

*Никитина Л. А., Пшенникова Г.М.*

## ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОБ ЭПИЛЕПСИИ

**Аннотация.** Эпилепсия является одним из наиболее распространенных неврологических заболеваний, встречающихся на разных этапах жизни у мужчин и женщин. ВОЗ, Международная лига борьбы против эпилепсии (ILAE) и Международное бюро по эпилепсии (IBE) провели глобальную кампанию по освещению проблемы эпилепсии для распространения более качественной информации и повышения осведомленности об этом заболевании. Авторами для анализа информированности населения об эпилепсии составлена анкета из 12 вопросов. Анкетирование проведено среди разных групп населения, учащихся, работающих вне медицинской сферы. Выявлено, что большая половина опрошенных (86,54 %) знает о существовании такого диагноза, но 1,92 % респондентов никогда не слышали об этом заболевании. 25 % из всех респондентов имеют больного эпилепсией в окружении. У 23,1 % опрошенных больные эпилепсией вызывают чувство тревоги и страха, и 34,6 % человек, прошедших анкетирование, возможно могут испытать тревогу и страх, увидев эпилептический приступ. Четверть респондентов смогли бы оказать правильную первую помощь при эпилептическом приступе и только треть опрошенных (32,7 %) знают о том, что в лечении применяются противоэпилептические препараты. 25 % опрошенных считают, что эпилепсия не лечится, 36,5 % не знают о лечении этого заболевания. Столетиями формировалось неправильное представление об эпилепсии. Ходили разные мифы, начиная от того, что это заболевание называли болезнью гениев, заканчивая тем, что вешали на эпилептиков ярлык потенциальных преступников. Несмотря на то, что мы живем в XXI веке некоторые предрассудки об эпилепсии остаются и по сей день, что говорит о недостаточной осведомленности общества о заболевании и необходимости популяризации знаний об этой болезни через средства массовой информации и социальные сети.

**Ключевые слова:** эпилепсия, эпилептический приступ, миф, информированность, неврологическое заболевание, стигматизация, противоэпилептические препараты, первая помощь, распространенность, освещение проблемы.

*Nikitina L. A., Pshennikova G.M.*

## ASSESSMENT OF POPULATION KNOWLEDGE ABOUT EPILEPSY

**Abstract.** Epilepsy is one of the most common neurological diseases that occurs at different stages of life in men and women. WHO, the International League Against Epilepsy (ILAE) and the International Bureau for Epilepsy (IBE) conducted a global campaign to highlight the problem of epilepsy to disseminate better information and raise awareness of this disease. The authors compiled a questionnaire of 12 questions to analyze public awareness of epilepsy. The survey was conducted among various groups of the population, students, and those working outside the medical field. It was found that more than half of the respondents (86.54 %) know about the existence of such a diagnosis, but 1.92 % of respondents have never heard of this disease. 25 % of all respondents have a patient with epilepsy in their environment. For 23.1 % of respondents, patients with epilepsy cause a feeling of anxiety and fear, and 34.6 % of people who completed the survey may experience anxiety and fear when they see an epileptic seizure. A quarter of respondents would be able to provide proper first aid during an epileptic seizure, and only a third of respondents (32.7 %) know that antiepileptic drugs are used in treatment. 25 % of respondents believe that epilepsy is not curable, 36.5 % do not know about the treatment of this disease. For centuries, an incorrect idea of epilepsy has been formed. Various myths have circulated, ranging from the fact that this disease was called a disease of geniuses, to the fact that epileptics were labeled as potential criminals. Despite the fact that we live in the 21st century, some prejudices about epilepsy remain to this day, which indicates insufficient public awareness of the disease and the need to popularize knowledge about this disease through the media and social networks.

**Keywords:** epilepsy, epileptic seizure, myth, awareness, neurological disease, stigmatization, antiepileptic drugs, first aid, prevalence, highlighting the problem.

