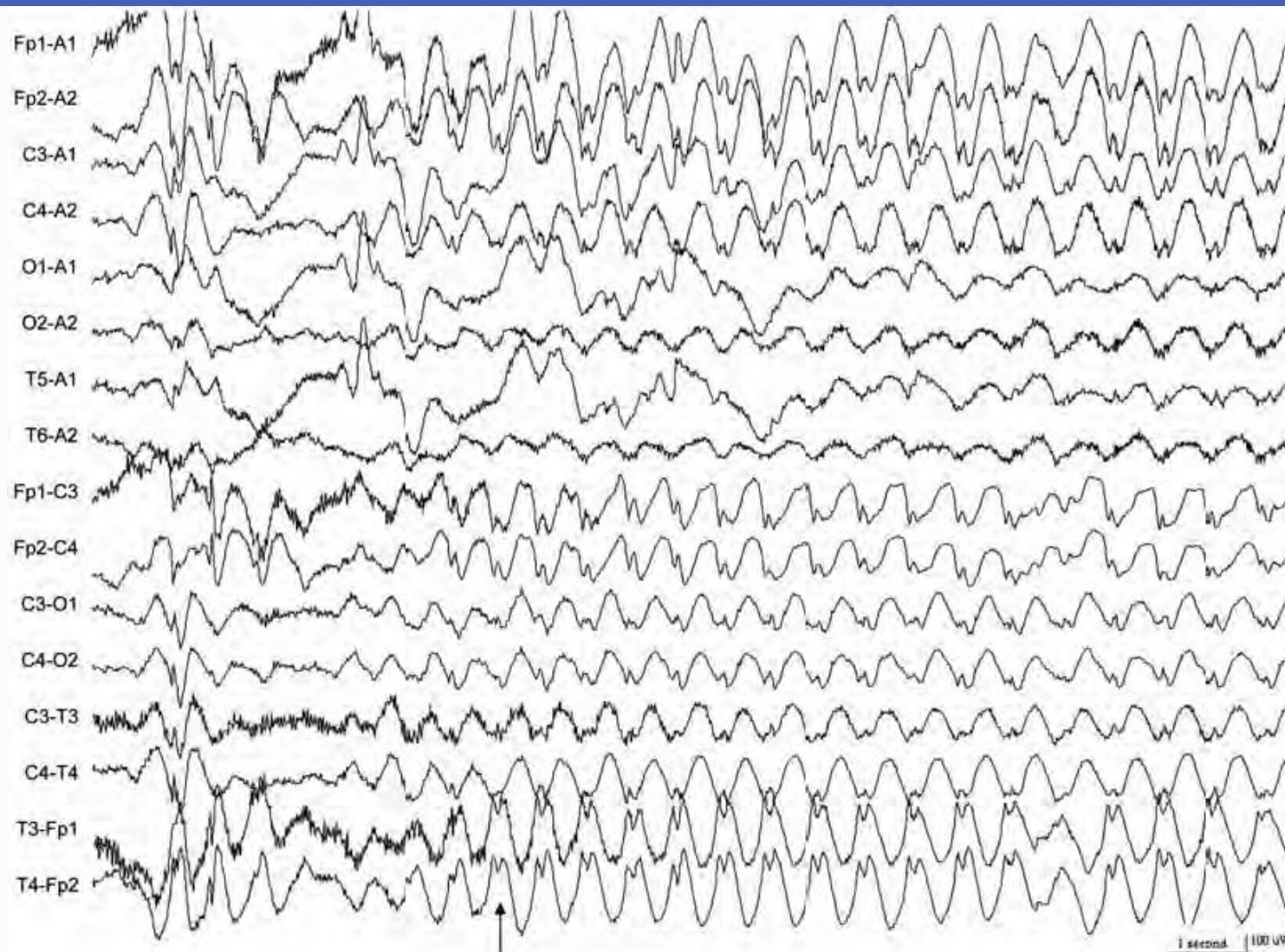


# Иктальный паттерн

Пациентка Р., 28 лет. Эпилепсия с редкими комплексными парциальными приступами. Фрагмент ЭЭГ ночного приступа с минимальными моторными проявлениями

