AZ EPILEPSZIA GYÓGYSZRES KEZELÉSE

Spasmus: simaizom eredetű görcs

oldására spazmolítikus szereket használnak

pl. NOSPA

Convulsio: kp-i idegrendszeri eredetű harántcsíkolt izmokat érintő görcs

anticonvulzív szerek

**Epilepszia**: régen Es-kórnak hívták

* görcsrohamokkal járó krónikus betegség, amely legtöbbször kimutatható morfológiai elváltozásokkal jár

pl. szülési elváltozás, trauma, tumor

* van, amikor nincs kimutatható morfológiai elváltozás - anyagcserezavarok, vagy gyógyszeres köpcsönhatás
* epileptiform elváltozás: anyagcserezavaroknál ilyen pl. a diabetes mellitus hypoglykaemiás formája, vagy gyógyszer mellékhatásként antidepresszáns, antipszichotikus szerek
* agy egy pontjának heves kisülésével indul - ez alkotja a fókuszt - vagy lokális marad, vagy továbbterjed más agyterületekre - a fókusz helye és terjedésének mértéke határozza meg a tüneteket
  + ha a motoros kérget érinti - látható a tónusos görcs
  + ha a formatio reticularis érintett, akkor eszméletvesztés lehet

Patomechanizmusa:

* kialakulása nem ismert
* használt gyógyszerek hatásmchanizmusából következtetnek
* izgalmi és gátló egyensúly felbomlása

1. leginkább izgató neurótranszmitter

glutamát: többféle receptoron keresztül fejti ki a hatását

1. leginkább gátló neurotranszmitter

GABA: többnyire interneuronokat gátol

1. feszültségfüggő Na-csatornák fokozott aktivitása

neuronok membráningerlékenységét befolyásolja - akciós potenciál kialakulásához vezet

* különböző klinikai formában jelentkeznek a rohamok

1. parcialis / fokalis

* egyszerű: fókusz lokalizált marad

temporális v. frontális lebenyben

nincs eszméletvesztés

* komplex: fókusz továbbterjedhet

2. generalizált (már eleve több agyterületet érint)

a) petit mal / absence (kis roham): eszméletkihagyás

néhány simaizomcsoportot érint (myoclonusos)

b) grand mal (nagy roham): előérzettel (aura) indul, majd tónusos/klónusos görcs, beteg eszméletlen, szája habzik, székletét és vizeletét maga alá üríti, ezt a rángást a mély alvás követi, majd a beteg felébred

c) status epilepticus (halmozott nagy roham): rohamok között nem tér magához - életveszélyes állapotba is kerülhet

Számtalan alfaja létezik:

* pszichés, magatartás zavarok kísérhetik
* diagnosztikája könnyebb lett
  + régen EEG-vel
  + ma MRI, CT-vel a fókusz is kimutatható
  + érdemes laborvizsgálatot is végezni az esetleges anyagcserezavarok miatt

A terápia célja kettős:

* roham kialakulásának kezelése
* roham oldása
  + elsősorban monoterápiát alkalmazunk
  + az antieplileptikus szerek serkentik a citokróm P-450 hatását - más gyógyszerek hatását viszont lassítják
  + hosszú kezelés - min. 2 év görcsmentes periódus után lehet a gyógyszeres kezelést abbahagyni
  + legtöbb szer a feszültségfüggő Na-csatornákat gátolja, vagy a GABA gátlást erősíti (bontóenzimjének gátlásával fejtik ki)

**1**. fenitoin DIPHEDAN tabl.

EPANUTIN inj.

* feszültségfüggő NA-csatornák gátlása
* nagy frekvenciás aktivitás csökken
* normális neuron aktivitásra nem hat
* absence roham kivételével minden fajtára jó
* hátránya: fokozza a citokróm P-450 aktivitását - gyógyszer interakció

könnyen toxikus dózistartományba lehet vele lépni - ajánlott a gyakori szérumszint mérése

* MH: kettős látás, ataxia, szájnyálkahártya hyperplasia - gyakori öblögetéssel lehet ellensúlyozni, csontvelőkárosodás, folsav hiány (megaloblasztos anaemia), magzatkárosodás (szájpadhasadék)
* elsősorban akut esetekben

**2**. carbamazepin TEGRETOL

* normális aktivitást is befolyásolja - nyugtató hatás
* enziminduktor
* MH: látászavar, szédülés
* magzatkárosodás (velőcsőzáródási rendellenesség - spina bifida)

3. valproinsav CONVOLEX

* Na-csatornák mellett a GABA enzim gátlását serkenti
* MH: súlygyarapodás, emésztési zavarok
* magzatkárosodás: spina bifida

**Egyéb szerek:**

ethosuximide PETUIDAN

* kis rohamra
* MH: hányás
* fehérvérsejtszám csökkenés

clonazepam RIVOTRIL

* GABA gátló hatását erősíti
* nyugtató hatás
* hosszú idő után tolerancia alakul ki a hatásával szemben

bigabatrin SABRIL

* GABA hatását erősíti
* főleg a fokalis rohamok kezelésére
* máj enzimek aktivitását csökkenti

lamotrigin LAMITOIN

* Na- csatornák blokkolása
* hatásában glutamát felszabadulás gátlása
* MH: látászavar, kiütés

felbatan TALOXA

* glutamát felszabadulás gátlása
* minden formában alkalmas
* néha vérképzési zavarokat okoz

diazepam SEDUXEN inj.

* nagy rohamokra (csak rohamoldásra alkalmas)
* gyors hatás
* gyorsabban kikerül a véráramból - ha kell, 15-20 percenként is adható