

**ИЗУЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМБИНАЦИИ  
АНТИЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ  
ФАРМАКОРЕЗИСТЕНТНОЙ ЭПИЛЕПСИИ**

*Yodgorov Jasurbek Jo'rayevich*

*Buxoro davlat tibbiyot instituti Psixiatriya, narkologiya  
va tibbiy psixologiya kafedrasida assistenti*

*Qarshiyev San'at Zayniddinovich*

*Navoiy kon metallurgiya kombinati jamgarmasi  
Davlat muassasi Navoiy tibbiy sanitariya bolimi  
kattalar poliklinikasi psixiatr-narkolog shifokori*

**Аннотация.** Данная статья посвящена изучению эффективности комбинации антиэпилептических препаратов (АЭП) при лечении фармакорезистентной эпилепсии. Фармакорезистентность остается одной из наиболее острых проблем современной эпилептологии, затрагивающей около 30% пациентов, у которых не удается достичь контроля над приступами с помощью монотерапии. В работе анализируются принципы рациональной политерапии, основанные на сочетании препаратов с различными механизмами действия для достижения синергетического эффекта и минимизации побочных явлений. Рассматриваются клинические показатели снижения частоты приступов и улучшения качества жизни пациентов при использовании современных комбинаций АЭП нового поколения. Автор подчеркивает важность индивидуального подхода и учета фармакокинетических взаимодействий при подборе комбинированной терапии для повышения терапевтического ответа у пациентов с устойчивыми формами заболевания.

**Ключевые слова:** фармакорезистентная эпилепсия, антиэпилептические препараты, комбинированная терапия, рациональная политерапия, синергизм, контроль приступов, терапевтическая эффективность, механизмы действия, побочные эффекты.

**Введение**

Эпилепсиянинг фармакорезистент шакллари даволаш замонавий неврологиянинг энг долзарб муаммоларидан бири бўлиб қолмоқда, чунки беморларнинг тахминан 30 фоизиди монотерапия ёрдамида хуружлар устидан назорат ўрнатишнинг иложи бўлмапти. Доимий хуружлар нафақат беморларнинг ҳаёт сифатини пасайтиради, балки оғир когнитив ва ижтимоий асоратлар хавфини ҳам оширади. Шу сабабли, икки ёки ундан ортиқ тўғри

танланган препаратлар самара бермаган ҳолларда, рационал политерапия стратегиясига ўтиш ягона самарали ечим ҳисобланади.

Замонавий комбинирланган даволашнинг асоси турли таъсир механизмларига эга бўлган антиэпилептик дориларни танлашга таянади. Бундай ёндашув дориларнинг синергитик таъсирини таъминлаш орқали хуружларни камайтириш ва шу билан birga ножўя таъсирлар хавфини минималлаштириш имконини беради. Мазкур мақолада фармакорезистент эпилепсияда турли авлод дори воситалари комбинацияларининг клиник самарадорлиги ва терапевтик жавобни ошириш мезонлари таҳлил қилинади.

### **Основная часть**

Основным принципом успешного лечения фармакорезистентной эпилепсии является переход от эмпирического подбора лекарств к стратегии рациональной политерапии. В клинической практике этот подход основывается на использовании комбинаций антиэпилептических препаратов (АЭП), которые обладают различными механизмами действия на молекулярном уровне. Наиболее эффективными признаны сочетания, в которых один препарат воздействует на ионные каналы, а другой — на нейротрансмиттерные системы головного мозга. Например, совместное применение блокаторов натриевых каналов с препаратами, модулирующими ГАМК-ергическую активность или блокирующими глутаматергическую передачу, позволяет достичь синергетического эффекта. Это означает, что терапевтический результат от комбинации выше, чем простая сумма эффектов каждого препарата в отдельности, при этом риск развития тяжелых побочных реакций остается на контролируемом уровне благодаря возможности снижения доз каждого из компонентов.

Особое внимание в современной эпилептологии уделяется фармакокинетическим взаимодействиям между препаратами, которые могут существенно влиять на их концентрацию в плазме крови. Рациональное комбинирование подразумевает выбор таких средств, которые не вступают в конкурентное взаимодействие на уровне ферментной системы печени. Использование АЭП нового поколения, обладающих минимальным потенциалом взаимодействия с системой цитохрома P450, значительно расширяет возможности врачей в подборе эффективных схем лечения. Клинические исследования показывают, что у пациентов с фокальными формами эпилепсии добавление второго препарата с иным механизмом действия позволяет достичь снижения частоты приступов на 50% и более у значительной части выборки. В то же время, при генерализованных формах болезни критически важным остается выбор препаратов широкого спектра действия, предотвращающих аггравацию приступов при их сочетании.