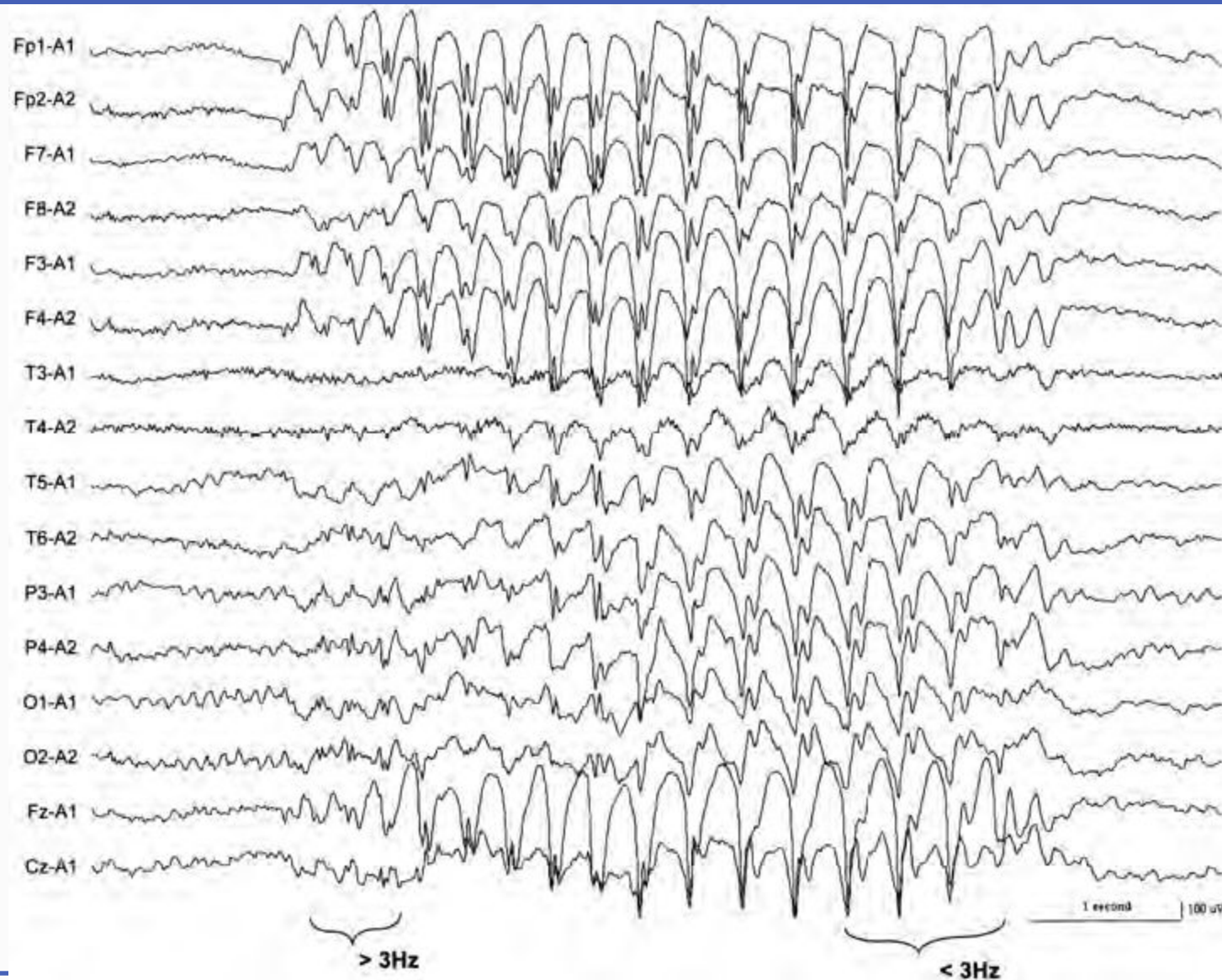


# Атипичный абсанс

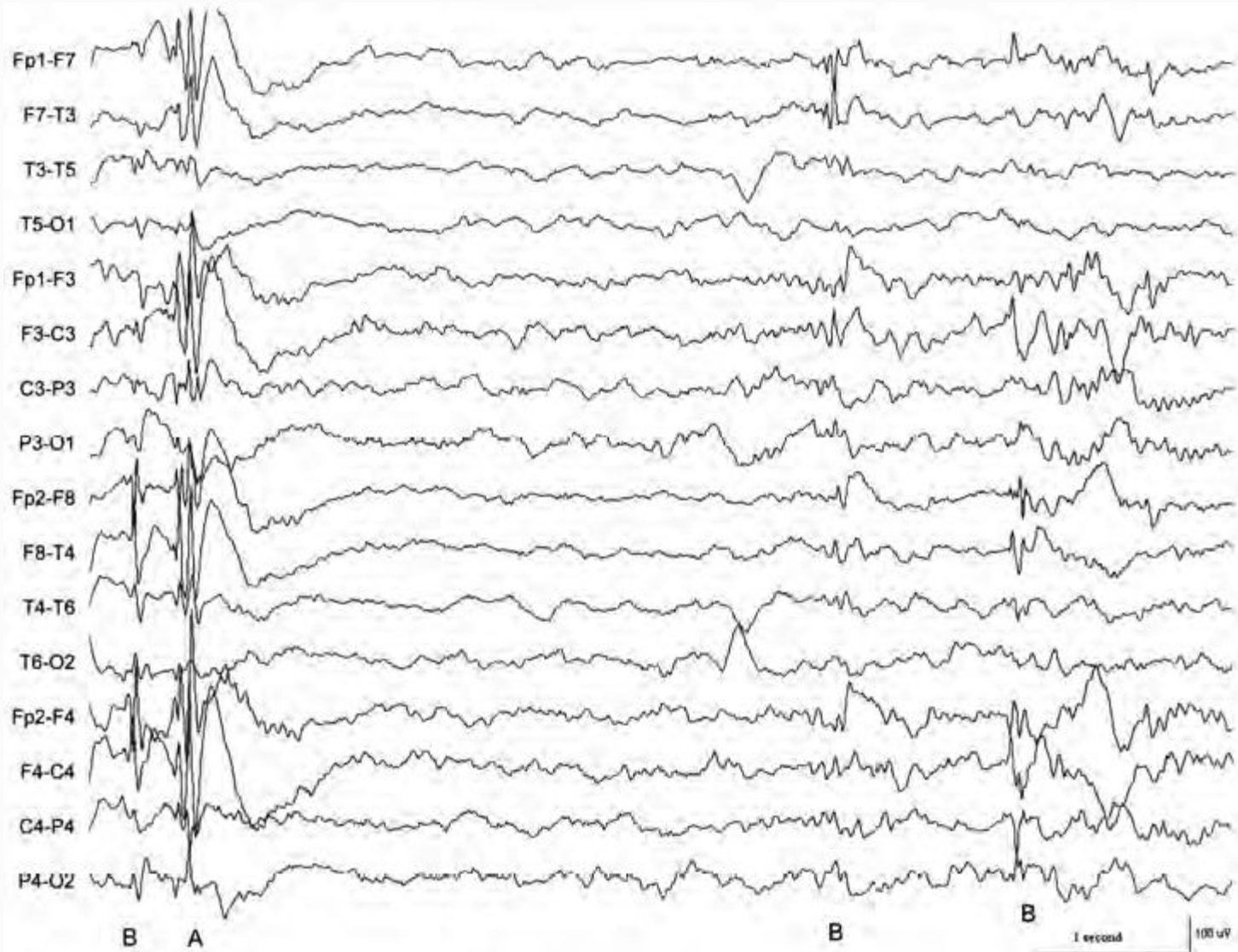


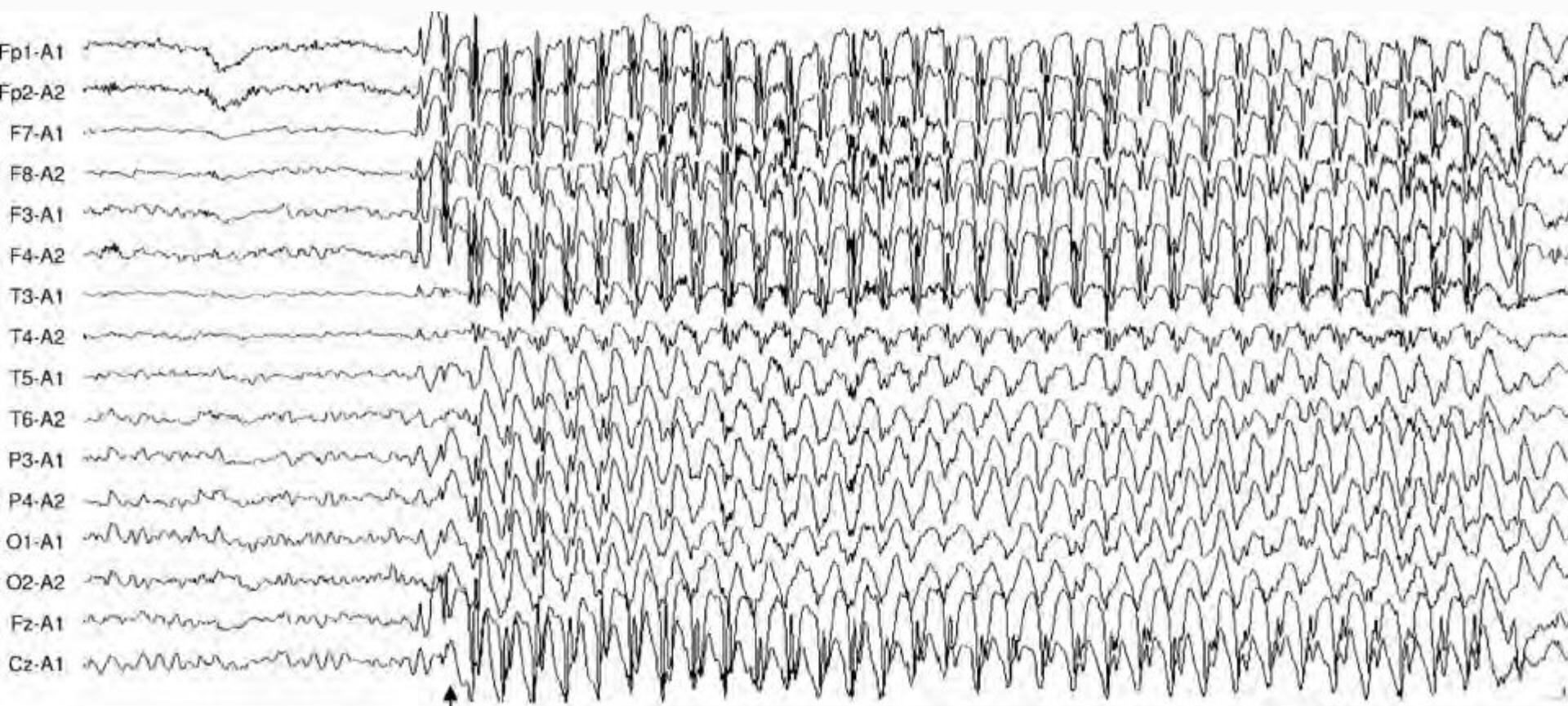
Staring and unresponsive

# Типичные абсансы



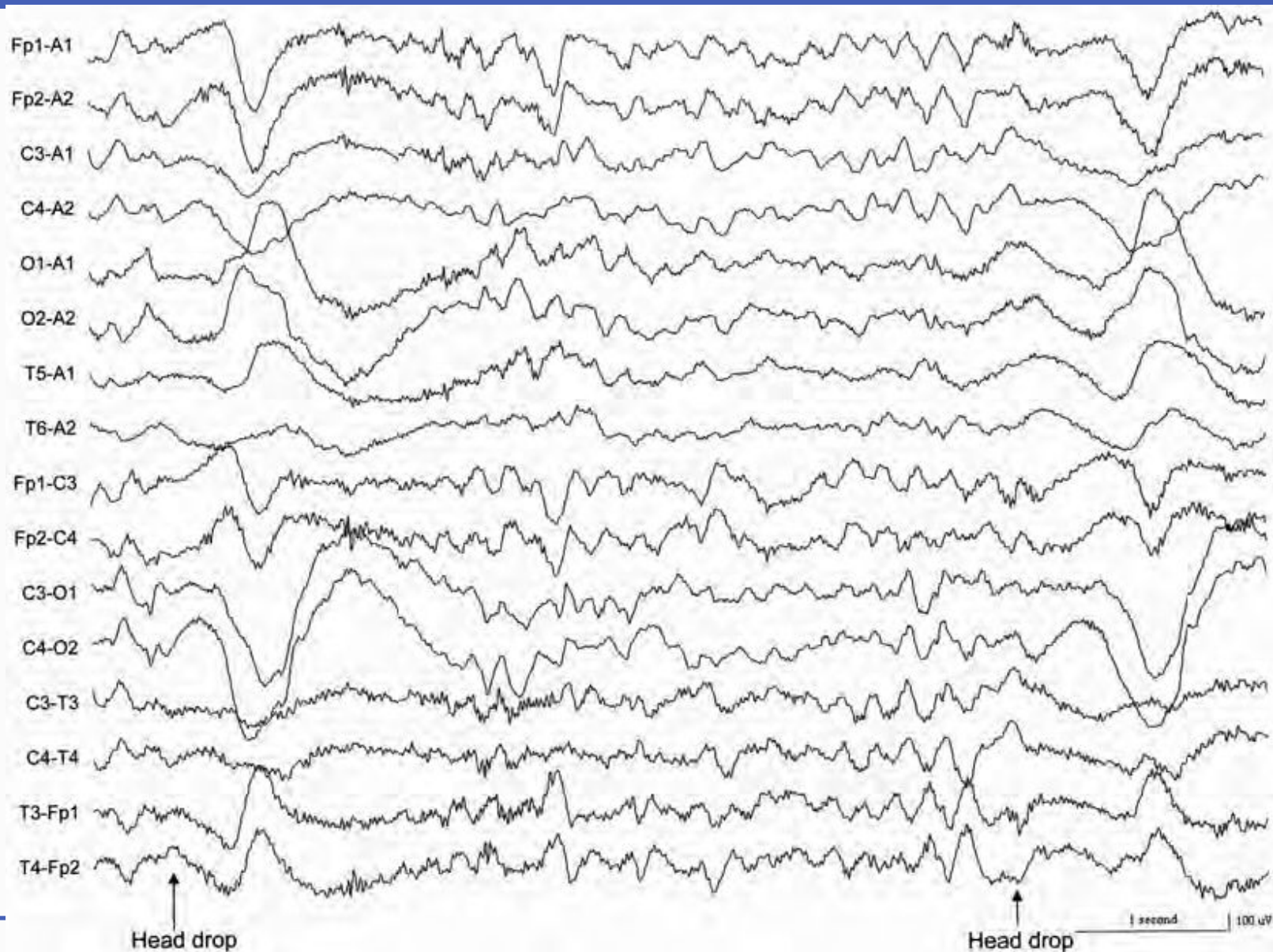


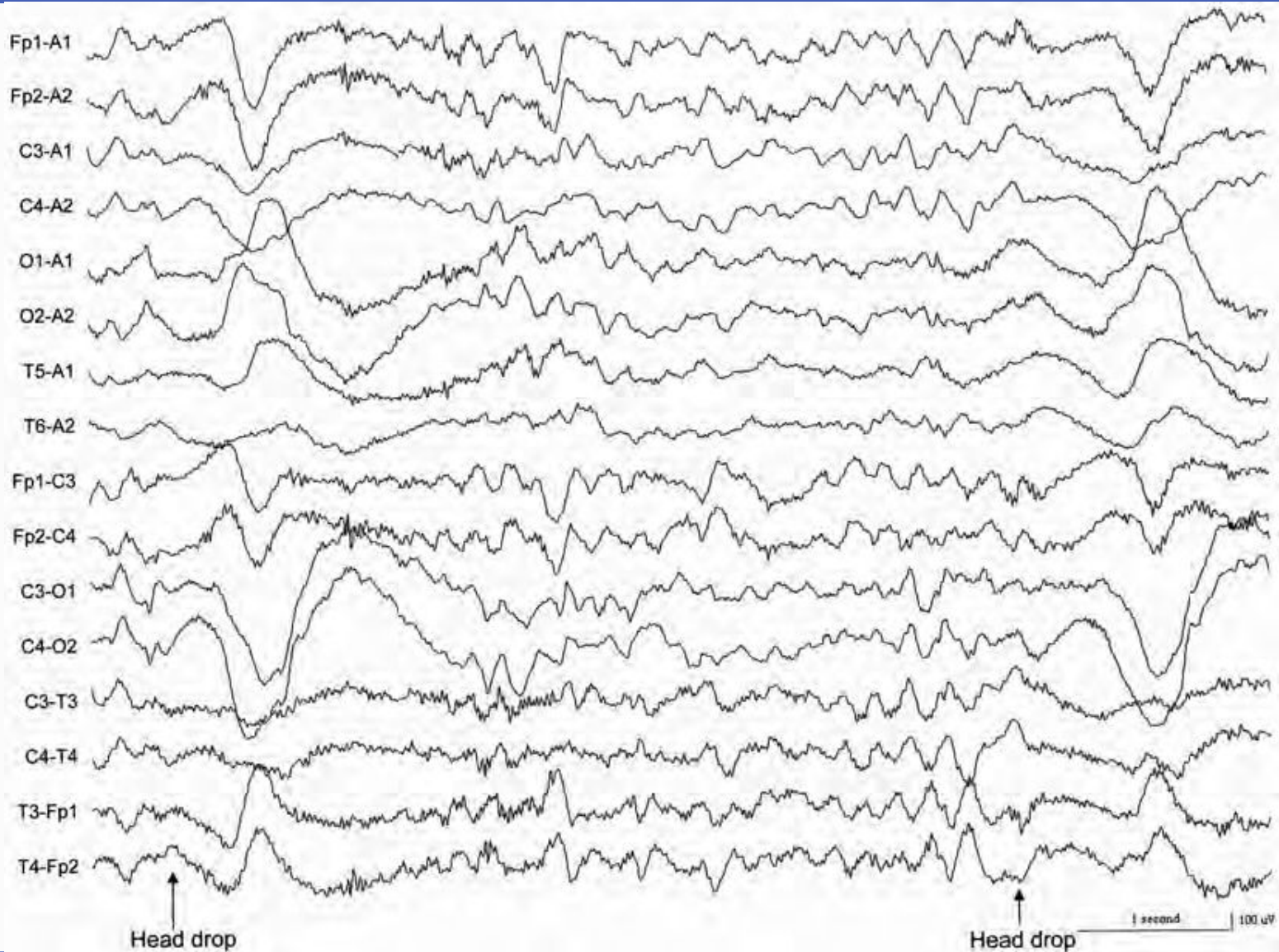


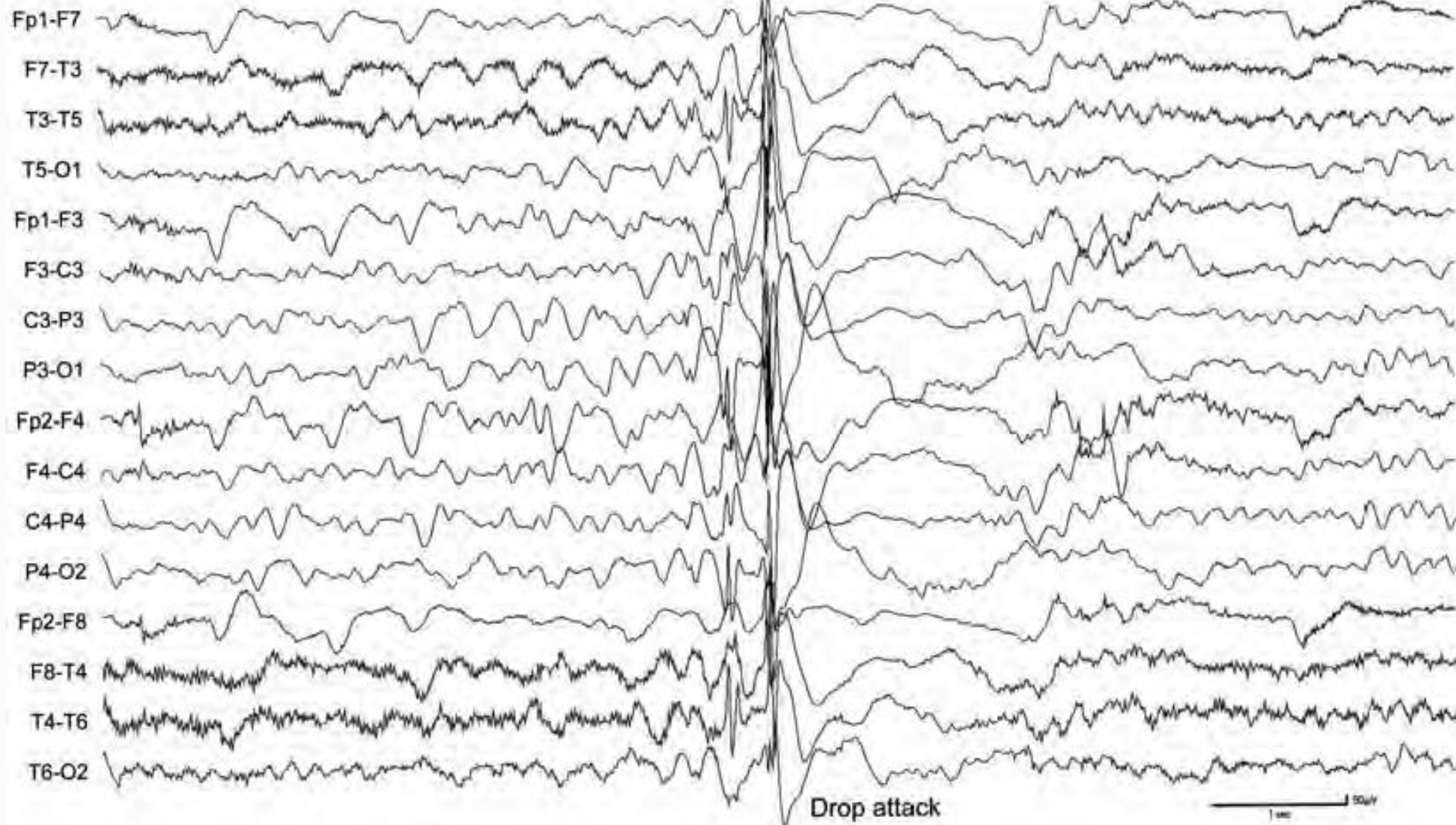


Behavioral arrest, staring, blinking, and unresponsive

# Атонические приступы







# Клонические приступы

- Клинически характеризуется