

inversion recovery T1 súlyozású szekvencián jelintenzitás-csökkenést eredményez⁵. A pyramis sejtek pusztulása miatti atrophia hippocampus volumetriával, valamint T2 relaxometriával kvantifikálható^{4,5}. Ezekkel a módszerekkel - igaz, még csak kisszámú betegnél történt vizsgálatok adatai szerint - közel 90%-ban valószínűsíthető MRI-vel mesialis temporalis sclerosis⁷.

Epilepsziák esetén a strukturális képalkotó eljárások közül a koponya MRI érzékenysége lényegesen nagyobb, mint a koponya CT vizsgálaté. Kriptogén és tüneti epilepsziáknál, amennyiben a CT és az egyéb vizsgálatok etiológiát nem igazolnak, az MRI elvégzése javasolt, különösen terápiarezisztens esetekben. Az MRI szenzitivitása jóval elmarad az EEG és a funkcionális képalkotó eljárások érzékenysége mögött. A specificitás tekintetében viszont érthetően jobb. A morfológiai vizsgálatok eredményeit tehát minden esetben a klinikai tünetekkel és a többi vizsgálatok adataival együtt kell értékelni. A kvantitatív MRI technikákkal mód nyílna a temporalis lebenyi epilepsziák jelentős részének a hátterében meghúzódó hippocampalis sclerosis in vivo, noninvazív igazolására. Ennek az epilepszia sebészet számára is fontos szerepe lehet.

Irodalom

1. *Cascino GD*. Commentary: How has neuroimaging improved patient care? *Epilepsia* 1994;35:103-107.
2. *Convers P, Bierme T, Ryvlin P et al*. Contribution of magnetic resonance imaging in 100 cases of refractory partial epilepsy with normal CT scans. *Rev Neurol Paris* 1990;146:330-337.
3. *Gerard G, Shabas D, Rossi D*. MRI in epilepsy. *Comput Radiol* 1987;11:223-227.
4. *Jack CR*. MRI-based hippocampal volume measurements in epilepsy. *Epilepsia* 1994;35:21-29.
5. *Jackson GD*. New techniques in magnetic resonance and epilepsy. *Epilepsia* 1994; 35:2-13.
6. *Radue EW, Lavizzari GS*. Computed tomography and magnetic resonance imaging in epileptic seizures. *Eur Neurol* 1994;34:55-57.
7. *Spencer SS*. The relative contributions of MRI, SPECT, and PET imaging in epilepsy. *Epilepsia* 1994;35:72-89.

Beszámoló az I. Európai Epileptológiai Kongresszusról

Klivényi Péter

SZOTE, Neurológia

1994 szeptemberében rendezték meg a portugáliai Porto városában az első Európai Epileptológiai Kongresszust. Bár nevében európai kongresszus volt, a világ öt kontinensének 54 országából több mint 2000 résztvevőt regisztráltak. Magyarország 5 városából 23-an vettek részt ezen az összejövetelen. A kongresszuson 3 helyszínen hangzottak el az előadások, a negyedik helyszínen a posterszekció volt. A kongresszust megelőző napon 3 kísérő szemináriumot rendeztek: „Az Epilepszia Sebészete, Neurobiológia és Gyógyszerinterakciók” címmel. E találkozó megrendezését a Portugál Epilepszia Ellenes Liga, a Nemzetközi Epilepszia Ellenes Liga, valamint 17 cég támogatta.

A diagnosztikai eljárások közül az MRI és az ictalis, interictalis SPECT vizsgálatokról hangzott el különösen sok előadás. Az előadók hangsúlyozták, hogy temporalis epilepsiában az MRI képen bármilyen, a hippocampalis régióban levő eltérés (aszimmetria, atrophia vagy sclerosis) bizonyító erejű. Ezeket a vizsgálatokat pontosítják ezen régió térfogatmérésével (volumetria) és a T2 relaxációs idő mérésével (T2 relaxometria), valamint háromdimenziós rekonstrukcióval.

Számos előadás foglalkozott a SPECT vizsgálatokkal az epilepszia diagnózisában. Az előadók egyetértettek abban, hogy a SPECT egyszerű, noninvazív, megbízható diagnosztikai módszer. Álláspontjuk szerint az interictalis SPECT vizsgálat kb. 60-70%-ban, míg az ictalis SPECT kb. 80-85%-ban jelzi az epilepsiás fókuszot, még abban az esetben is, ha az MRI nem mutatott morfológiai eltérést. Azt is hangsúlyozták a résztvevők, hogy a PET vizsgálat nem ad annyival több információt, mint amennyivel többe kerül.

A terápiás lehetőségek kapcsán az újabb típusú antiepileptikumok közül a vigabatrín, gabapentín, lamotrigín, felbamát (azóta kivonták a forgalomból) terápiás tartományairól, mellékhatásairól, interakcióiról, terápiás eredményeiről szövegezett sok előadás és poszter. Szinte mindegyik ország, illetve gyógyszer cég beszámolt az újabb antiepileptikumokról szerzett tapasztalatairól.

Epileptogenesis. Egyedülálló volt egy amerikai munkacsoport beszámolója, akik complex parciális epilepsiás betegeknél a mélyelektrodákat microdialysis kanüllel kombinálták. Ennek során 16 napig vizsgálták a hippocampalis régió aminosav összetételét emberben. Kísérleteik szerint a glutamátszint emelkedett, míg a GABA-szint csökkent.

MR-spectroszkópiás munkák közül egy portugál szerző előadása keltett nagy érdeklődést, aki azt találta, hogy a temporalis epilepsiás betegeknél a glutamát-, az aszpartát- és a lipidszint emelkedett volt.

Esetismertetések kapcsán nagyon sok érdekes és ritka kórkép került ismertetésre: juvenilis Huntington-chorea vagy a ring kromoszóma társulása grand mal roszullétekkel, MELAS-szindróma, a spinalis izomatrophia és a myoclonus együttes előfordulása.

A rehabilitációs lehetőségek is kiemelt részét képezték a kongresszusnak. Különösen az epilepszia klubok jelentőségéről, az ott szerzett tapasztalatokról számoltak be. Az előadók megerősítették, hogy szükség van az ilyen szervezetekre.

Egy nagyon figyelemreméltó, angol szerzők által készített poszter vizsgálta a komputeres, videojátékok és a tv szerepét fotoszenzitív betegeknél. Azt találták, hogy a videoklipek a legprovokatívabbak, a videojátékok kevésbé, míg a komputeres mindössze 1 esetben provokáltak roszulléteket.