

Az epilepszia már jobban kezelhető

Egy ismeretlen férfi jön önnel szembe. Hirtelen meginog, és öntudatlanul a piszkos földre roskad. A járókelők közül sokan részegnek vagy kábítószeresnek hiszik, és azt gondolják, idővel magához tér. Csakhogy a szerencsétlen segítségére szorul, mert valójában epilepsziás. Ez a betegség, amely bárkit – korra való tekintet nélkül – érinthet, halállal is végződhet. Hazánkban a betegek száma egyre nő!

Az epilepszia (nyavalyatérés, nehézkór, sülykór vagy frász) az agyban kialakuló betegség, melynek jellemzője az ismétlődő roham. Leggyakrabban gyermekkorban és hatvanéves kor felett kezdődik. A betegség előfordulási aránya igen magas. Magyarországon mintegy 60 ezer embert, illetve családot érint az epilepszia.

Nemcsak egy okozója van

Az epilepsziás roham az agykéregben az idegsejtek rendellenes kislülésével áll összefü-

gésben. A normális idegsejtek fő jellemzője az elektromos kislülések gerjesztése és fenntartása. Az „epilepsziás” sejtek azonban fokozottan ingerelhetőek, és ellenőrizhetetlen kislüléseket hozhatnak létre. Az ilyen sejtek kellően nagy csoportja olyan erősségű kislülések létrehozására képes, ami továbbterjedhet és rohamot okozhat.

FOTÓ: PR NEMOCNICE NA HOMOLCE



» A vagus nervus stimulátor beültetését az epilepszia gyógyítására szakosodott sebészeti központok végezhetik

gésben. A normális idegsejtek fő jellemzője az elektromos kislülések gerjesztése és fenntartása. Az „epilepsziás” sejtek azonban fokozottan ingerelhetőek, és ellenőrizhetetlen kislüléseket hozhatnak létre. Az ilyen sejtek kellően nagy csoportja olyan erősségű kislülések létrehozására képes, ami továbbterjedhet és rohamot okozhat.

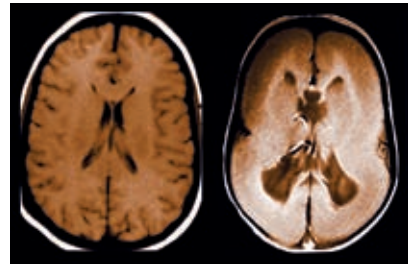
Mi lehet vajon a fokozott ingerlő hatást kiváltó ok?

„Az epilepszia lehet veleszületett – genetikai – , vagy az idegsejteket a környezetükben idegen szövetek ingerelhetik, például agydanagat vagy szülési komplikáció. A kóros kislüléseket az agy elégtelen vérellátása, a vér cukorhiánya, kábítószer, alkohol idézheti elő” – a klinikai szaktekintélyek álláspontja szerint. Csupán egy roham alapján még nem lehet az epilepszia fennállását megbízható-

Megváltást hozó vagus-stimuláció (VNS)

A VNS (Vagus Nerve Stimulation) a nagyon súlyos terápiarezisztens (farmakorezisztens) epilepsziás betegek kezelését segíti, akik másfajta antiepileptikus szerekre nem reagálnak, vagy az epilepszia sebészeti kezelésére nem alkalmasak. A pacemakerszerű szerkezet beültetésével olyan betegeken is lehet segíteni, akik már túlestek egy sikertelen műtéten. Nem kell megoperálni az agyat!

