



НАРКОЛÉПСІЯ

Авторы: Н. Н. Яхно

НАРКОЛÉПСІЯ (от греч. *νάρκη* – оцепенение и *λήψις* – приступ) (болезнь Желино), заболевание, осн. проявление которого – приступы *гиперсомнии*. Подробное описание и название болезни дал в 1880 франц. невропатолог Ж. Б. Э. Желино (1828–1906). Этиология Н. окончательно не выяснена. При Н. как самостоят. нозологич. форме (т. н. эссенциальная, генуинная, идиопатич. Н.) предполагается генетически обусловленное аутоиммунное поражение клеток *промежуточного мозга*, вырабатывающих нейропептиды орексина (гипокретины), которые регулируют деятельность медиаторных систем (дофаминовой, норадреналиновой, серотониновой), обеспечивающих состояние бодрствования и фазы медленноволнового и быстроволнового сна (см. *Сон*). Н. обычно возникает в молодом возрасте, чаще у мужчин. Наряду с приступами неодолимого дневного засыпания, при Н. наблюдаются также полная или частичная утрата мышечного тонуса (катаплексия) на фоне сохранного сознания, возникающая при сильных, обычно положительных эмоциях (смех и др.); кратковрем. обездвиженность при засыпании или пробуждении (т. н. сонный паралич); зрительные, слуховые, тактильные галлюцинации, также возникающие при засыпании или пробуждении (гипнагогич. и гипнопомпич. галлюцинации); нарушения ночного сна с яркими, часто устрашающими сновидениями и частыми пробуждениями. Наличие и выраженность этих расстройств могут значительно варьироваться у разных больных, так же как частота приступов (от единичных до нескольких десятков в день) и их продолжительность (от нескольких секунд до часа). С возрастом проявления Н. могут ослабевать, но полная ремиссия болезни наблюдается редко. Диагноз Н. устанавливают на основе характерной клинич. картины и подтверждается данными полисомнографии (электрофизиологич. метод исследования сна) – преждевременным (менее чем через 8 мин) появлением фазы сна с быстрыми движениями глаз. Лечение Н. малоэффективно. Применяют препараты с психостимулирующим и ноотропным действием (модафинил, оксибутират натрия), антидепрессанты и др. Наряду с эссенциальной Н., выделяют симптоматич. Н. (нарколепич. синдром), которая может возникать при опухолях мозга, в результате перенесённых инфекций (эпидемич. энцефалит, малярия и др.), черепно-мозговой травмы и др. патологич. процессов.

Литература

Лит.: Болезни нервной системы: руководство для врачей. 4-е изд. М., 2007. Т. 1–2; Неврология: национальное руководство. М., 2010.