

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	G - Sinir sistemi xəstəlikləri
---------------------------------	---------------------------------------

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Konul İsmayılova
---	-------------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
G40.0	Fokal başlanğıcılı qıcolma tutmaları ilə müşahidə olunan lokalizə olunmuş (fokal) (parsial) idiopatik epilepsiya və epileptik sindromlar
G40.1	Sadə parsial tutmalarla müşahidə olunan lokalizə olunmuş (fokal) (parsial) simptomatik epilepsiya və epileptik sindromlar
G40.2	Kompleks parsial qıcolma tutmaları ilə müşahidə olunan lokalizə olunmuş (fokal) (parsial) simptomatik epilepsiya və epileptik sindromlar
G40.3	Generalizə olunmuş idiopatik epilepsiya və epileptik sindromlar
G40.4	Generalizə olunmuş epilepsiyanın və epileptik sindromların digər növləri
G40.5	Xüsusi epileptik sindromlar
G40.8	Epilepsiyanın digər formaları
G41.0.	Epileptik status grand mal (generalizə olunmuş)
G41.1.	Epileptik status (petit mal) (kiçik tutmalar)
G41.2.	Mürəkkəb parsial epileptik status
G41.8.	Digər dəqiqləşdirilmiş epileptik status

Müalicə

Valproat turşusu (Valproic Acid)
Diazepam (Diazepam)

Karbamazepin (Carbamazepine)
Klonazepam (Clonazepam)
Lamotricin (Lamotrigine)
Levetirasetam (Levetiracetam)
Lorazepam (Lorazepam)
Oksikarbamazepin (Oxcarbazepine)
Tiopental natrium(Thiopental sodium)
Topiramate (Topiramate)
Fenobarbital (Phenobarbital)

AMBULATOR MÜALİCƏ

Cədvəl1. Yetkin xəstələrdə (16 yaşdan yuxarı) istifadə edilən AEP-lər(antiepileptik preparatlar)

Preparat	Başlanğıc doza mq/gün	Dozalanma rejimi (gündə qəbul edilən dərmanların sayı)	Doza artım sürəti (gündəlik dozada (mq) artım/vaxt intervalı).	Saxlayıcı doza mq/gün	Maksimal doza	Terapevtik plazma konsentrasiyası mkq/ml
Karbamazepin	200 mƒ	(uzunmüddətli dozaları gündə 2 dəfə) 3 dəfə x gündə	200 mƒ/həftə	600 – 1200	1600	4 – 12
Klonazepam	1,5 mƒ	3 dəfə x gündə	0,5/4 gün	2 – 6	20	0,02 – 0,08
Lamotricin	–	Gündə 2 dəfə	–	–	700	Təyin olunmayıb
Levetirasetam	500 – 1000 mƒ	Gündə 2 dəfə	1000/2h əftə	1000-3000	3000	Təyin olunmayıb

Fenobarbit al	0,05 – 0,1 r	Gündə 1 dəfə	0,05 – 0,1/4 həftədə	0,3	–	10 – 40
Topiramət	25 – 50 mq	Gündə 2 dəfə	–	200 – 400	1600	Təyin olunmayıb
Valproat turşusu	500 – 1000 mq	Gündə 2 dəfə	250/həft ədə	1000 – 3000	4000 (60mq/kq/g ün)	50 – 150

Cədvəl 2. Uşaq yaşlı xəstələrdə istifadə olunan AEP-lər

Preparat	Sutkalıq doza	Dozalan ma rejimi	Dozanın artırma sürəti	Saxlayıcı doza	Preparatın plazmada terapevtik konsentrasiyası mkq/ml
Karbamazepin	6 yaşdan aşağı: 10–15mq/kq/gün ; 6–12 yaş: 100 mq (gündə 2 dəfə qəbul)	3 dəfə	6 yaşdan aşağı: həftədə 5 mq/kq; 6 yaşdan yuxarı: həftədə 100-200 mq	10-30 mq/kq/gün	4–12
Klonazepam	10 yaşdan az və ya bədən çəkisi 30 kq-dan az: 0,01-0,3 mq/kq/gün; 10 yaşdan yuxarı: 1-1,5 mq/gün	Gündə 3-4 dəfə	10yaşdan aşağı: həftədə 0,02 mq/kq; 10 yaşdan yuxarı: həftədə 0,5 mq	0,1 – 0,3 mq/kq/gün	0,02 – 0,08
Lamotricin	Ferment induksiya edən AEP ilə birlikdə: 1 mq/kq –	Gündə 2-3 dəfə	2 həftə ərzində hər kq üçün 0,3-0,5-1 mq	15 mq/kq/gün ferment induksiya edən AEP	