A VNS módszer első alkalmazása az Egyesült Államokban 1997-ben volt. Ezzel a készülékkel 40 százalékkal sikerül csökkenteni a páciensek számát vagy az antiepileptikus szerek adagolását. A akut betegek rohama miatti kórházba szállítások száma 50 százalékkal csökken. A VNS készülék alkalmazásának köszönhetően a páciensek 10 százaléknál a rohamok teljes megszűnése érhető el. A VNS hatása annál nagyobb, minél rövidebb ideig tart a terápiarezisztens epilepszia. A kezelés olyan betegek számára is alkalmas, akik havonta nem esnek át több tucat rohamon. A VNS kezelésével a rohamok frekvenciája az első évben 30, a további években viszont már 40 százalékkal csökken, ezáltal javul a beteg életminősége: csökken a fáradtság, javul a figyelem, megrövidül a roham és enyhül intenzitása. Sőt, az emlékezet és a hangulat is javul. A VNS-kezelést – a bolygóideg



» Az ideg orvos első feladata annak a területnek a meghatározása, ahonnan a rohamok kiindulnak

elektromos ingerlésén alapuló eljárás alkalmazását – más terápiákkal nem gyógyuló depressziós betegeknél is engedélyezték.

Hogyan működik a modern technika?

A nervus vagus stimuláció (VNS) lényege, hogy a nyak bőre alá egy pacemakerszerű szerkezetet ültetnek. A készülék gyenge elektromos impulzusokat hoz létre, amelyeket elektródák segítségével a bal oldali bolygóidegre (*nervus vagus* – így nevezik a tizedik fejedetet, amely a hasüreg és a mellkas számos szervének működését befolyásolja, és a belső szervek ingereit az agyba továbbítja) visznek át. Ebben találhatóak az idegrostok,

NEM RÉSZEGEK ÉS NEM DROGOSOK

Egye pilepsziásbe tegro hamk özben földönv onaglót este **részeg mber** vagy **kábítószeresb enyomását** kelti. **Hogyanle hetily enkorse gíteni?** Az epilepsziás beteg közeléből eltávolítjuk az okokat, amelyek a rohamokat okozhatják. N yakánála r uházatotm egla zítjuk, f ejae lap ár máth elye zünk, é s stabilo l adfekvésbef ordítjuk. Ap áciénstm özgásábann emg átoljuk (sem a göröcsökben, sem a beszédben), nem feszítjük ki a száját, és a fogai közé sem teszünk semmit. Ha a roham befejeztével ovábrai se szméletlené sl ég zésin ehézségeiv annak, h átrahajtjuk a fejét, alsó állkapcsát lehúzzuk, és asz ájátki tisztítjuk. H aaro ham után zavart vagy agresszív, szavakkal – semmi esetre sem fizikailag rövell! – n nyugtassuk. <<



amelyek ezeket az ingereket az agy mélyén elhelyezkedő idegközpontba vezetik (thalamusz és más központok). Feladatuk, hogy az agyban a kóros epileptikus ingerek terjesztését gátolják. Ez a mechanizmus a rohamok kialakulásának valószínűségét csökkenti, és annak az agyszövetnek a tartományát korlátozza, ahová ezek az epileptikus ingerek jutnak. A stimulátor nagyon kicsi készülék, működése egy szívstimulátor technológiájához hasonlít. Az utolsó generációs készülék mérete 4,5 x 3,2 x 0,7 centiméter, súlya mindössze 16 gramm: így a beteget nem zavarja.

FOTO: SHUTTERSTOCK IMAGES LLC



FOTO: WWW.NEUROTECH.BE

» Az EEG (elektroencefalogram) készülékkel végzett kivizsgálás az epilepszia megállapításánál nagyon fontos, mivel az agyban megmutathatja azt a helyet, amely az epilepsziáért felelős, továbbá, hogy az epilepszia milyen típusú, és nem utolsósorban a kezelés hatékonyságát ellenőrizheti

» A vagus nervus stimulátort beültetéskor a baloldali bolygóideghez csatlakoztatják, ahová előre meghatározott időközönként impulzusokat továbbít

Mindjárt segít a mágnes!

