SS-016

Nöbet Başlangıcında Yüzüstü, Yan Veya Sırtüstü Pozisyon, Postiktal Vücut Pozisyonunu Belirler: 20 Yıllık Video-EEG Deneyimi

Pınar Özbudak[1], Salih Akbaş[2], Alev Elçi Karaduman[2], Ayşe Serdaroğlu[2], Tuğba Hirfanoğlu[2], Esra Serdaroğlu[2], Ebru Arhan[2]

[1]Ankara Etlik Şehir Hastanesi, Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

[2]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

Amaç: Epilepside ani beklenmedik ölüm (SUDEP) saptanan hastaların çoğu yüzüstü pozisyonda bulunur. Çalışmamızda jeneralize konvülsif nöbetler (JKN) sırasında vücut pozisyonundaki değişiklikleri değerlendirdik.

Yöntem: 2002 ve 2022 yılları arasında 3. basamak bir epilepsi merkezinde Video-EEG incelemesi yapılan hastalardaki tüm JKN'ler vücut pozisyonundaki değişikliklerle ilişkili olarak analiz edildi. Hastaların yaşı, cinsiyeti, epilepsi maruziyet süreleri, kullandıkları anti-nöbet ilaçları, nöbet süresi, saati, pozisyon değişikliği, sonrasındaki EEG değişiklikleri kaydedildi.

Bulgular: 117 hasta arasında toplam 258 JKN analiz edildi. Nöbet başlangıcında pozisyonlar, sırtüstü (%43.4), sağ yan (%27.1), sol yan (%20.1), oturma veya ayakta durma (%5.8) ve yüzüstü (%3.1) olarak dağılmıştı. Nöbet başlangıcı ile jeneralizasyonun başlangıcı arasında, katılımcıların %85.5'i vücut pozisyonlarını değiştirmişti. 8 yüzüstü başlayan nöbetin sadece 1 tanesinde(%12,5) pozisyon değişikliği izlenirken, farklı pozisyonlardan yüzüstü pozisyona dönüş 2 nöbette (%0.007) görüldü. JKN sonrası nöbetin yüzüstü pozisyonda sonlanma olasılığıyla yüzüstü olmayan başlangıç pozisyonlarına sahip nöbetler arasında anlamlı farklılık görüldü($p<0,001$).Ayrıca JKN'lerin uykunun ilk 2 saati içinde daha sıklıkla meydana geldiği tespit edildi(%78.2).

Sonuç: Yüzüstü pozisyonda başlayan JKN'ler postiktal yüzüstü pozisyon için en yüksek risk faktörü gibi görünmektedir. Bu nedenle epilepsi hastalarına SUDEP riskini azaltmak için sırtüstü veya yan pozisyonda uyumaları ve özellikle uyarıcı cihazların ve pozisyon kontrollerinin uykunun ilk 2 saati içinde yapılması önerilmelidir.

Anahtar Kelimeler: çocukluk, epilepsi, mortalite, SUDEP