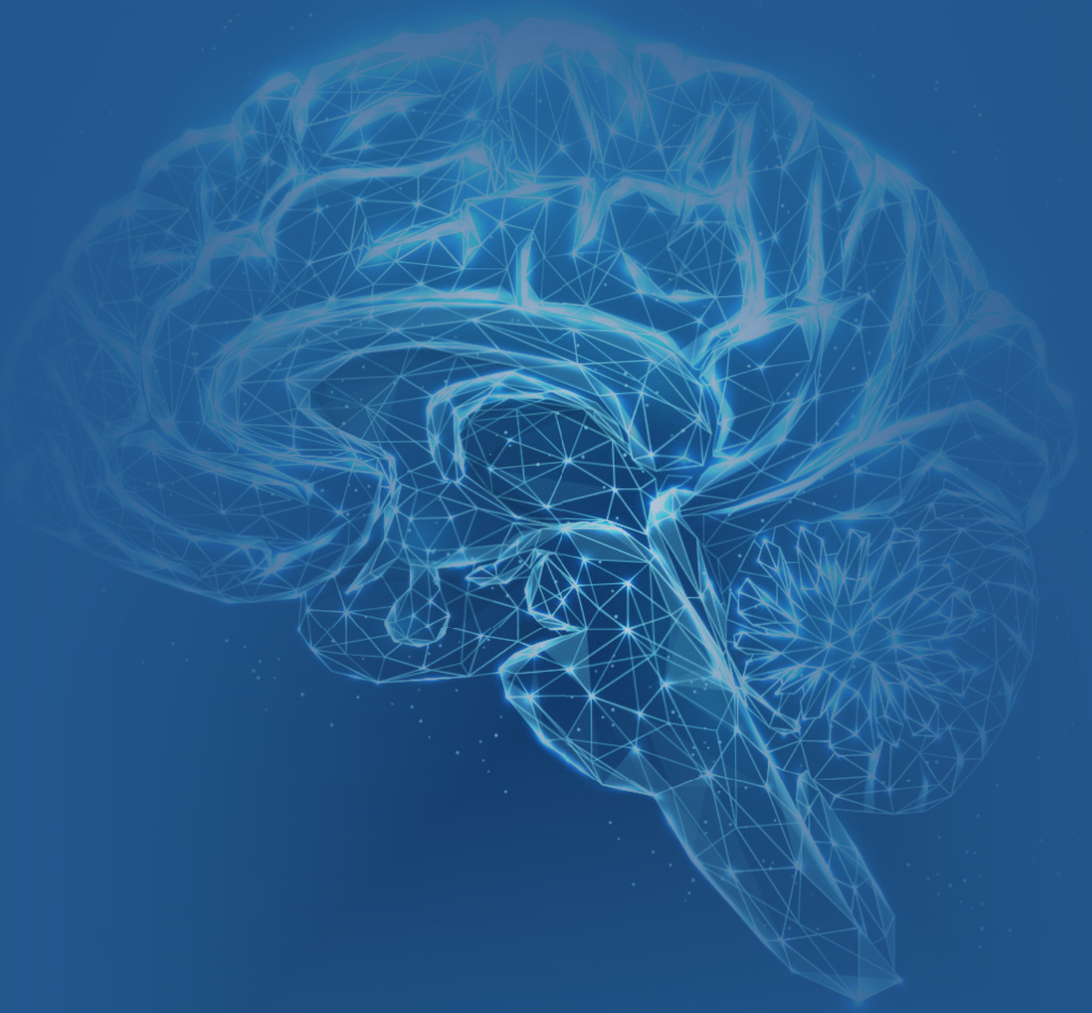


akademisyen.com
ONLINE SİPARİŞ
AKADEMİSYEN KİTABEVİ
Halk Sokak No: 5/A Sıhhıye-Yenişehir/ANKARA
Tel: 0312 431 16 33 - 0312 432 21 84
akademisyenyayinevi
akademisyenktp

9 786253 998790

CANPOLAT

Temel Pediatrik Epilepsi

CANPOLAT

Temel Pediatrik Epilepsi

Editör: Prof. Dr. Mehmet CANPOLAT



AKADEMİSYEN KİTABEVİ

CANPOLAT

TEMEL PEDİATRİK EPİLEPSİ

Editör
Mehmet CANPOLAT

© Copyright 2024

Bu kitabın, basım, yayın ve satış hakları Akademisyen Kitabevi A.Ş.'ne aittir. Anılan kuruluşun izni alınmadan kitabın tümü ya da bölümleri mekanik, elektronik, fotokopi, manyetik kağıt ve/veya başka yöntemlerle çoğaltılamaz, basılamaz, dağıtılamaz. Tablo, şekil ve grafikler izin alınmadan, ticari amaçlı kullanılamaz. Bu kitap T.C. Kültür Bakanlığı bandrolü ile satılmaktadır.

