

## MANAGEMENTUL ȘI DIAGNOSTICUL STATUSULUI EPILEPTIC NON CONVULSIV. PREZENTARE DE CAZ CLINIC

Vitalie Timofei<sup>1,2,3</sup>, Nadejda Gorincioi<sup>3</sup>, Diana Drăgan<sup>2,3</sup>

Conducător științific: Stanislav Groppa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de neurologie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Laboratorul de neurobiologie și genetică medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>3</sup>Institutul de Medicină Urgentă

**Introducere.** Statusul Epileptic Non Convulsiv (SENC) este o formă de status epileptic caracterizat prin activitatea epileptică continuă sau recurentă, care durează cel puțin 30 minute, cu modificări cognitive sau comportamentale. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic al unui pacient care a suportat SENC fiind diagnosticat în trecut cu Epilepsie. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa medicală. Pacientul a fost investigat prin electroencefalografie (EEG) standard, EEG cu deprivare de somn, tomografie computerizată cerebrală (CT), rezonanță magnetică cerebrală (RMN). A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Bărbat de 33 ani, cu diagnosticul de Epilepsie, a fost internat în departamentul de neurologie cu dezorientare temporo-spațială, necritic, cu mici perioade de orientare în propria persoană. În perioada spitalizării în secție, pacientul a dezvoltat SENC, diagnostic confirmat prin EEG. Conform Protocolului Clinic Național (PCN) a fost administrat medicația anti-epileptică (MAE) de prima linie pentru cuparea SENC. Din cauza activității epileptice continue în momentul efectuării EEG, a fost inițiată MAE de a doua linie conform PCN care a reușit cuparea SENC. Pe parcursul spitalizării de 11 zile pacientului i-a fost modificată schema de tratament prezentând o ameliorare a stării generale, a statutului neurologic și reducerea numărului de crize. **Concluzii.** Putem presupune ca administrarea neregulată a MAE sau întreruperea bruscă a tratamentului poate determina dezvoltarea SENC la pacienții cu diagnosticul de Epilepsie. Respectarea indicațiilor PCN pe Epilepsie la adult are un efect benefic în controlul crizelor, îmbunătățirea calității vieții și prevenirea complicațiilor ca SENC. **Cuvinte-cheie:** Status Epileptic Non Convulsiv, Epilepsie, EEG.

## MANAGEMENT AND DIAGNOSIS OF NON- CONVULSIVE STATUS EPILEPTICUS. CLINICAL CASE PRESENTATION

Vitalie Timofei<sup>1,2,3</sup>, Nadejda Gorincioi<sup>3</sup>, Diana Drăgan<sup>2,3</sup>

Scientific adviser: Stanislav Groppa<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Neurology department nr. 2, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Laboratory of neurology and medical genetics, Nicolae Testemițanu University

<sup>3</sup>Institute of Emergency Medicine

**Background.** Non-Convulsive Status Epilepticus (NCSE) is a form of status epilepticus characterized by continuous or recurrent seizure activity lasting at least 30 minutes with cognitive or behavioral changes. **Objective of the study.** To present a clinical case of a patient who suffered NSE having been diagnosed in the past with Epilepsy. **Material and methods.** Anamnestic, clinical and paraclinical data were taken from the databases. The patient was investigated by standard electroencephalography (EEG), EEG with sleep deprivation, head computed tomography (CT), magnetic resonance imaging of the brain (MRI). Literature on similar cases was reviewed. **Results.** A 33-year-old man with a diagnosis of epilepsy was admitted to the neurology department with temporo-spatial disorientation, short periods of orientation in his own person. During the hospitalization in the department, the patient developed NSE, the diagnosis confirmed by EEG. According to the National Clinical Protocol (NCP), first-line anti-epileptic drugs (AED) were administered to control NSE. Due to continued epileptic activity at the time of EEG, second line AED was administered according to the NCP which successfully cupped the NSE. During the 11-day hospitalization the patient treatment scheme was modified, showing improvement of general condition, neurological status and reduction number of seizures. **Conclusion.** We can assume that irregular administration of AEDs or abrupt discontinuation of treatment may cause the development of NSE in patients with a history of epilepsy. Adherence to the adult epilepsy guidelines has a beneficial effect in controlling seizures, improving quality of life and preventing complications such as NSE. **Keywords:** Non-Convulsive Status, Epilepsy, EEG.