повторяющимися миоклоническими подергиваниями мышц с частотой 2-3 в сек,
  - Иктальная EEG: быстрая активность (10 Гц и/или более) и медленные волны; или: пик-медленноволновые комплексы.
-

# Миоклония век с абсансами и без

- Эпизоды характеризуется появлением миоклонии век, т.е. подергивания век сразу после закрытия глаз продолжительностью менее 6 сек.
  - Иктальная EEG: высокоамплитудные сгруппированные полиспайки или комплексы полиспайк-медленная волна
-

# Миоклонические абсансы

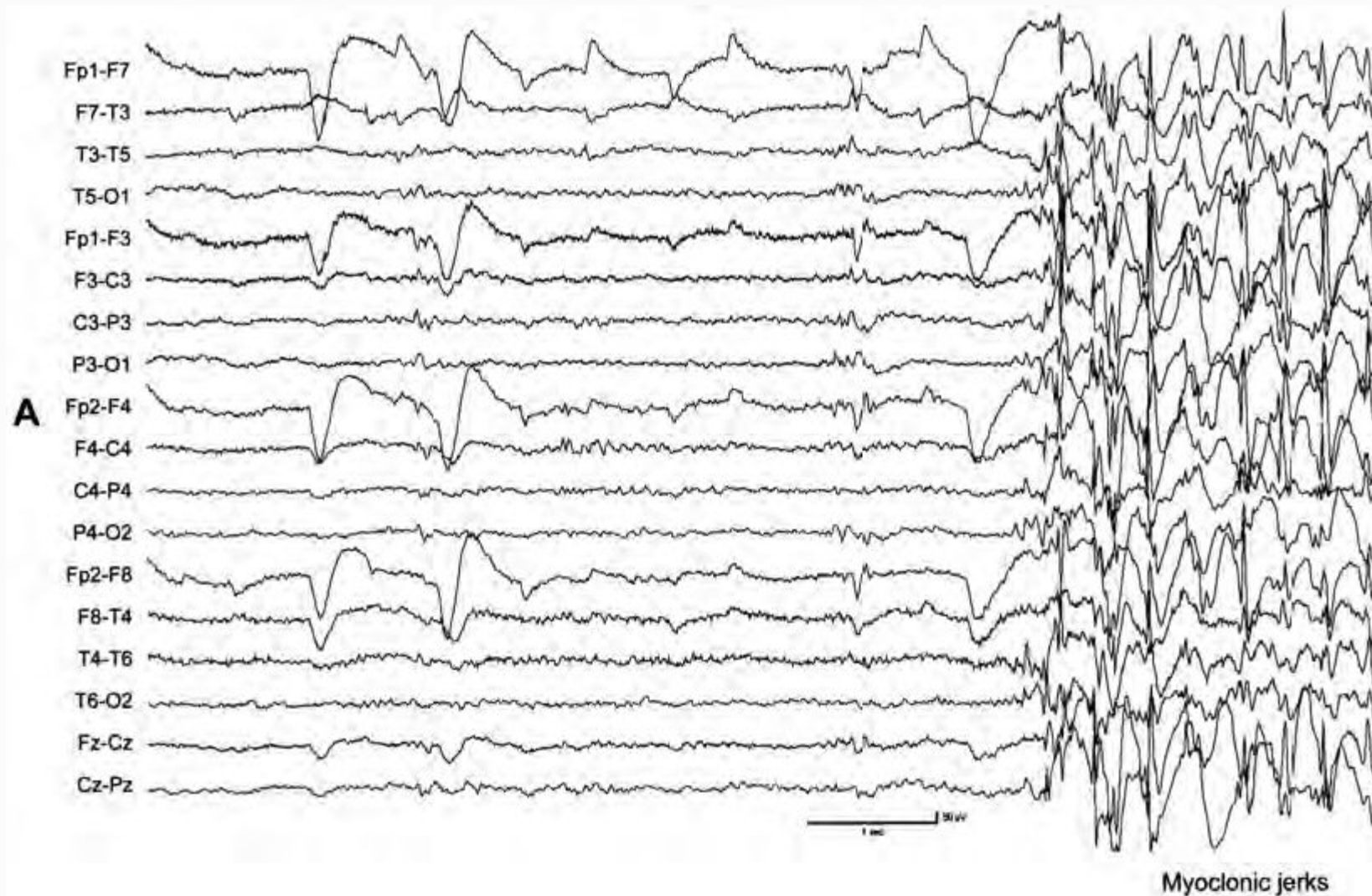
- Абсанс характеризуется резким началом, связанным с двусторонними ритмическими миоклоническими рывками значительной интенсивности. Потеря сознания может быть полной или частичной. Вовлечены в основном мышцы плеч, рук и ног; не характерно вовлечение мышц. Клонии могут быть устойчивыми и прогрессивными, симметричными или с преобладанием на одной стороне, вызывая поворот головы и тела.
-