ISBN
978-625-399-879-0

Kitap Adı
Canpolat, Temel Pediatrik Epilepsi

Editör
Mehmet CANPOLAT
ORCID iD: 0000-0002-2197-8433

Yayın Koordinatörü
Yasin DİLMEN

Sayfa ve Kapak Tasarımı
Akademisyen Dizgi Ünitesi

Yayıncı Sertifika No
47518

Baskı ve Cilt
Vadi Matbaacılık

Bisac Code
MED069000

DOI
10.37609/akya.3122

Kütüphane Kimlik Kartı
Canpolat, Temel Pediatrik Epilepsi / ed. Mehmet Canpolat.
Ankara : Akademisyen Yayınevi Kitabevi, 2024.
840 s. : tablo, resim, şekil. ; 195x275 mm.
Kaynakça ve İndeks var.
ISBN 9786253998790
1. Tıp--Pediatri.

UYARI

Bu üründe yer alan bilgiler sadece lisanslı tıbbi çalışanlar için kaynak olarak sunulmuştur. Herhangi bir konuda profesyonel tıbbi danışmanlık veya tıbbi tanı amacıyla kullanılmamalıdır. Akademisyen Kitabevi ve alıcı arasında herhangi bir şekilde doktor-hasta, terapist-hasta ve/veya başka bir sağlık sunum hizmeti ilişkisi oluşturmaz. Bu ürün profesyonel tıbbi kararların eşleniği veya yedeği değildir. Akademisyen Kitabevi ve bağlı şirketleri, yazarları, katılımcıları, partnerleri ve sponsorları ürün bilgilerine dayalı olarak yapılan bütün uygulamalardan doğan, insanlarda ve ihazlarda yaralanma ve/veya hasarlardan sorumlu değildir.

İlaçların veya başka kimyasalların reçete edildiği durumlarda, tavsiye edilen dozunu, ilacın uygulanacak süresi, yöntemi ve kontraendikasyonlarını belirlemek için, okuyucuya üretici tarafından her ilaca dair sunulan güncel ürün bilgisini kontrol etmesi tavsiye edilmektedir. Dozun ve hasta için en uygun tedavinin belirlenmesi, tedavi eden hekimin hastaya dair bilgi ve tecrübelerine dayanak oluşturması, hekimin kendi sorumluluğundadır.

Akademisyen Kitabevi, üçüncü bir taraf tarafından yapılan ürüne dair değişiklikler, tekrar paketlemeler ve özelleştirmelerden sorumlu değildir.

GENEL DAĞITIM
Akademisyen Kitabevi A.Ş.

Halk Sokak 5 / A Yenişehir / Ankara
Tel: 0312 431 16 33
siparis@akademisyen.com

www.akademisyen.com

BÖLÜM 33 Ailevi Mezial Temporal Lob Epilepsisi 353
Pakize CENNETOĞLU
Peren PERK YÜCEL
İhsan KAFADAR

BÖLÜM 34 Lafora Hastalığı; Tanı, Ayırıcı Tanı ve Güncel Tedavi Yaklaşımları 367
Hatice Gamze POYRAZOĞLU

BÖLÜM 35 Refleks Epilepsiler ve Refleks Epilepsi Sendromları 373
Yılmaz ZİNDAR
Hüseyin KILIÇ

BÖLÜM 36 Metabolik Epilepsiler 379
Özlem ÜNAL UZUN

BÖLÜM 37 Kazanılmış Epilepsiler 397
Serkan KIRIK

BÖLÜM 38 Rasmussen Sendromu 405
Ayşe Aysima ÖZÇELİK

BÖLÜM 39 Hemikonvülziyon Hemipleji Epilepsi Sendromu 413
Pınar YAVUZ
Ceren GÜNBEY

