

Koostanud: lastekliiniku neuroloogia ja
neurorehabilitatsiooni osakonna õde Anneli Loog

Elektroentsefalograafia uuring (EEG)



Elektroentsefalograafia (EEG) uuringul registreeritakse ajukoore bioelektrilist aktiivsust. Uuring annab informatsiooni ajukoore seisundi ja funktsioneerimise kohta.

EEG aitab täpsustada:

- epilepsiat
- erinevaid krambihogusid
- ebaselgeid teadvuskaotushoogusid
- ajukasvajad
- traumast tingitud ajukahjustusi
- teadvusehäiret
- ajusurma

Arst saab uuringu abil hinnata ka epilepsia ravi efektiivsust, selgitada välja ravimite kõrvaltoimeid ja otsustada ravimeetodite üle. EEG on turvaline ja valutu.

Uuringuks ettevalmistus

EEG läbiviimiseks peab pea olema puhas, juustes ei tohi olla lakki, tugevalt soengus juuksed tuleb lahti lasta. Uuringule tulles ei tohiks Te kiirustada, sest higistamine halvendab uuringu kvaliteeti. Oluline on enne uuringut korralikult süüa, et veresuhkru tase püsiks ühtlane. Vältige kofeiini sisaldavaid jooke. Kui Te tarvitate epilepsiaravimeid, siis jätkake nende tarvitamist tavapäraselt.

Imikutele peab uuringule kaasa võtma toidupudeli ja söötma last EEG kabinetis vahetult enne uuringut või selle alguses. Lapsele, kes vajab veel lutti, tuleb see uuringule kaasa võtta ja oleks hea, kui tal oleks kaasas ka oma lemmiklelu.

Uuringu teostamine

Uuringu teostamiseks mõõdetakse kõigepealt Teie pea, et elektroodid saaksid õigetele kohtadele ja puhastatakse peanahk. Elektriliste impulsside vastuvõtmiseks paigaldatakse peanahale 22 elektroodi (vajadusel ka rohkem), mis on juhtmetega ühendatud EEG aparadi külge. Aparaat salvestab saadud signaalid paberile või arvutisse.

Tähelepanu! EEG ajal uuritakse vaid selliseid signaale, mis on peajus loomupäraselt olemas.

Kuna EEG signaal on väga nõrk ning lihaste ja silmade liigutused segavad registreerimist, palutakse Teil voodis lamada rahulikult, silmad kinni, vältides liikumist ning lihaspingeid. Rohkema informatsiooni saamiseks palutakse Teil ka lühiajaliselt sügavalt sissevälja hingata ning näidata vilkuvat valgust. Sügav sissevälja hingamine võib põhjustada pearinglust ja uimasust, mis on normaalne nähtus ja möödub mõne minuti jooksul. Kui Te tunnete end halvasti, teavitage sellest uuringuõde.

Uuringu lõppedes eemaldatakse elektroodid ja puhastatakse peanahk. Rutiin-EEG kestab 30 minutit kuni 1 tund.

Uuringu tulemused

EEG normaalne leid ei välista ning häiretega leid ei näita haigust peajus. EEG leiu lõpliku tähendust saab seletada vaid suunav raviarst diagnoositud haiguse taustal.

Une-EEG

Vahel on vaja uurida aju tegevust uneajal. Selleks peab patsient uuringu ajal magama. Et soodustada uinumist, kasutatakse erinevaid meetodeid.

- Une deprivatsioon

Uuringueelsel ööl magab patsient võimalikult vähe (3-5 tundi) või üldse mitte (sõltuvalt patsiendi vanusest), ärkveloleku periood enne uuringut peaks olema vähemalt 6 tundi.

- Ravimid

Une-EEG kestab 1 tund 20 minutit kuni 2 tundi.

Video-EEG (VTM) ehk videotelemeetria uuring

Alati ei piisa eelpool mainitud uurimismeetoditest ja seetõttu kasutatakse diagnoosi täpsustamiseks või krambitüübi kindlaks tegemiseks VTM uuringut. Samuti on see uuring vajalik patsientidel, kellel on võimalik epilepsiakollet opereerida. VTM on piisava hulga krambiepisoodide ja EEG samaaegne salvestamine.