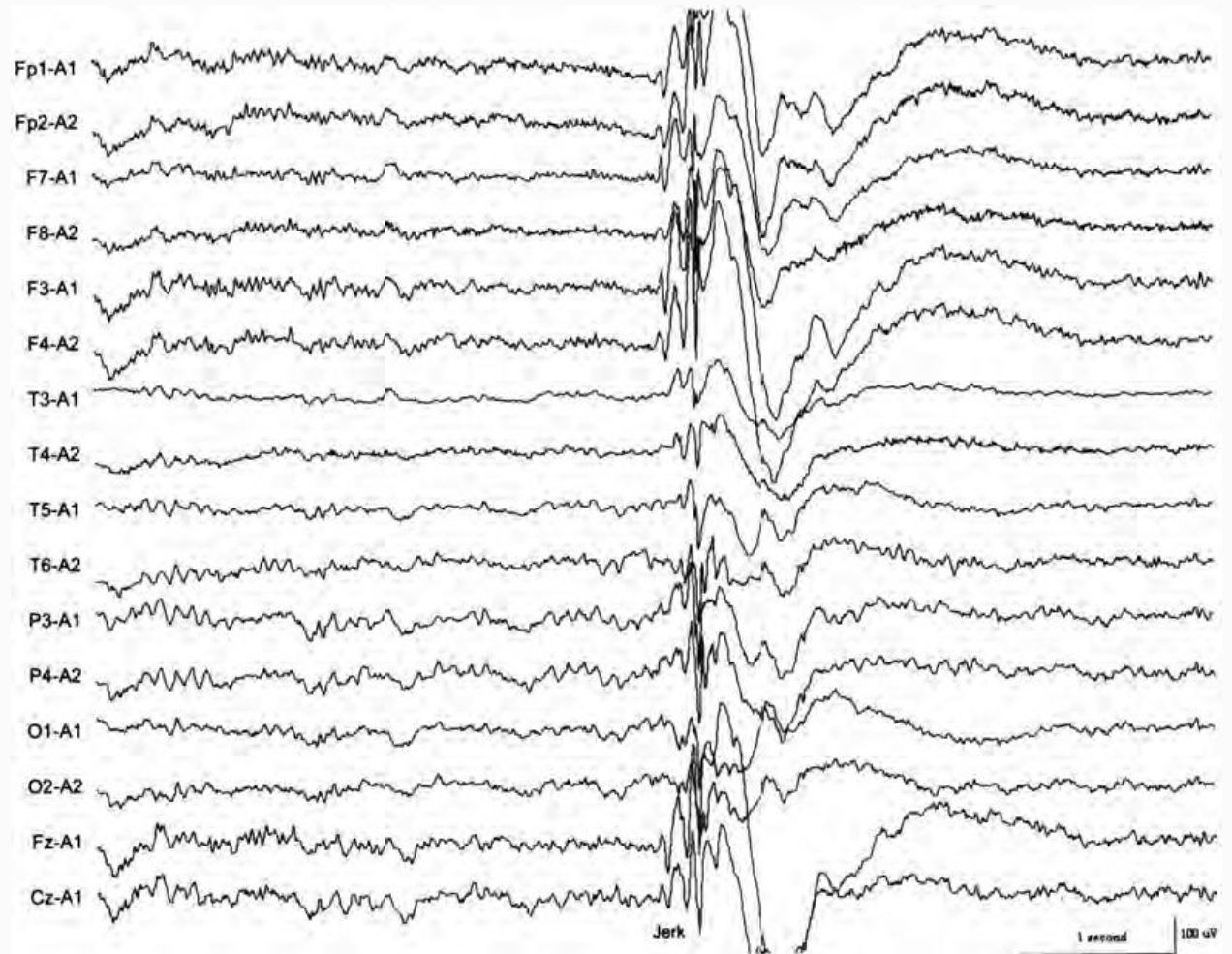
# Миоклонические абсансы: иктальная ЭЭГ

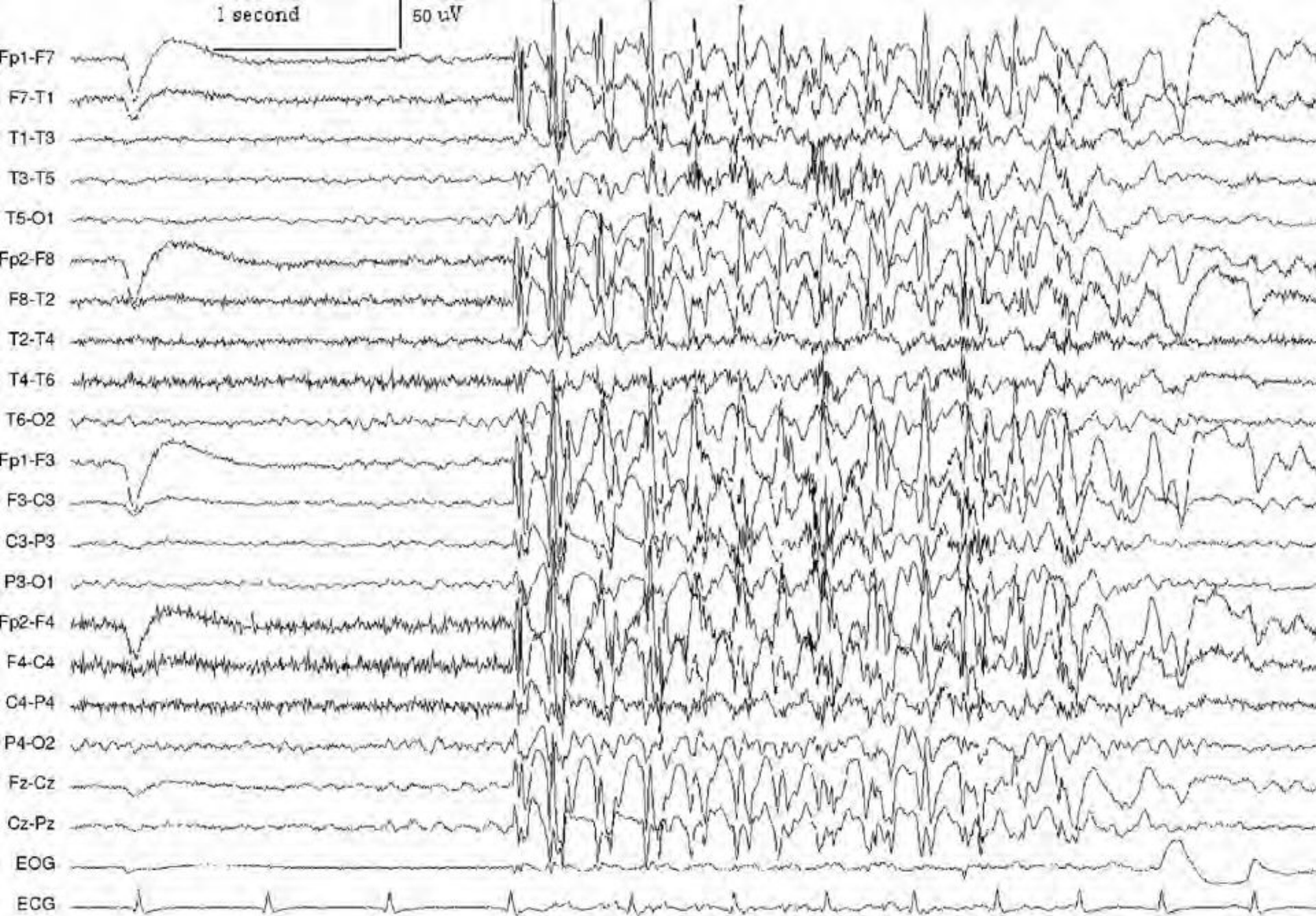
- Двусторонние, синхронные и симметричные разряды спайк-медленных волн с частотой 3 Гц, которые могут заканчиваться дельта-волнами по лобным отведениям (возможна асимметрия).
  - Регистрация ЭЭГ при миоклоническом абсансе выявляет появление двусторонних миоклоний совпадающих с частотой комплексов
-