## Введение

Эпилепсия (от древнегреческого ἐπίληπτος, означающее «схваченный, пойманный, застигнутый») является одним из наиболее распространенных неврологических заболеваний в мире. Заболевание может встречаться в любом возрасте, но чаще всего (более 60 случаев на 100 тыс. населения) у детей в возрасте младше 5 лет и у лиц пожилого возраста (старше 65 лет) [1]. Ежегодно это заболевание головного мозга во всем мире поражает около 50 млн взрослых и детей. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), до 70 % людей с эпилепсией могут жить без приступов при условии своевременной диагностики и лечения [2].

Возникновение эпилептических приступов связано с множеством причин. К ним относятся: перинатальные поражения ЦНС, врожденные аномалии, пороки развития головного мозга, некоторые генетические синдромы, опухоль мозга, перенесенные черепно-мозговые травмы, инсульт, нейроинфекции [3].

ВОЗ, Международная лига борьбы против эпилепсии (ILAE) и Международное бюро по эпилепсии (IBE) провели глобальную кампанию по освещению проблемы эпилепсии для распространения более качественной информации и повышения осведомленности об этом заболевании, а также активизации усилий государственного и частного секторов по повышению качества медицинской помощи больным эпилепсией и смягчению негативных последствий болезни. Эти усилия способствовали существенному повышению внимания к проблеме эпилепсии во многих странах, благодаря чему были реализованы проекты по сокращению пробела в лечении эпилепсии и снижению тяжести течения эпилепсии [2]. В 1997 г. ВОЗ, ILAE и IBE объявили кампанию «Эпилепсия — из тени», которая обращена к политическим деятелям, законодательным органам, органам здравоохранения, медицинским и немедицинским организациям всех стран. Цель кампании — вывести больных эпилепсией из «тени» социальной стигматизации, а само заболевание из «тени» на «свет» одного из приоритетных направлений в здравоохранении. Задачи кампании «Эпилепсия из тени»: повышение уровня знания и понимания эпилепсии в обществе, привлечение внимания органов здравоохранения к проблеме эпилепсии, её изучению и профилактике, обеспечению всех потребностей больных, включая образование, обучение и медицинское обслуживание [4].

**Цель исследования** – оценить осведомленность населения об эпилепсии.

## Материалы и методы исследования

Составлен опросник на платформе Google Forms, включающий 12 вопросов об эпилепсии. Опрос проведен онлайн путем случайной выборки среди учащихся, также среди людей, работающих вне медицинской сферы.

В опросе приняли участие 52 человека в возрасте от 18 лет до 61 года (медиана возраста – 21, [Q25=20; Q75=22] год), доля женщин – 84,6 %, доля мужчин – 15,4 %. Собранные данные обработаны в программе Microsoft Excel.

## Результаты

Большая половина опрошенных (86,54 %) знает о существовании такого диагноза, 7,69 % опрошенных имеют отдаленное представление об эпилепсии, 3,85 % опрошенных сами оказались больными эпилепсией, а 1,92 % респондентов не знают об этом заболевании. У 25 % респондентов есть больные эпилепсией в окружении (рис. 1).

Больные эпилепсией вызывают чувство тревоги и страха у 23,1 % опрошенных, 34,6 % возможно могут испытать тревогу и страх (рис. 2). 92,3 % респондентов считают, что люди с диагнозом «эпилепсия» могут учиться, работать в коллективе, 7,7 % затруднились ответить на этот вопрос. 30,8 % респондентов знают о причине возникновения заболевания.

На вопрос о лечении эпилепсии все респонденты ответили следующим образом: «специальными препаратами» – 32,7 %, «не знаю» – 36,5 %, «не лечится» – 25 %, «хирургически» – 3,8 %, «психотерапия» – 1,9 %. 7,7 % опрошенных считают, что их отношение изменится, если

у человека будет диагноз «эпилепсия», 13,5 % опрошенных затрудняются ответить на этот вопрос. 11,5 % опрошенных считают, что эпилепсия влияет на умственные способности.