	gün; valproat ilə birlikdə 0,3-0,5 mq/kq/gün; qaraciyər fermentlərini n inhibitorları ilə birlikdə 0,-0,3 mq/kq/gün; monoterapiyada 0,5 mq/kq/gün			ilə kombinasiya da: valproat ilə birlikdə 10 mq/kq/gün; qaraciyər fermenti inhibitorları ilə birlikdə 5 mq/kq/gün; Monoterapiyada gündə 10 mq.	
Fenobarbital	Bir yaşdan aşağı: 3 – 5 mq/kq/gün; 1 yaşdan yuxarı: 2-4 mq/kq/gün	Gündə 1 – 2 dəfə	1-2 mq/kq/2 həftə	Bir yaşdan aşağı: 3 – 5 mq/kq; 1 yaşdan yuxarı: 2-4 mq/kq	10 – 40
Topiramət	1-3 mq/gün (2 yaşa qədər - valideynlərin məlumatlı razılığı ilə)	Gündə 2 dəfə	1-3 mq/kq/həftədə	5 – 8 mq/kq/gün	-
Valproat turşusu	10 – 20 mq/kq/gün	Gündə 2-3 dəfə	5 – 10 mq/kq/gün	30 – 80 mq/kq/gün	50 – 100

Cədvəl 3. Epileptik sindromdan asılı olaraq dərman seçimi

Epileptik sindrom	1-ci sıra preparat	2-ci sıra preparat	Əlavə preparat	Tövsiyə olunmayan preparat
Uşaq absans epilepsiyası	Valproat turşusu Lamotricin	Valproat turşusu	Levetiraseta m Topiramət	Karbamazepin Okskarbazepin

Yuvenil absans epilepsiyası	Valproat turşusu	Valproat turşusu	Levetiraseta m Topiramata	Karbamazepin Okskarbazepin
Yuvenil mioklonik epilepsiyası	Levetiraseta m Topiramata Valproat turşusu	Levetiraseta m Topiramata Valproat turşusu		Karbamazepin Okskarbazepin
Generalizə olunmuş tonik-klonik tutmalarla epilepsiya	Karbamazepin Lamotricin Okskarbazepin Valproat turşusu	Lamotricin Levetiraseta m Topiramata Valproat turşusu		
İdiopatik generalizə olunmuş epilepsiya	Valproat turşusu Topiramata	Lamotricin Levetiraseta m Topiramata Valproat turşusu		Karbamazepin Okskarbazepin
İnfantil spazmlar (Tuberoz skleroz fonunda olmayan)	Hormonal terapiya			

Sentrotemporal spayklarla uşaqılıq dövrünün xoşxassəli epilepsiyası	<i>Karbamazepin Lamotricin Levetiraseta m Okskarbazepin Valproat turşusu</i>	<i>Topiramata Karbamazepin Lamotricin Levetiraseta m Okskarbazepin Valproat turşusu</i>	<i>Fenobarbital</i>	
Panayaotopulos sindromu	<i>Valproat turşusu</i>	<i>Karbamazepin Lamotricin Levetiraseta m Tonupamam Okskarbazepin Valproat turşusu</i>	<i>Fenobarbital</i>	
Qasto sindromu (Gec ənsə epilepsiyası)	<i>Lamotricin Levetiraseta m Okskarbazepin Valproat turşusu</i>	<i>Valproat turşusu</i>	<i>Fenobarbital</i>	
Drave sindromu	<i>Valproat turşusu Topiramata</i>			<i>Karbamazepin Okskarbazepin</i>
Lennox-Qasto sindromu	<i>Valproat turşusu</i>	<i>Lamotricin</i>	<i>Topiramata</i>	<i>Karbamazepin Okskarbazepin</i>

--	--	--	--	--

Әдәбиyyat

Эпилепсия у детей и взрослых

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2016 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D1%8D%D0%BF%D0%B8%D0%BB%D0%B5%D0%BF%D1%81%D0%B8%D1%8F-%D1%83-%D0%B4%D0%B5%D1%82%D0%B5%D0%B9-%D0%B8-%D0%B2%D0%B7%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BB%D1%8B%D1%85/14753>