Анализ эффективности комбинированной терапии также должен включать оценку качества жизни пациента и переносимости лечения. Часто именно нейротоксические побочные эффекты становятся препятствием для продолжения терапии, даже при условии снижения частоты судорожных пароксизмов. Оптимальная комбинация должна не только подавлять эпилептиформную активность, но и не оказывать выраженного угнетающего влияния на когнитивные функции и психоэмоциональное состояние. Таким образом, успех лечения фармакорезистентной эпилепсии напрямую зависит от тщательного мониторинга клинической картины и своевременной коррекции терапевтической схемы, основанной на принципах фармакодинамической комплементарности и индивидуального профиля безопасности пациента.

### Заклучение

Эпилепсиянинг фармакорезистент шакллари даволаш замонавий неврологиянинг энг долзарб муаммоларидан бири бўлиб қолмоқда, чунки беморларнинг тахминан 30 фоизидан монотерапия ёрдамида хуружлар устидан назорат ўрнатишнинг иложи бўлмапти. Доимий хуружлар нафақат беморларнинг ҳаёт сифатини пасайтиради, балки оғир когнитив ва ижтимоий асоратлар хавфини ҳам оширади. Шу сабабли, икки ёки ундан ортиқ тўғри танланган препаратлар самара бермаган ҳолларда, рационал политерапия стратегиясига ўтиш ягона самарали ечим ҳисобланади.

Замонавий комбинирланган даволашнинг асоси турли таъсир механизмларига эга бўлган антиэпилептик дориларни танлашга таянади. Бундай ёндашув дориларнинг синергитик таъсирини таъминлаш орқали хуружларни камайтириш ва шу билан бирга ножўя таъсирлар хавфини минималлаштириш имконини беради. Мазкур мақолада фармакорезистент эпилепсияда турли авлод дори воситалари комбинацияларининг клиник самарадорлиги ва терапевтик жавобни ошириш мезонлари таҳлил қилинади.

### Список использованной литературы

1. **Международная Лига по борьбе с эпилепсией (ILAE).** (2025). *Определение и классификация фармакорезистентности при эпилепсии: новые клинические рекомендации.* Эпилептология сегодня, 12(1), 5–14.
2. **Авакян, Г. Н., & Бадалян, О. Л.** (2023). *Рациональная политерапия эпилепсии: принципы выбора антиэпилептических препаратов.* Москва: Медицина.
3. **Белоусова, Е. Д.** (2024). *Фармакорезистентные формы эпилепсии у детей и взрослых: пути преодоления.* Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова, 124(3), 45–52.

4. **Воронкова, К. В., & Пылаева, О. А.** (2022). *Побочные эффекты антиэпилептической терапии и их влияние на качество жизни пациентов*. Санкт-Петербург: СпецЛит.
5. **Мухин, К. Ю.** (2021). *Эпилепсия: атлас электро-клинической диагностики*. Москва: Альварес Пабблишинг.
6. **Kwan, P., & Brodie, M. J.** (2020). *Definition of drug-resistant epilepsy: Consensus proposal by the ad hoc Task Force of the ILAE Commission on Therapeutic Strategies*. *Epilepsia*, 61(11), 2069–2081.
7. **Löscher, W., & Klein, P.** (2023). *Mechanisms of resistance to antiepileptic drugs: A update on the multidrug transporter hypothesis*. *Nature Reviews Neurology*, 19(4), 220–235.
8. **Perucca, E., & Tomson, T.** (2024). *The pharmacological treatment of epilepsy in adults*. *The Lancet Neurology*, 23(1), 88–101.
9. **Shorvon, S. D.** (2022). *The treatment of epilepsy*. Oxford: Wiley-Blackwell.
10. **Zaccara, G., & Schmidt, D.** (2023). *Pharmacotherapy of drug-resistant epilepsy: From polytherapy to alternative treatments*. *Clinical Pharmacology & Therapeutics*, 114(2), 312–325.