

μπορεί να αποτελούν την πρώτη εκδήλωση). Εκδηλώνονται με σπασμούς στη μια πλευρά του σώματος (π.χ. αριστερό χέρι, αριστερό πόδι, αριστερή πλευρά προσώπου), οι οποίοι ακολουθούνται από πολύωρη μυϊκή αδυναμία (ημιπάρεση).

- Οι **εστιακές αισθητικές κρίσεις** όπως και οι κινητικές αποτελούν συνήθως εκδήλωση δευτεροπαθούς επιληψίας. Χαρακτηριστικά εκδηλώνονται με απότομο αίσθημα αιμωδίας (μουδιάσματος) "σαν ηλεκτρικό ρεύμα" στη μια πλευρά του σώματος.

- Οι **σύνθετες εστιακές κρίσεις** αποτελούν εκδήλωση είτε δευτεροπαθούς είτε ιδιοπαθούς επιληψίας. Οφείλονται σε δυσλειτουργία ενός ή και των δύο κροταφικών λοβών του εγκεφάλου, γι' αυτό ονομάζονται αλλιώς **κροταφική επιληψία** ή **ψυχοκινητική επιληψία**. Χαρακτηρίζονται από πρόδρομα συμπτώματα (αύρα) και κάποιου βαθμού έκπτωση του επιπέδου συνείδησης. Η κρίση μπορεί να παίρνει διάφορες μορφές, συνήθως χαρακτηριστικές για κάθε ασθενή, όπως: οσφρητικές ψευδαισθήσεις (αίσθημα δυσάρεστης οσμής, συνήθως σαν "καμένο λάστιχο"), διαταραχές μνήμης (αίσθημα ότι αυτό που ζεί ο ασθενής την ώρα της κρίσης το έχει ξαναζήσει στο παρελθόν, π.χ. σε κάποιο ταξίδι επιμένει ότι έχει ξαναεπισκεφθεί τη συγκεκριμένη πόλη, χωρίς αυτό να ισχύει), διαταραχές κινητικότητας (συνήθως άσκοπες επαναλαμβανόμενες κινήσεις) ή διαταραχές συναισθήματος (αδικαιολόγητη ξαφνική χαρά ή λύπη, αδικαιολόγητος ξαφνικός πανικός).

7.2.3. Διαγνωστικός Έλεγχος

Περιλαμβάνει ηλεκτροφυσιολογικές, απεικονιστικές και συστηματικές διαγνωστικές δοκιμασίες.

Ηλεκτροφυσιολογικές δοκιμασίες. Το ηλεκτροεγκεφαλογράφημα (ΗΕΓ) έχει σημαντικό ρόλο στον έλεγχο της επιληψίας. Γίνεται με ειδική συσκευή -τον ηλεκτροεγκεφαλογράφο- που καταγράφει τα ηλεκτρικά δυναμικά του εγκεφάλου με τον ίδιο τρόπο που ο ηλεκτροκαρδιογράφος καταγράφει τα ηλεκτρικά δυναμικά της καρδιάς. Το ΗΕΓ δίνει πολύτιμες πληροφορίες για το ποια περιοχή του εγκεφάλου πάσχει, για το είδος της επιληψίας και για την ανταπόκρισή της στη θεραπεία.