Чуть меньше половины опрошенных (46,2 %) знает, как оказать первую помощь при эпилептическом приступе, другая половина (46,2 %) не знает, 3,8 % ответили «немного», и 3,8 % опрошенных просто вызвали бы скорую помощь. 51,9 % респондентов не смогли бы оказать первую помощь, 23,1 % затруднились ответить на этот вопрос, 25 % смогли бы оказать первую помощь при эпилептическом приступе (рис. 4). В целом информированность об эпилепсии была выше у респондентов старше 45 лет.

### Обсуждение

Еще со времен появления первых упоминаний об эпилепсии ходят различные мифы об этом заболевании. Первые упоминания об эпилепсии датируются 2000 г. до н.э. [5]. В Древней Греции эту болезнь считали священной [6]. В Евангелие есть упоминание об эпилепсии [7]. Эпилепсией страдали Сократ, Платон, Юлий Цезарь, и потому заболевание некоторое время считали болезнью гениев [8]. Знаменитый психиатр и криминолог XIX века Чезаре Ломброзо утверждал, что «эпилепсия – это врожденная агрессия, которая порождает преступников». Это в большой степени отрицательно повлияло на отношение к эпилепсии в обществе [9].

Выдающиеся врачи XIX и XX веков внесли огромный вклад в изучение эпилепсии и ее лечение. Заболевание изучали на гистологическом уровне, проводили первые операции по лечению эпилепсии и открывали противоэпилептические препараты. Благодаря этим достижениям отношение к больным эпилепсией улучшилось. Но в современном обществе до сих пор существуют некие предубеждения о больных эпилепсией [10].

У 25 % респондентов из всех опрошенных есть больные эпилепсией в окружении. Этот показатель доказывает, что эпилепсия является одним из самых распространенных неврологических заболеваний в мире [3].

11,5 % опрошенных считают, что эпилепсия влияет на умственные способности. Эпилепсия действительно может влиять на психические и умственные способности, но это происходит только при определенных формах эпилепсии и при отсутствии лечения. Согласно исследованиям, снижение когнитивного потенциала выражено у пациентов с височной и лобной формами эпилепсии [11].

25 % респондентов смогли бы оказать правильную первую помощь при эпилептическом приступе. Первая помощь при эпилептическом приступе оказывается следующим образом: следует сохранять спокойствие, быть рядом на протяжении всего приступа, убрать предметы, об которые может удариться больной, зафиксировать время приступа, подложить под голову что-то мягкое, расстегнуть стягивающую одежду, повернуть больного набок. Нельзя класть ничего в рот, пытаться удерживать больного силой. Скорую медицинскую помощь стоит вызывать в том случае, если приступ длится дольше 5 минут, больной получил травму во время приступа или идет серия эпилептических приступов. В исследовании, проведенном в Кыргызстане в отношении вопросов первой помощи при возникновении эпилептического приступа, 51,7 % сумели бы оказать правильную первую медицинскую помощь [12].

По нашим данным, треть респондентов ответили, что эпилепсия лечится специальными препаратами, в то же время другая треть не осведомлена о способах лечения эпилепсии. По данным других исследований, большинство респондентов считают, что эпилепсия неизлечима [13]. С помощью современных противоэпилептических препаратов удастся добиться отсутствия проявлений эпилепсии в 70 % случаев, это доказывает, что эпилепсия – не приговор, а потенциально контролируемое заболевание. Однако существуют резистентные формы заболевания, не поддающиеся медикаментозному лечению, в таких случаях показано хирургическое лечение. К дополнительным методам лечения относятся кетогенная диета, которая снижает генерирование очагов эпилептической активности в головном мозге, и стимуляция блуждающего нерва, которая позволяет уменьшить интенсивность эпилептического приступа [3].

## Заключение

Таким образом, некоторые предубеждения об эпилепсии остаются и по наше время, что говорит о недостаточной осведомленности общества о заболевании и необходимости популяризации знаний об этой болезни через средства массовой информации и социальные сети.