# Миоклонический припадок

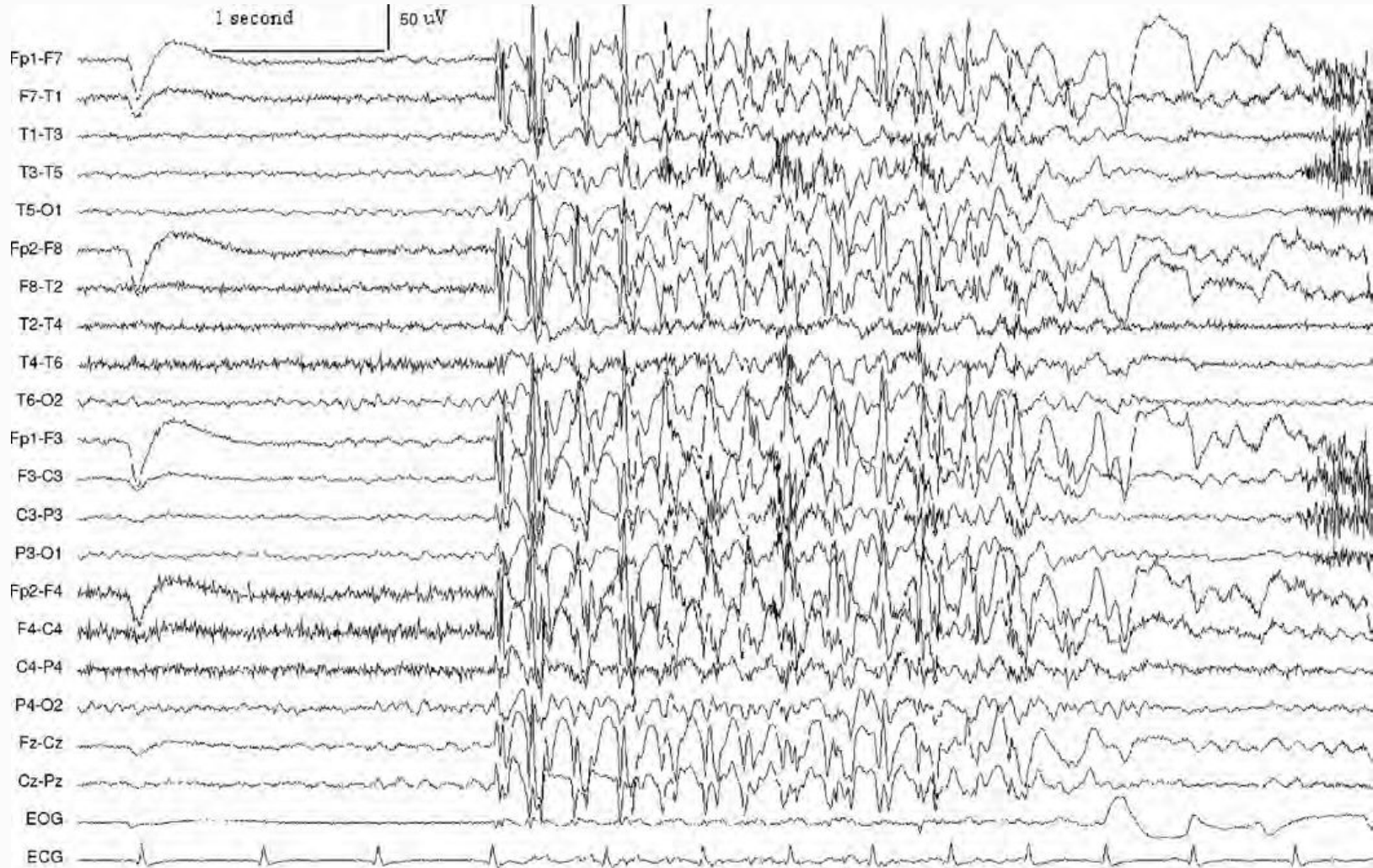


- Полиспайк-м-волновой комплекс, который был записан вскоре после пробуждения 14-летнего пациента с ЮМЭ