BÖLÜM 40 Hipokampal Sklerozlu Mezial Temporal Lob Epilepsisi 417
Merve ÇAKMAK
Peren PERK YÜCEL
İhsan KAFADAR

BÖLÜM 41 Otoimmun Epilepsiler 435
İsmail SOLMAZ
Bahadır KONUŞKAN

BÖLÜM 42 Epilepside Tanısal Yaklaşım 443
İsmail Hakkı AKBEYAZ
Dilşad TÜRKDOĞAN

BÖLÜM 43 Epilepside Nörogörüntüleme Teknikleri 451
Fadime GÜVEN

BÖLÜM 44 Epilepsi Tedavisinin Temel İlkeleri, Antinöbet Tedavi Başlama - Kesme Prensipleri 465
Recep Kamil KILIÇ
Tuğba HİRFANOĞLU

BÖLÜM 44

EPİLEPSİ TEDAVİSİNİN TEMEL İLKELERİ, ANTİNÖBET TEDAVİ BAŞLAMA - KESME PRENSİPLERİ

Recep Kamil KILIÇ [1]
Tuğba HİRFANOĞLU [2]

GİRİŞ

Epilepsi, çeşitli etiyolojileri olan ve tekrarlayan nöbetlerle karakterize nörolojik bozukluktur. Antinöbet ilaçların (ANİ) seçimi ve yönetimi, hastanın yaşam kalitesi üzerinde doğrudan bir etkiye sahiptir.[1-2] Bu derlemede, ANİ tedavisine başlama ve sonlandırma süreçlerinin kritik yönleri tartışılmaktadır.

NE ZAMAN TEDAVİ BAŞLANMALIDIR?

The Multicentre Study of Early Epilepsy and Single Seizures çalışmasında; birinci nöbetten sonra ANİ başlanmasının, tedavisiz veya gecikmiş tedaviye kıyasla ikinci bir nöbet riskini azalttığını göstermektedir.[3] Ayrıca, ikinci nöbete kadar geçen süreyi de artırmıştır (hazard oranı 1.3, %95 güven aralığı 1.1'den 1.6).[3] Bu durum aynı zamanda nöbetlerin iki yıllık remisyonuna ulaşma süresini de azaltmıştır (P=0.023).[2] İlk nöbet sonrası nöbetin tekrarlama riski yüksek olan hasta gruplarına tedavi başlamak önemlidir (Tablo 1).[4] Uluslararası Epilepsi ile Mücadele Ligi (ILAE) tarafından önerilen yeni pratik klinik epilepsi tanımı, sonraki 10 yıl içinde, iki unprovake nöbet sonrası genel tekrarlama riski (≥%60) ile "benzer bir daha nöbet geçirme olasılığı" olanlar ya da önceki tanımda olduğu gibi, 24 saatten fazla arayla iki unprovake nöbet geçiren hastalardır.[3] Epilepsi tanımının gözden geçirilmesinin önemli bir sonucu, özellikle konvülziyon olmayan konvülziyonla karışabilen çeşitli klinik durumların ortadan kaldırılması ve altta yatan nedenin belirlenmesi için uygun araştırmaların yapılmasıdır (Tablo 2 ve 3).

Epilepsi tanısı konan hastalara özellikle ileri nöbetlerin ciddi morbidite veya mortaliteye neden olabileceği durumlarda ANİ tedavi önerilir.[3] Bu standart önerinin altında, iki unprovake nöbetin ardından dört yıl içinde nöbet tekrarlama riskinin %73 (%95 güven aralığı %59'dan %87'ye) olduğu yatmaktadır. ILAE tarafından tanımlanan idiyopatik veya kriptojenik nöbetlerle karşılaştırıldığında, bilinen bir nedeni olan hastalarda üçüncü nöbet riski neredeyse iki kat daha yüksektir.[3,4] Epilepsi tanısı belirsizse, ANİ başlamak yerine daha fazla değerlendirme yapmak, örneğin elektroensefalografi (EEG) takibi yapmak veya bekleyip gözlem yapmak yaklaşımı en iyisi olabilmektedir.[4,5]

[1] Uzm. Dr., Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji BD., recepkamil09@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0003-2523-6450
[2] Prof. Dr., Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji BD., tugbahirfanoglu@yahoo.com, ORCID iD: 0000-0002-8375-0063