

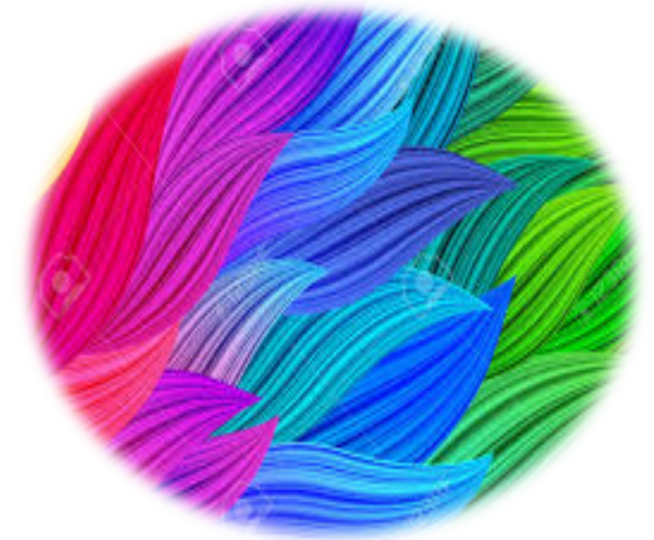
Epilepsziás rohamok sokszínűsége

Dr. Rajda Cecília

Szegedi Tudományegyetem
Neurológiai klinika

Neurológiai Kerekasztal

2022.02.23.



Mindenki gyanús, aki...

- ráng
- tudatzavara van
- sztereotíp mozgásokat végez
- elesik és kontaktusképtelen



Definíció - rohamok



- **akut szimptómás epilepsziás roham** = akut KIR-t érintő betegség tünete
- **provokált epilepsziás roham** = a roham spec., többé-kevésbé fiziológias ingerre következik be
- **lezajlott vagy izolált spontán epilepsziás roham** =
1. roham, melynek háttérében provokáló tényezőt nem találunk

~~alkalmi roham~~

Definíció – epilepszia betegség

ILEA 2014



- **def1:** $2 \geq$ nem provokált roham >24 h különbséggel
- **def2:** 1 nem provokált roham + $\uparrow$ ism. kockázat
- **def3:** 1 nem provokált roham + epi. sy. dg. felállítható

Anamnézis, heteroanamnézis, home video

- spontán / provokált rosszullét
- heteroanamnézis
 - rohamleírás
 - időtartam
- autoanamnézis
 - prodroma
 - megtartott tudat?
 - posztiktális jelenségek

környezet, OMSZ, SBO, saját észlelés

Támpontok

- rohamszemiológia
- roham lateralizációs jelek
- neurológiai góctünetek
- neurocutan jelek

Differenciál diagnózis

- **alkohol, gyógyszer** (megvonás) – ab. is
- **syncope** - aorta stenosis, sick sinus sy., hosszú QT sy. ...
- **PNES** -pszichiátriai megbetegedés (pánik roham, disszociatív állapotok)
- **metabolikus** eltérések (se-glükóz! Ionok, toxaemia, uraemia, B6)
- **akut IR betegség:** trauma, stroke/TIA, KIR fertőzés, agyseb. beavatkozások
- **időszakos liquor elfolyási zavar** - sinus thrombosis, SAH
- migrén, TGA, narkolepszia

Kérdőív syncope és epilepsziás roham tájékoztató elkülönítésére

Készítették: PTE, Neurológiai klinika munkatársai

Felhasznált szakirodalom: J Am Coll Cardiology 2002;40:142-148.

1. Van-e nyelvharapásra utaló jele a rosszullétet követően?

igen = 2

nem = 0

2. Volt-e déjà vu vagy jamais vu érzése a betegnek a rosszullétet megelőzően?

igen = 1

nem = 0

3. Megfigyelte-e valaki a fej tónusos oldalra fordulását a rosszullét során?

igen = 1

nem = 0

4. Megfigyelte-e valaki, hogy a rosszullét alatt nem lehet kontaktusba vonni a beteget, vagy szokatlanul tartja valamelyik végtagját, rángatózna, és a rosszullétet követően nem emlékszik a történetekre?

igen = 1

nem = 0

5. Megfigyelt-e valaki zavartságot, nyugtalanságot a rosszullétet követően?

igen = 1

nem = 0

6. Megtartott tudat mellett zajlott-e a rosszullét?

igen = -2

nem = 0

7. Volt-e verejtékezés a rosszullétet követően?

igen = -2

nem = 0

8. A rosszulléttel összefüggésbe hozható-e hosszan tartó ülés vagy állás?

igen = -2

nem = 0

9. Adott-e ki artikulálatlan hangokat, felkiáltott-e a páciens?

igen = 1

nem = 0

Értékelés:

≥1 = epilepsziás roham mellett szól

<1 = syncope



Faciobrachiális dystoniás roham