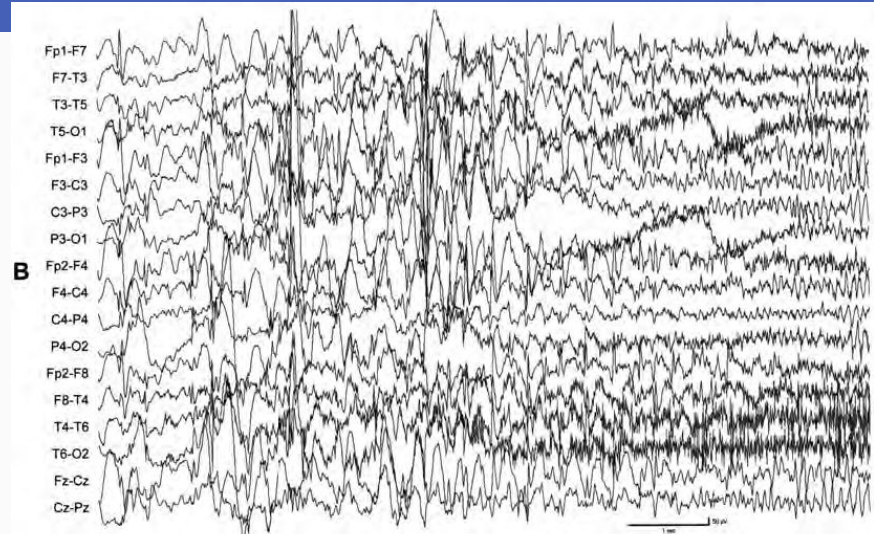




Myoclonic jerks

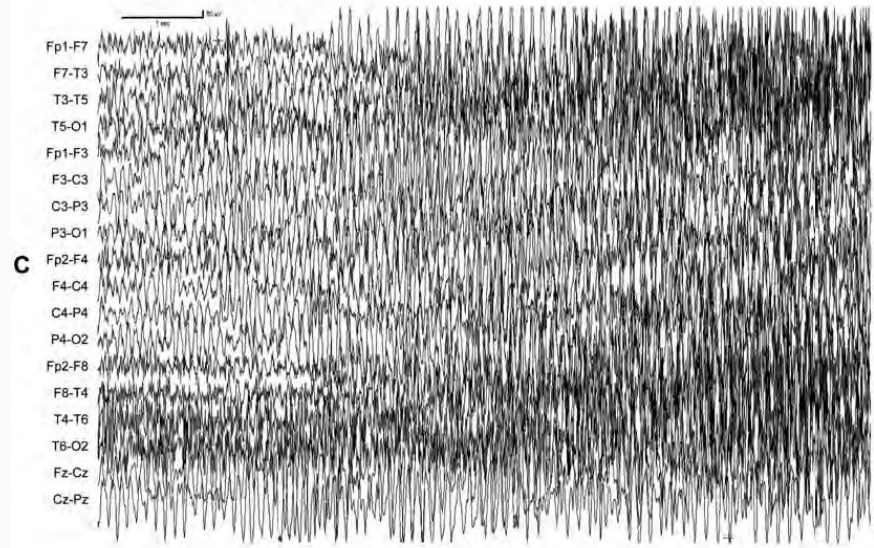


Myoclonic jerks



Myoclonic jerks

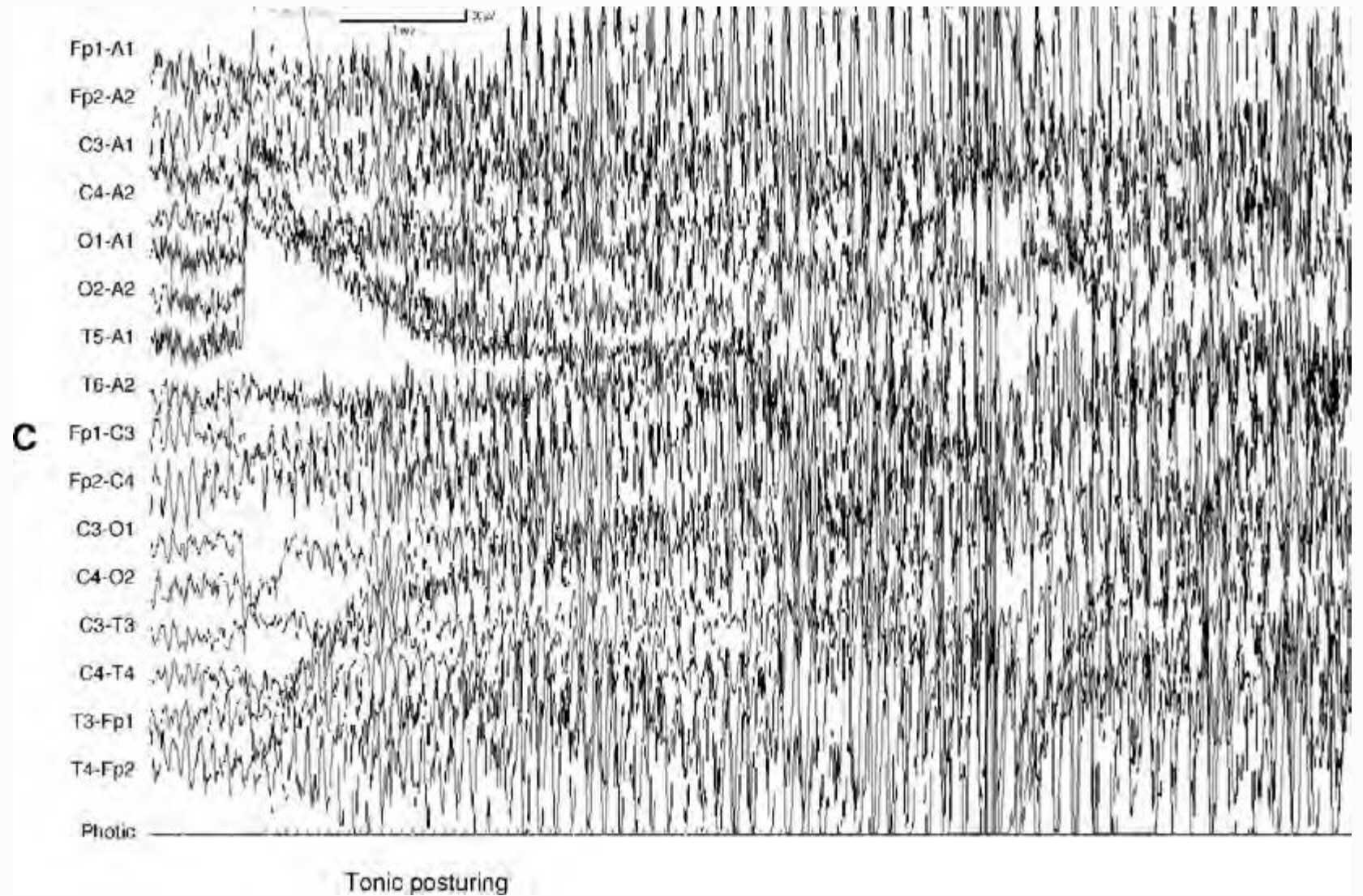
Tonic posturing



Tonic posturing

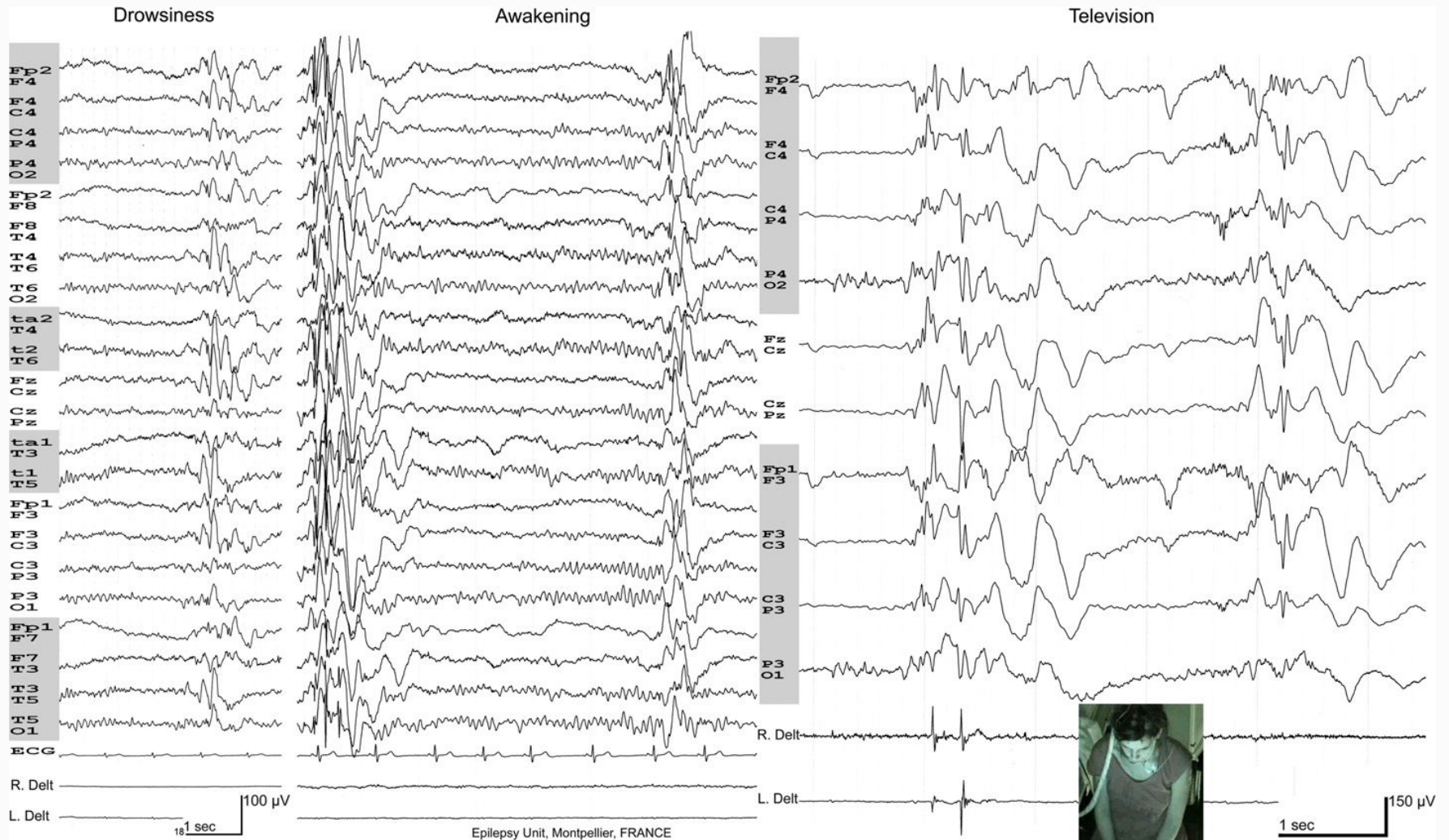
# Тонические приступы

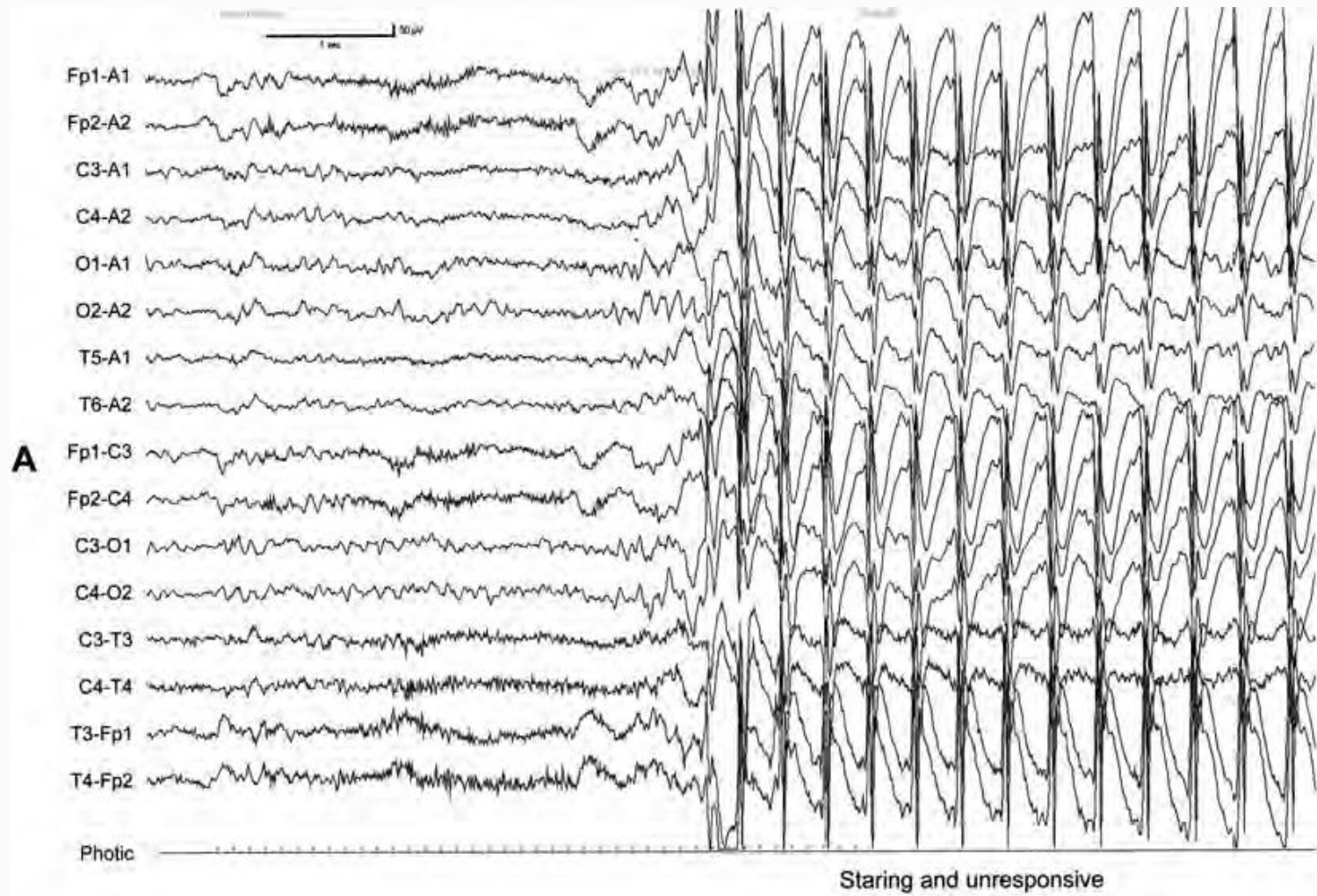
- Иктальная EEG: низкоамплитудная быстрая активность или быстрый ритм 9-10 Гц или уменьшение частоты с увеличением амплитуды
-

