

Що варто знати про епілепсію?

26 березня — Всесвітній день обізнаності про епілепсію. Його ще називають «Фіолетовий день». Цей день започаткували у 2008 році для розвінчування міфів та привернення уваги до хворих на цю недугу. За даними ВООЗ, у світі близько 50 млн людей страждають на епілепсію.

Епілепсія — це хронічний розлад мозкової діяльності. Недугу вважають одним із найпоширеніших хронічних неврологічних захворювань у людини.

Люди з епілепсією, як правило, частіше мають інші проблеми зі здоров'ям — переломи, забої, а також тривожні розлади і депресію.

У **60%** випадків неможливо з'ясувати причину виникнення епілепсії (так звана первинна, або ідіопатична епілепсія).



Причинами вторинної епілепсії (у 40% випадків) найчастіше є:

- пошкодження мозку у передпологовий та післяпологовий періоди внаслідок травми, гіпоксії (нестачі кисню);
- вроджені відхилення від норми або генетичні стани через вади розвитку головного мозку;
- важка травма голови;
- інсульт, унаслідок якого до мозку не надходить достатньо кисню;
- інфекції мозку та мозкових оболонок (менінгіт, енцефаліт, нейроцистицеркоз);
- деякі генетичні синдроми;
- пухлини.

Щороку у світі вперше діагностують епілепсію у 2,4 млн людей. В Україні зафіксовано близько 100 000 людей із цієї хворобою. Хоча, за оцінками фахівців, цифра є заниженою, оскільки багато випадків досі не діагностовано.

Профілактика розвитку вторинної епілепсії:

- попередження травм голови;
- належна перинатальна допомога сприяє зниженню нових випадків епілепсії, зумовлених пологовими травмами;
- застосування лікарських та інших методів зниження температури тіла у дітей з гарячкою може знизити ймовірність фебрильних нападів.

Послідовність дій з надання домедичної допомоги постраждалим під час судом (епілепсії):



- переконайтеся у відсутності небезпеки;
- викличте бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- надайте домедичну допомогу на місці випадку, крім ситуацій, коли місце є небезпечним;
- подивіться на годинник і зафіксуйте час від початку до кінця активних судом;

- не намагайтеся силоміць стримувати судомні рухи постраждалого;
- вкладіть постраждалого на рівну поверхню, підкладіть під його голову м'які речі, щоб запобігти травмуванню;
- розстебніть одяг постраждалого;
- поверніть його на бік, щоб запобігти потраплянню до верхніх дихальних шляхів слини, крові тощо;
- не розкривайте рот постраждалого за допомогою підручних засобів;
- не потрібно силоміць вливати рідину чи будь-які ліки до рота постраждалого під час судом;
- після припинення судом огляньте постраждалого — якщо він не опритомнів і не дихає, розпочніть серцево-легеневу реанімацію;
- забезпечте постійний нагляд за постраждалим до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги;
- у разі погіршення стану постраждалого до приїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги повторно зателефонуйте її диспетчеру.