## Литература

1. Блинов Д.В. Эпилептические синдромы: определение и классификация Международной Противоэпилептической Лиги 2022 года // Эпилепсия и пароксизмальные состояния – 2022. – Т. 14, № 2. – С. 101 – 182. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy> (дата обращения 18.06.2024).
2. Эпилепсия и эпилептический статус у взрослых и детей / Министерство здравоохранения РФ // Клинические рекомендации – 2022. – 277 с.
3. Касаткина Н.П. Выйти из тени: практики преодоления социальной эксклюзии больными эпилепсией / Н.П. Касаткина, Н.В. Шумкова, Н.Г. Токарева // Журнал исследований социальной политики – 2022 – Т. 20, № 2 – С. 295 – 312.
4. Magiorkinis E. Hallmarks in the history of epilepsy: Epilepsy in antiquity / E. Magiorkinis, K. Sidiropoulou, A. Diamantis // *Epilepsy & Behavior*. – 2010. – Vol. 17. – № 1. – P. 103 – 108.
5. Ali R. Epilepsy: A Disruptive Force in History / R. Ali, I.D. Connolly, A.H. Feroze, A.J. Awad // *World Neurosurgery*. – 2016. – Vol. 90. – P. 685 – 690.
6. Библия онлайн. URL: <https://bible.by/verse/41/9/20/#:~:text=Как%20только%20дух%20увидел%20Иисуса%2C%20он%20свел%20мальчика%20судорогой%2C%20тот,кататься%20по%20земле%2C%20испуская%20пену.> (дата обращения: 08.05.2024).
7. Улитин А.Ю. Эпилепсия – болезнь гениев? / А.Ю. Улитин, А.В. Василенко, И.А. Соколов, М.А. Булаева, С.С. Колосов, С.А. Туранов, Г.А. Улитин, А.А. Виноградова // Эпилепсия и пароксизмальные состояния. – 2023. – Т. 15, № 1. – С. 70 – 84.
8. Волков И. В. Мифы об эпилепсии / И.В. Волков, О.К. Волкова, Э. Граниери, П. Фацио // Вестник эпилептологии. – 2014. – № 1 – 2. – С. 68 – 72.
9. Данилова Е.В., Лавандовый день эпилепсии в Краснодаре / Е.В. Данилова, Н.Н. // Научный вестник здравоохранения в Кубани. – 2014. – № 5 (35). – С. 9 – 21.
10. Земляная А.А., Динамика когнитивного снижения у больных эпилепсии на протяжении болезни / А.А. Земляная, В.В. Калинин, Е.В. Железнова, Л.В. Соколова // Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2016. – Вып. 2, № 9. – С. 25 – 31.
11. Жусупова А.Т., Турузбекова Б.Д. Осведомленность об эпилепсии среди молодежи города Бишкек / А.Т. Жусупова, Б.Д. Турузбекова // Наука. Новые технологии и инновации Кыргызстана. – 2016. – № 5. – С. 84 – 85.
12. Беляев О.В. Оценка осведомленности об эпилепсии среди студентов Волгоградского государственного медицинского университета и определение уровня стигматизации эпилепсии / О.В. Беляев, Е.А. Жаркина, Т.И. Коновалова // Русский журнал детской неврологии. – 2017. – Т. 12, № 4. – С. 21 – 31.

## References

1. Blinov D.V. Jepilepticheskie sindromy: opredelenie i klassifikacija Mezhdunarodnoj Protivojepilepticheskoj Ligi 2022 goda // *Jepilepsija i paroksizmal'nye sostojanija* – 2022. – T. 14, № 2. – S. 101 – 182. URL: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy> (data obrashhenija 18.06.2024).
2. *Jepilepsija i jepilepticheskij status u vzroslyh i detej* / Ministerstvo zdavoohranenija RF // *Klinicheskie rekomendacii* – 2022. – 277 s.
3. Kasatkina N.P. Vyjti iz teni: praktiki preodolenija social'noj jekskljuzii bol'nymi jepilepsiej / N.P. Kasatkina, N.V. Shumkova, N.G. Tokareva // *Zhurnal issledovanij social'noj politiki* – 2022 – T. 20, № 2 – S. 295 – 312.
4. Magiorkinis E. Hallmarks in the history of epilepsy: Epilepsy in antiquity / E. Magiorkinis, K. Sidiropoulou, A. Diamantis // *Epilepsy & Behavior*. – 2010. – Vol. 17. – № 1. – P. 103 – 108.

