

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н.Кроткова

« 15 » — 05 — 2023 г.

Регистрационный № 023 - 0323

АЛГОРИТМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ
НАРУШЕНИЙ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ
ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ИЗ-ЗА АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ
ГОЛОВНОГО МОЗГА

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр неврологии и
нейрохирургии»

АВТОРЫ: к.м.н. Куликова С.Л, д.м.н., профессор Лихачев С.А., к.б.н.
Пархач Л.П., Козырева И.В., Белая С.А.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен алгоритм определения вероятности нарушений интеллектуального развития у пациентов с эпилепсией из-за аномалий развития головного мозга (далее – алгоритм). Алгоритм позволяет прогнозировать нарушения интеллектуального развития и может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с эпилепсией.

Алгоритм предназначен для врачей-неврологов, врачей-психиатров, врачей-нейрохирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с эпилепсией в амбулаторных и (или) стационарных условиях.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

МКБ-11: 8A60.9: Эпилепсия из-за аномалий развития головного мозга

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Противопоказания для применения отсутствуют.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАГЕНТОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И Т.Д.

Калькулятор с возможностью возведения чисел в степень.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Для прогнозирования вероятности нарушений интеллектуального развития у пациентов с эпилепсией из-за аномалий развития головного мозга необходимо учесть следующие клиническо-анамнестические данные:

вариант аномалии развития головного мозга – фокальная кортикалная дисплазия или прочие: полимикрогирия, гетеротопия, лиссэнцефалия или гемимегалэнцефалия;

возраст дебюта эпилепсии в годах;

наличие/отсутствие в анамнезе синдрома инфантильных спазмов;

наличие/отсутствие в анамнезе атипичных абсансов;

наличие/отсутствие фармакорезистентной эпилепсии.

2. Вероятность нарушений интеллектуального развития рассчитать по формуле:

$$P = 1 / (1 + 2,718^{-z}) \times 100\%; \quad (1)$$

где P – вероятность нарушений интеллектуального развития (%),

$$z = -0,46 - 1,58X_{ФКД} - 0,19X_{ДЕБ} + 1,89X_{ИС} + 1,87X_{АА} + 2,11X_{ФРЭ};$$

$X_{ФКД}$ – наличие/отсутствие фокальной кортикалной дисплазии,

$X_{ДЕБ}$ – возраст дебюта эпилепсии (полных лет),

$X_{ИС}$ – наличие/отсутствие инфантильных спазмов,

$X_{АА}$ – наличие/отсутствие атипичных абсансов,

$X_{ФРЭ}$ – наличие/отсутствие фармакорезистентной эпилепсии.

3. Показатели $X_{ФКД}$, $X_{ИС}$, $X_{АА}$ и $X_{ФРЭ}$ могут иметь одно из двух значений: «1» – при наличии признака, «0» – при его отсутствии (ПРИЛОЖЕНИЕ 1).

4. Показатель $X_{ДЕБ}$ соответствует паспортному возрасту начала эпилептических приступов при дебюте эпилепсии в возрасте старше одного года жизни, в случае дебюта эпилепсии в возрасте до одного года $X_{ДЕБ} = 0,5$.

5. Рассчитать вероятность нарушений интеллектуального развития Р в процентах согласно формуле (1).

6. При значениях $P \geq 47,5\%$ вероятность нарушений интеллектуального развития высокая, при значениях $P < 47,5\%$ – низкая.

7. При высокой вероятности нарушений интеллектуального развития направить ребенка в региональный центр раннего вмешательства (Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 40 от 23 апреля 2021 г.).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОШИБОК И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

1. Ошибки могут быть связаны с неправильной трактовкой аномалии развития мозга по данным нейровизуализации, ложной резистентностью эпилепсии и неверным установлением типа эпилептических приступов (инфантильных спазмов, атипичных абсансов).

2. Во избежание ошибок необходимо строго придерживаться критериев диагностики типа эпилептических приступов и фармакорезистентной эпилепсии, предложенных Международной противоэпилептической лигой (2017г).

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Показатель	Значение «1»	Значение «0»
$X_{ФКД}$	Наличие фокальной кортикалной дисплазии	Наличие иной аномалии развития мозга: полимикропирии, гетеротопии, лиссэнцефалии, гемимегалэнцефалии
$X_{ИС}$	Наличие в анамнезе инфантильных спазмов	Отсутствие в анамнезе инфантильных спазмов
$X_{АА}$	Наличие в анамнезе атипичных абсансов	Отсутствие в анамнезе атипичных абсансов
$X_{ФРЭ}$	Наличие фармакорезистентной эпилепсии	Отсутствие фармакорезистентной эпилепсии