ОЦЕНКА РЕЧЕВОГО СТАТУСА У ДЕТЕЙ, ПРИНИМАЮЩИХ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА[1]

Гамирова Р.Г.
Казанский федеральный университет, Казанская государственная медицинская академия, *r-gamirov@mail.ru*
(Россия, Казань)
Горобец Е.А.
Казанский федеральный университет, *elena_gorobets@mail.ru*
(Россия, Казань)
Ахутина Т.В.
Московский государственный университет, *akhutina@mail.ru*
(Россия, Москва)

В Казанском федеральном университете на базе Детской городской больницы №8 им. А.Ю.Ратнера реализуется проект, направленный на оценку речевого статуса и когнитивных функций у детей с разными формами эпилепсии на фоне противоэпилептической терапии с помощью нейропсихологически и лингвистически валидного инструментария.

В рамках проекта решаются следующие задачи:

1. Создание чувствительного к изменениям нейропсихологически и лингвистически валидного инструмента экспресс-оценки когнитивных функций и речевого статуса для детей и подростков в возрастном диапазоне от 4 до 18 лет, ранжированных по возрасту. Ни одна из существующих на настоящий момент методик оценки речи не является экспресс-методикой, которая могла бы использоваться в клинической практике в ситуации «быстрого реагирования» (привозникновении эпилептических приступов терапия должна быть назначена сразу же, и оценитькогнитивные функции и речь пациента необходимо очень быстро).На данный момент имеется ряд субтестов, апробированный среди детей с нормативным развитием разных возрастов (субтесты напонимание идиом для детей трех разных возрастных групп;субтесты на называние;субтесты на понимание и воспроизведение логико-грамматических конструкций; деривационные субтесты, субтест на фонетико-фонематическиенарушения; субтесты на уровень понимания устных и письменных текстов для трех разных возрастных групп).Т.В.Ахутиной и ее коллегами разработаны методы нейропсихологической диагностики дошкольников и младшихшкольников(Методы 2016).В иссле-

[1] Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научного проекта № 17-29-09096.

довании используются как традиционные подходы к диагностике расстройств развития и речевых нарушений (Л.С.Выготский, А.А.Леонтьев, А.Р.Лурия, Т.В.Ахутина, Л.С.Цветкова, Н.Н.Заваденко, А.Г.Ипполитова, Л.С.Волкова, А.В.Семенович), так и новый междисциплинарный подход, который базируется на современных достиженияхневрологии, фармакологии, функциональной диагностики, нейропсихологии, когнитивной и клинической лингвистики, что обеспечиваетнеобходимую глубину проработки основных аспектов поставленных задач.

2. Проведение продолженного видео ЭЭГ-мониторинга с включением сна у участников эксперимента и анализ полученных результатов. Исследование проводится по стандартной методике с применением международной системы расположения электродов «10-20» наэлектроэнцефалографе-анализаторе ЭЭГА 21/26 «Энцефалан-131-03» («Медиком МТД» г. Таганрог) сиспользованием 19 каналов при фильтрах высоких частот с помощью чашечных электродов.

3.Анализ динамики развития когнитивных (в особенности – речевых) функций у детей на фоне получаемой противоэпилептической терапии в течение двух лет и разработка рекомендаций для терапии.

Критерии включения в исследование: дети от 4 до 18 лет с вновь установленным диагнозом «Идиопатическая генерализованнаяэпилепсия» согласно Международной классификации эпилепсии и эпилептических синдромов (2017), находящиеся на фармакотерапии одним противоэпилептическим средством (ПЭС) независимо от дозы, не имеющие выраженного когнитивного дефицита до начала терапии ПЭС.

Критерии включения обусловлены тем, что при идиопатических генерализованныхформах минимально влияние самой эпилепсии на когнитивные функции.

Критерии исключения:дети до 4 лет;дети с другими формами эпилепсии;дети, получающие политерапию;дети с органической патологией головного мозга и/или имеющие выраженный когнитивный дефект до начала лечения противоэпилептическими средствами.

Группа контроля – неврологически здоровые дети соответствующего возраста с нормативным когнитивным развитием.

Исследование включает новую методологическую основу, которая заключается во внедрении достижений когнитивной и прикладной лингвистики в междисциплинарные сферы и в клиническую практику. Эта совокупность методик открывает новые пути для изучения языка в его поливалентных связях с интеллектом и со всеми познавательными процессами (И.М.Кобозева, Е.С. Кубрякова, З.Д.Попова, И.А.Стернин и др.). Методологические принципы исследования направлены на развитие персонифицированной медицины, в рамках которой изучение высших

корковых функций человека на разных этапах его жизни является одной из основных задач. Насущным представляется использование достижений нейропсихологии, клинической и когнитивной лингвистики для разработки лингвистически валидного диагностического инструментария, используемого в сочетании с функциональной диагностикой (продолженный видео ЭЭГ-мониторинг с включением сна) и неврологическим осмотром.

Методы функциональной диагностики: продолженный видео-ЭЭГ-мониторинг с включением сна позволяет выявить наличие субклинических припадков, оценить индекс эпилептиформной активности на электроэнцефалограмме, а также динамику эпилептиформных изменений на фоне противоэпилептической терапии, соотнести индекс эпилептиформной активности на ЭЭГ с клинической эффективностью противоэпилептических средств и их возможным негативным или позитивным влиянием на речевую и другие когнитивные функции растущего человека.

Терапия идиопатических генерализованных эпилепсий в настоящее время осуществляется такими препаратами, как вальпроевая кислота, этосуксимид, леветирацетам, в меньшей степени –ламотриджином, топираматом и др. И если эффективности противоэпилептических средств посвящено достаточно много рандомизированных двойных слепых плацебо-контролируемых исследований, проведенных на высоком методологическом уровне, то информация о влиянии этих ПЭС на когнитивные функции в литературных источниках носит разрозненный, и зачастую противоречивый характер (Loiseau 1999; Aikjä 2006).

В ряде публикаций подчеркивается, что длительное лечение ПЭС может быть связано с заметным пагубным воздействием на когнитивные функции, однако влияние именно на речь детально до сих пор не изучено. Кроме того, полученные на данный момент сведения касаются преимущественно взрослых пациентов, в то время как в отношении детей такие исследования практически отсутствуют.

Aikiä M., Jutila L, Salmenperä T, Mervaala E, Kälviäinen R. 2006. Comparison of the cognitive effects of tiagabine and carbamazepine as monotherapy in newly diagnosed adult patients with partial epilepsy: pooled analysis of two long-term, randomized, follow-up studies // Epilepsia. 47(7): 1121-7.

Loiseau P. 1999. Review of controlled trials of gabitril (tiagabine): a clinician›s viewpoint. Epilepsia. 40 Suppl 9: S14-9.

Методы 2016 – Методы нейропсихологического обследования детей 6-9 лет / под общей редакцией Т.В. Ахутиной. М.: В. Секачев, 280 с.