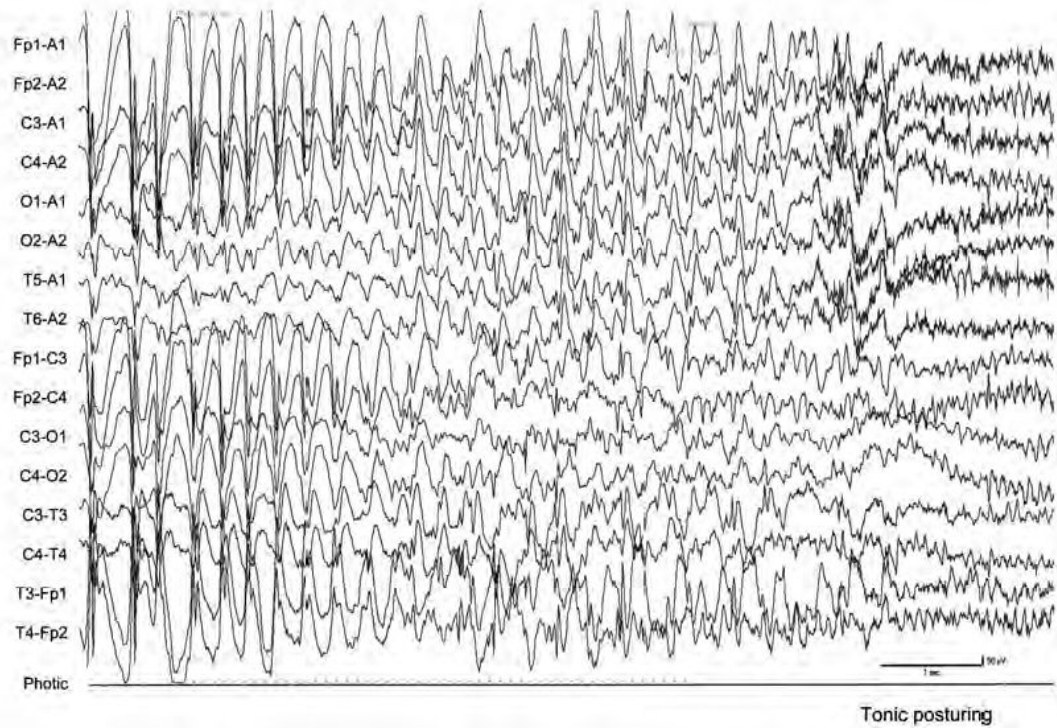


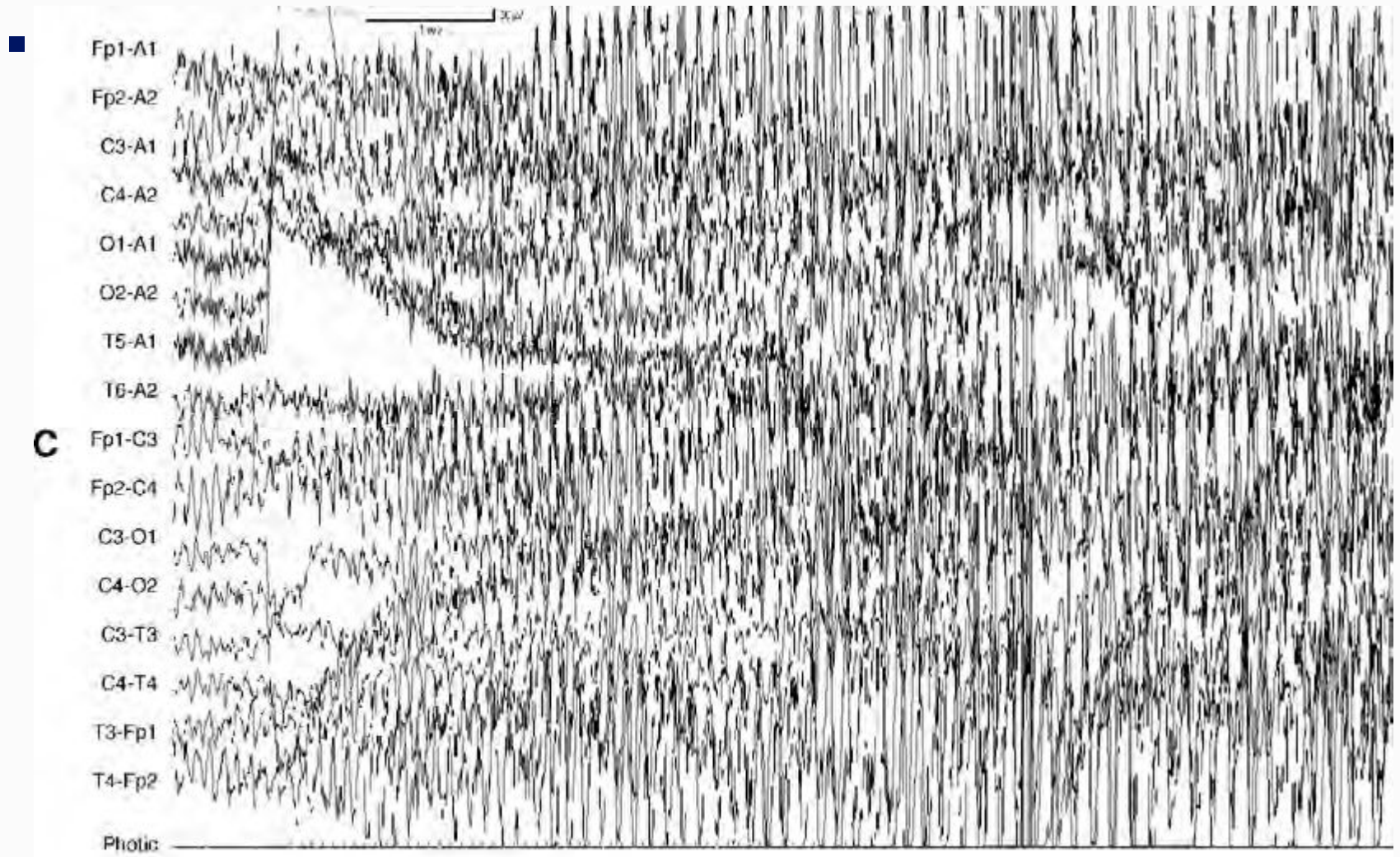


# Тонико-клонические приступы









Tonic posturing

# ЭЭГ паттерн статуса

**Непрерывный ЭЭГ паттерн приступа или частое его возникновение без возврата к нормальной фоновой активности.**

---

Благодарю вас за внимание!