5. Ali R. Epilepsy: A Disruptive Force in History / R. Ali, I.D. Connolly, A.H. Feroze, A.J. Awad // World Neurosurgery. – 2016. – Vol. 90. – P. 685 – 690.
6. Biblija onlajn. URL: <https://bible.by/verse/41/9/20/#:~:text=Kak%20tol'ko%20duh%20uvidel%20Iisusa%2C%20on%20svel%20mal'chika%20sudorogoj%2C%20tot,katat'sja%20po%20zemle%2C%20ispuskaja%20penu.> (data obrashhenija: 08.05.2024).
7. Ulitin A.Ju. Jepilepsija – bolezn' geniev? / A.Ju. Ulitin, A.V. Vasilenko, I.A. Sokolov, M.A. Bulaeva, S.S. Kolosov, S.A. Turanov, G.A. Ulitin, A.A. Vinogradova // Jepilepsija i paroksizmal'nye sostojanija. – 2023. – T. 15, № 1. – S. 70 – 84.
8. Volkov I. V. Mify ob jepilepsii / I.V. Volkov, O.K. Volkova, Je. Granieri, P. Facio // Vestnik jepileptologii. – 2014. – № 1 – 2. – S. 68 – 72.
9. Danilova E.V., Lavandovyj den' jepilepsii v Krasnodare / E.V. Danilova, N.N. // Nauchnyj vestnik zdavoohranenija v Kubani. – 2014. – № 5 (35). – S. 9 – 21.
10. Zemljanaja A.A., Dinamika kognitivnogo snizhenija u bol'nyh jepilepsii na protjazhenii bolezni / A.A. Zemljanaja, V.V. Kalinin, E.V. Zheleznova, L.V. Sokolova // Zhurnal nevrologii i psixiatrii im.S.S.Korsakova. – 2016. – Vyp. 2, № 9. – S. 25 – 31.
11. Zhusupova A.T., Turuzbekova B.D. Osvedomlennost' ob jepilepsii sredi molodezhi goroda Bishkek. / A.T. Zhusupova, B.D. Turuzbekova // Nauka. Novye tehnologii i innovacii Kyrgyzstana. – 2016. – № 5. – S. 84 – 85.
12. Beljaev O.V. Ocenka osvedomlennosti ob jepilepsii sredi studentov Volgogradskogo gosudarstvennogo medicinskogo universiteta i opredelenie urovnja stigmatizacii jepilepsii / O.V. Beljaev, E.A. Zharkina, T.I. Konovalova // Russkij zhurnal detskoj nevrologii. – 2017. – T. 12, № 4. – S. 21 – 31.

#### Сведения об авторах

*НИКИТИНА Людмила Алексеевна* – студент 4 курса Педиатрического отделения, МИ ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова» Якутск, Россия, e-mail [lnikitinaoo@mail.ru](mailto:lnikitinaoo@mail.ru) город

*NIKITINA Ludmila Alexeevna* – 4th year student of the Pediatric Department, Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education “M. K. Ammosov North-Eastern Federal University”, Yakutsk, Russia, e-mail: [lnikitinaoo@mail.ru](mailto:lnikitinaoo@mail.ru) город, тел. 8924 867-79-70

*ПШЕННИКОВА Галина Максимовна* – к.м.н., доцент, доцент кафедры неврологии и психиатрии МИ ФГАОУ ВО “Северо-Восточный федеральный университет им. М. К. Аммосова”, Якутск, Россия, тел. 89142751741, e-mail [pshennikovagm@mail.ru](mailto:pshennikovagm@mail.ru)

*PSHENNIKOVA Galina Maksimovna* – MD, Associate Professor, Associate Professor of the Department of Neurology and Psychiatry, Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education «M.K. Ammosov North-Eastern Federal University», Yakutsk, Russia. Tel. +7-914-275-17-41, e-mail: [pshennikovagm@mail.ru](mailto:pshennikovagm@mail.ru), Россия, Якутск