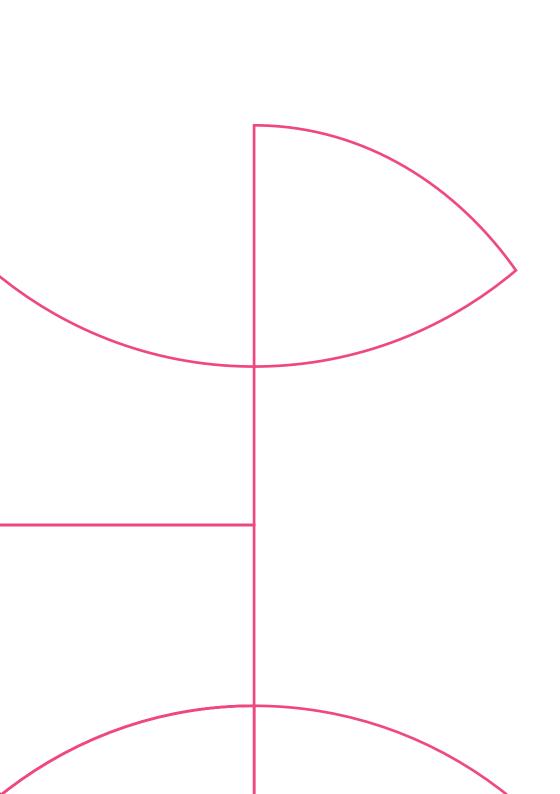


# Лечение эпилепсии у молодых женщин и беременных

Эстонское руководство для пациентов





## Содержание

Что такое эпилепсия?	4
Противозачаточные средства	4
Беременность и роды	6
Послеродовой период	7

# Что такое эпилепсия?

Эпилепсия — это заболевание нервной системы, которое проявляется в повторяющихся эпилептические приступах. Эпилептические приступы вызываются одновременной чрезмерной активностью нервных клеток головного мозга, которая на короткое время прерывает нормальную деятельность головного мозга. Во время эпилептического приступа поведение человека может стать неадекватным, может нарушиться восприятие окружающего, часто приступ сопровождается судорогами. В период между приступами у человека, как правило, нет симптомов, он имеет нормальные способности и потребности.

Для предотвращения эпилептических приступов используются противоэпилептические препараты, которые необходимо принимать по назначению врача.

## Противозачаточные средства

## Какие противозачаточные средства можно использовать?

Если вы не планируете забеременеть в ближайшем будущем, обсудите со своим неврологом, семейным врачом или семейной медсестрой, гинекологом или акушеркой, какой именно метод контрацепции вам подходит. Некоторые лекарства могут снижать эффективность гормональных противозачаточных средств, что может привести к нежелательной беременности. В то же время гормональные контрацептивы, в свою очередь, могут влиять на действие некоторых противоэпилептических препаратов, что приводит к учащению эпилептических приступов. Рекомендации по выбору противозачаточных средств представлены на нижеприведенной схеме.

### Рекомендации по выбору противозачаточных средств

Карбамазепин, окскарбазепин, фенитоин, примидон, топирамат ≥ 200 мг/сутки (лекарства против эпилепсии, индуцирующие ферменты печени)

Леветирацетам, прегабалин, вальпроат натрия, габапентин, топирамат < 200 мг/сутки, ламотриджин\* (лекарства против эпилепсии, не индуцирующие печеночные ферменты)



Гормональные противозачаточные средства: внутриматочное противозачаточное средство, т.е. спираль (с левоноргестрелом), инъекционный гормональный метод

**Негормональные противозачаточные средства:** внутриматочное средство, т.е. спираль (с медью)

#### НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

## Гормональные противозачаточные средства:

комбинированные оральные контрацептивы - т. е. таблетки, пластыри, вагинальные кольца, имплантаты, содержащие гестагены

#### **РЕКОМЕНДУЮТСЯ**

Подходят все виды противозачаточных средств

#### НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ

\*При применении ламотриджина не рекомендуются контрацептивы, содержащие гормоны:

комбинированные оральные контрацептивы - т.е. таблетки, пластыри, вагинальное кольцо, имплантаты, содержащие гестагены

### Рекомендации по выбору средств экстренной контрацепции

Карбамазепин, окскарбазепин, фенитоин, примидон, топирамат ≥ 200 мг/сутки (лекарства против эпилепсии, индуцирующие ферменты печени)



#### РЕКОМЕНДУЮТСЯ:

внутриматочное (негормональное) средство с медью, т. е. спираль, на срок до пяти дней или SOS-противозачаточные таблетки, содержащие двойную дозу (3 мг) левоноргестрела, на срок до 72 часов после полового акта

#### НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ:

SOS-противозачаточные таблетки, содержащие ацетат улипристала

Леветирацетам, прегабалин, вальпроат натрия, габапентин, ламотриджин, топирамат < 200 мг/сутки (лекарства против эпилепсии, не индуцирующие ферменты печени)



Подходят все виды SOS- противозачаточных средств

Вы всегда можете проверить все свои рецепты на лекарства и назначенные врачом дозы в своем Рецептурном центре на Портале гражданина www.eesti.ee или на Портале пациента www.digilugu.ee.

