

SPECTRUL LEZIUNILOR CEREBRALE ÎN EPILEPSIA FARMACOREZISTENTĂ

Diana Dragan^{1,2}, Liliana Iuhtimovschi²,
Stanislav Groppa¹

Conducător științific: Stanislav Groppa¹

¹Laboratorul de Neurobiologie și Genetică Medicală, USMF "Nicolae Testemițanu"

²Centrul Național de Epileptologie

Introducere. Studiile publicate anterior au demonstrat că epilepsia focală este asociată cu un risc de trei ori mai mare de a dezvolta farmacorezistență, în timp ce, o anomalie structurală cerebrală identificată neuroimagic este un factor de risc independent pentru farmacorezistență. **Scopul studiului:** Determinarea spectrului de leziuni cerebrale la persoanele cu epilepsie farmacorezistentă din populația Republicii Moldova. **Material și metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv, care a inclus 311 pacienți cu epilepsie și leziuni structurale cerebrale. Pacienții au fost evaluați în perioada 2016 – 2024 în cadrul Centrului Național de Epileptologie, cu analiza detaliată a istoricului epilepsiei, examenul neurologic, monitorizați Video EEG și neuroimagic (IRM). **Rezultate.** Epilepsia focală FR a fost diagnosticată conform criteriilor ILAE la 95 de pacienți (32,7%), cu o durată medie a epilepsiei de 20,1±13,6 ani și vârsta la momentul diagnosticului în medie de 32,12±12,2 ani. Cea mai frecventă cauză a epilepsie FR în rândul adulților a fost scleroza hipocampală la 30,8% (35 de pacienți), urmată de malformații de dezvoltare corticală în 12,6% și tumorile cerebrale în 9,5%. Alte anomalii structurale au fost malformațiile vasculare 4,2%, scleroza tuberoasă 3,1% și angiomatoza leptomeningeală la 1 pacient (1%). Rezultatele noastre sunt comparabile cu studiile efectuate pe specimene histopatologice de creier din cadrul European Epilepsy Brain Bank. **Concluzie:** Spectrul leziunilor cerebrale care determină rezistență la medicamente este foarte mare, cea mai frecventă cauză fiind scleroza hipocampală. Detectarea precisă a leziunilor cerebrale cu risc crescut de farmacorezistență poate asigura o abordare clinică personalizată a pacienților cu epilepsie și poate afecta semnificativ rezultatul. **Cuvinte-cheie:** leziune cerebrală, epilepsie farmacorezistentă, epilepsie focală, neuroimagică.

STRUCTURAL LESIONS IN FOCAL DRUG-RESISTANT EPILEPSY

Diana Dragan^{1,2}, Liliana Iuhtimovschi²,
Stanislav Groppa¹

Scientific adviser: Stanislav Groppa¹

¹Neurobiology and Medical Genetic Laboratory, Nicolae Testemițanu University

²National Center of Epileptology

Introduction. Previously published studies demonstrated that focal epilepsy is associated with a threefold risk of developing drug resistance, while a structural abnormality on neuroimaging is an independent risk factor for drug-resistance. It is known that lesional drug-resistant epilepsy (DRE) has a direct influence on the clinical outcome. **The aim of the study:** to determine the spectrum of structural brain lesions that causes drug resistant epilepsy among people from Republic of Moldova. **Material and methods.** Single center retrospective study included 311 patients with epilepsy and structural brain lesions, 95 of which have focal DRE. Patients were evaluated during the 2016 – 2024 at National Epilepsy Center from Republic of Moldova. Detailed medical history, neurological examination, Video-EEG and neuroimaging (MRI) were analyzed. **Results.** Focal DRE was diagnosed according to ILAE criteria in 95 patients (32,7%), mean duration of epilepsy was 20.1±13.6 years, age at the moment of diagnosis 32,12±12,2 years on average. The most common cause of DRE among adults was hippocampal sclerosis in 30,8% (35 patients), followed by malformation of cortical development in 12,6% and brain tumors in 9,5%. Other structural abnormalities were vascular malformations 4,2%, tuberous sclerosis 3,1% and leptomeningeal angiomatosis in 1 patient (1%). Our results are comparable with histopathological findings on brain specimens from the European Epilepsy Brain Bank. **Conclusion.** The spectrum of brain lesions causing drug resistance is very large, the most frequent cause being hippocampal sclerosis. Accurate detection of brain lesions that cause drug resistance can personalize the clinical approach of patients with epilepsy and significantly impact the outcome. **Keywords:** brain lesion, drug resistant epilepsy, focal epilepsy, neuroimaging.