„A szerkezet – teljes altatásnál végzett – beültetése körülbelül negyvenöt percig tart. A stimulátorhoz speciális elektróda csatlakozik,

amelyet a beültetés folyamán a bal oldali bolygóidegre kapcsolunk. A stimulátort egy speciális berendezéssel ellenőrizhetjük és programozhatjuk” – mesél a készülékről egy idegostály főorvosa. Minden betegnek egyéni beállításra van szüksége, hogy a túl erős stimuláció negatív hatását – fátyolos hang vagy ritka esetben köhögési inger – kivédjük. A stimulátor élettartama tíz év. A szerkezet egy kisebb speciális mágnessel jelentős mér-

tékben befolyásolható, amelyet a betegek magukkal hordhatnak. Az epilepszia kialakulásának lehetősége adott, a betegség váratlanul támad áldozatára. Kiválthatja: az alvás tartós hiánya, a féktelen alkoholfogyasztás, a villogzó fény. A szakemberek mértéktartásra intenek, a figyelmeztetés különösen a diszókra érvényes, ahol az említett kiváltó okok közül egyszerre több is jelen van. <<

KOUKAL MIHÁLY

HIRDETÉS

Forint- vagy deviza-lakáshitel?

Kedvezményes Raiffeisen lakáshitelek árfolyamkockázat nélkül

A legtöbb ingatlanfejlesztő és ingatlanforgalmazó cég egyetért abban, hogy az idei esztendőben a hazai lakáspiac elérheti az elmúlt évek tekintetében a mélypontját. Ennek a folyamatnak köszönhetően sok ingatlanpiaci szakértő úgy látja, hogy aki lakásvásárláson tőri a fejét, annak most érdemes alaposan körülnézni a piacon, hiszen az elmúlt évek jelentős áresésének köszönhetően nagyon kedvező árú ingatlanok közül tud válogatni. A vásárlók jelentős része azonban a csökkenő lakásárak ellenére továbbra is csak hitelből tudja megvásárolni a kiszemelt lakást vagy házat. A hitelfelvevők legnagyobb dilemmája a legtöbb esetben az, hogy olcsó, de az árfolyamkockázat miatt rizikós deviza-, vagy biztonságos, de drága forinhitelben adósodjon el.

A választás valóban nehéz. Volt. Ma már nem az. Hogy miért?

Toman Róbert, a Raiffeisen Bank üzletágvezetője szerint a válasz pofonegyszerű: „A Raiffeisen az elmúlt hónapokban több mint 3 százalékkal csökkentette a forintlakáshitelek kamatait. Ez azt jelenti, hogy átlagosan hozzávetőlegesen már csak egy százalékkal magasabb a forinhitel kamata az euró hitelnél. De ha a forint- és euróalapú törlesztőrészeket hasonlítjuk össze, akkor is azt látjuk, hogy egyre a kisebb a különbség.”

Hogy ez konkrétan mit jelent? A Raiffeisennél egy ötmillió forintos, 240 hónapos futamidejű lakáshitel esetében a forinhitel havi törlesztése mindössze 5 százalékkal magasabb, mint euróalapon, így teljesen érthető ha az ügyfelek az árfolyamkockázat elkerülése érdekében inkább forintalapú hitelt vesznek fel, hiszen jövedelmük is forintalapon keletkezik.

A Raiffeisen a fentiekben kívül jelenlegi lakáshitel-akciójában további kedvezményekkel is segíti a hitelfelvevőket. Így például a kedvező hitelkamatok mellett a pénzintézet elengedi a hitelbírálati díjat is, aktív számlahasználó ügyfeleinek pedig utólag még igénylésenként egy értékbecslés díját is visszatérít. Az elvárt önerő mértékének növekedése ellensúlyozható kiegészítő fedezet bevonásával, így a kiválasztott ingatlan alacsonyabb önerő mellett is megvásárolható.

A biztonságot kedvelő ügyfeleknek pedig a Raiffeisen Hitelfedezeti Védelem alapcsomag igénylése esetén a biztosítási díj első 3 hónapját ajándékba adják, így egyszerűen és kedvező feltételek mellett, biztonságban tudhatja magát és családját a hitelfelvevő, egy nem várt esemény (baleseti eredetű 50%-ot elérő rokkantság, 100%-os munkaképesség-csökkenés, haláleset) bekövetkezése esetén is. A Raiffeisen munkatársai a hitelfelvételi folyamat során pedig egy plusz kényelmi szolgáltatással is segíti az ügyfeleket, melynek keretében SMS-ben küldenek értesítést a hitelbírálat állásáról.