## Беременность и роды

## Как действуют лекарства от эпилепсии

При беременности некоторые лекарства от эпилепсии (например, вальпроаты) могут нанести больше вреда развитию плода, чем другие. Однако, с другой стороны, при прекращении приема лекарств эпилептические приступы могут участиться. Неконтролируемые эпилептические приступы также опасны для плода. Женщине с диагнозом эпилепсия очень важно спланировать свою беременность, чтобы подобрать правильное лекарство, при приеме которого риски для матери и будущего ребенка были бы наименьшими. В сотрудничестве с лечащим врачом можно найти наилучший баланс между этими рисками.

## Что нужно знать, если вы планируете забеременеть в ближайшем будущем?

Если вы планируете беременность, обратитесь к неврологу. В сотрудничестве со своим врачом вы можете найти наилучший вариант лечения, чтобы максимально уменьшить риски, связанные с беременностью, как для вашего будущего ребенка, так и для вас самих.

Рекомендуется принимать 400 мкг фолиевой кислоты в сутки с момента планирования беременности как минимум до конца I триместра, чтобы снизить риск врожденных пороков развития и других проблем со здоровьем у ребенка. Для женщин с эпилепсией применяются те же рекомендации по приему фолиевой кислоты, что и для всех остальных женщин.

У большинства женщин эпилептические приступы во время беременности не учащаются. Хотя риск осложнений у женщин с эпилепсией, связанных с беременностью, несколько выше, чем у женщин без эпилепсии, в большинстве случаев беременность и роды проходят у них без осложнений.

Риск передачи эпилепсии ребенку по наследству в основном невелик. При необходимости невролог направит вас на консультацию к генетику.

## Чем лечить эпилепсию во время беременности?

Во время беременности обязательно принимайте все лекарства от эпилепсии в дозировке, назначенной врачом. Во время беременности действие некоторых препаратов может снижаться, что может увеличить частоту возникновения эпилептических приступов. Во избежание этого невролог может определитьконцентрацию этих препаратов в крови и при необходимости увеличить дозы препаратов. Также важно вести дневник своих приступов.

После родов, как правило, восстанавливается прежний режим лечения.

## Что делать, если вы забеременели, не получив консультацию невролога?

Обязательно принимайте все лекарства от эпилепсии в прежних дозах и как можно скорее обратитесь к семейному врачу. Ваш семейный врач направит вас на экстренную консультацию или электронную консультацию к неврологу, где будет пересмотрена ваша схема лечения и вы получите консультации по вопросам, связанным с беременностью. Во время беременности рекомендуется прием фолиевой кислоты в дозе 400 мкг/сутки. Фолиевую кислоту можно купить в аптеке без рецепта.

## Какой способ родов вам больше подходит?

Женщинам с эпилепсией обычно рекомендуются естественные (вагинальные) роды. В редких случаях, когда на третьем триместре беременности возникают частые эпилептические приступы, кесарево сечение может быть обсуждено с гинекологом в интересах ребенка и вашего здоровья.

## Послеродовой период

## Можете ли вы кормить грудью?

Да, грудное вскармливание настоятельно рекомендуется. Как правило, противоэпилептические препараты выделяются с грудным молоком в очень небольших количествах и редко вызывают побочные эффекты у новорожденных и детей грудного возраста. Если вам кажется, что ваш ребенок все-таки очень вялый или сонный, обратитесь к семейному врачу или педиатру для осмотра ребенка. При необходимости ребенку сделают анализ крови для оценки концентрации препарата в его крови или направят к детскому неврологу.

### Что еще важно в послеродовом периоде?

Обсудите со своими близкими, каким образом можно обеспечить то, чтобы вы, будучи мамой, могли высыпаться. Ночные перерывы во сне и бессонница могут увеличить у вас риск эпилептических приступов. В этом случае можно обдумать возможность того, чтобы кто-то другой мог кормить ребенка из бутылочки ночью и/или позволить матери вздремнуть днем. В послеродовом периоде маме не рекомендуется купать ребенка одной или спать в одной постели с малышом. Было бы хорошо, если бы рядом с матерью находился еще один взрослый. Поговорите со своим гинекологом о том, как спланировать свое будущее использование противозачаточных средств.

Если у вас есть какие-либо опасения или вопросы, обязательно проконсультируйтесь со своим неврологом или другими медицинскими специалистами (семейным врачом или семейной медсестрой, гинекологом или акушеркой), с которыми вы контактировали до беременности, во время беременности или после родов!

