Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği

25. Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

22-26 Mayıs 2024

Grand Mercure Ankara



www.pednoro2024.org

BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

SS-17

Dirençli Epilepsili Çocuklarda Vagal Sinir Stimülasyonu: McHugh Sınıflandırması ve Nöbet Kontrolü

Nazlı Balcan Karaca[1], Salih Akbaş[4], Burak Karaaslan[3], Gökhan Kurt[3], Esra Serdaroğlu[2], Ayşe Serdaroğlu[2], Ebru Arhan[2], Tuğba Hırfanoğlu[2]

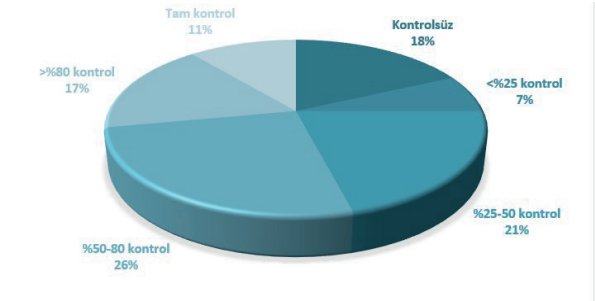
[1]Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı
[2]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı
[3]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin Ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
[4]Antalya Şehir Hastanesi Çocuk Nörolojisi Kliniği

Amaç: Giriş:Vagus sinir stimülasyonu(VNS),ilaca dirençli epilepsi hastalarında tedavi seçeneklerinden biridir.VNS,epileptik nöbetleri etkili şekilde azaltmanın yanısıra duygusal labiliteyi,bilişsel performansı ve uyku kalitesini arttırmaktadır.VNS'nin nöbet sıklığını azaltmadaki etkinliği zamanla artmakta ve yan etkileriyse azalmaktadır.

Yöntem: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nörolojisi Epilepsi Merkezi'nde 2000-2022yılları arasında dirençli epilepsi tedavisinde VNS uygulanan 109 hastanın demografik verileri,epilepsi başlangıç yaşını,süresini,nöbet tipini,antinöbet ilaçlarını,EEG bulgularını,semiyolojiyi ve VNS öncesi-sonrasındaki değerlendirmelerdeki nöbet sıklığını içeren verileri topladık.Alt gruplar,VNS etkinliğine göre yanıt verenler ve vermeyenler olmak üzere McHugh Sınıflandırmasına göre sınıflandırıldı.VNS etkinliğinin potansiyel belirleyicileri için operasyon öncesi veriler analiz edildi.

Bulgular: En az 2 yıllık takipte VNS implantasyonu olan dirençli epilepsili 109hastadan 59'unda(%54) nöbet sıklığında>%50 azalma ve 12'sinde(%11) tam nöbetsizlik bildirdi.Ayrıca bizim çalışmamızda McHugh Sınıflamasına göre hastaların %28'i Class 1'de(%80-100nöbet sıklığında azalma)yer almaktaydı.İmplantasyon öncesi günlük nöbeti olan hastaların VNS sonrası nöbet devamlılığı anlamlı derecede yüksek saptandı(p<0,05)

VNS Sonrası Nöbet Kontrolü



Sonuç: VNS tedavisiyle nöbet sayısında azalma ve nöbetsizlik oranları zamanla artar,ancak tam nöbetsizlik ne yazık ki küçük bir hasta grubunda sağlanır.Literatürdeki verilere göre,VNS implantasyonundan 2 ila 4 yıl sonra hastaların yaklaşık %11'i tam nöbetsizliğe ulaşmakta,yaklaşık %60'ı ise nöbet sıklığında %50 azalma şeklinde tedaviye yanıt vermektedir.Çalışmamızın sonuçları literatür ile benzerlik göstermekte olup çocuk hasta grubunda McHugh sınıflamasının değerlendirildiği ve nöbetsizlik öngörmede potansiyel belirteçlerin değerlendirildiği ender örneklerden olması nedeni ile önemlidir.

Anahtar Kelimeler: epilepsi, vagal sinir stimulasyonu, McHugh Sınıflandırması

SS-18

İktal-interiktal video-EEG analizlerinin çocukluk çağı absans epilepsi hastalarındaki prognostik değeri: Elektroklinik korelasyon çalışması

Seda Kanmaz[1], İrem Kayıkçıoğlu[2], Hülya Kayılıoğlu[3], Ayfer Akçay[4], Gül Aktan[1], Sarenur Gökben[1], Hasan Tekgül[1], Sanem Yılmaz[1]

[1]Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı, İzmir
[2]Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı, İzmir
[3]Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı, İzmir
[4]Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi Bilim Dalı, İzmir

Amaç: Çocukluk çağı absans epilepsisi (ÇÇAE) hastalarında nöbet semiyolojisi ve video-EEG analizlerinin prognoza etkisini araştırmak.

Yöntem: ÇÇAE tanılı 41 hastanın, ilaç öncesi video-EEG'lerinde kaydedilen 164 elektroklinik nöbet; (1) elektrografik özellikler (nöbet süresi, epileptik desarj morfolojisi, senkronizasyon, hiperventilasyon nöbet yükü, 'lead in' bulgusu), (2) semiyolojik özellikler (boş bakma, duraksama, otomatizma, göz kırpma, vokalizasyon, okuler deviasyon, baş retropulsiyonu) açısından yeniden analiz edildi. Bu özelliklerin 3., 6., 12. ve 24. aylardaki nöbet ve EEG prognozuna etkisi araştırıldı.

Bulgular: Elektroklinik nöbetlerin %86,6'sında boş bakma ve duraksamaya eşlik eden farklı semiyolojik özellikler saptandı. En sık gözlenen semiyolojik özellikler; otomatizma(%68,3) ve göz kırpma(%66,5) idi. Elektroklinik nöbet süresi; otomatizma ve göz bulgularının birlikte olduğu grupta, bu iki bulgunun olmadığı gruba göre daha uzundu (ort.nöbet süresi: 13,5sn-7,6sn; p=0,001). Vokal bulgu, iktal EEG'de çoklu keskin-yavaş dalga ve kötü senkronizasyon, birinci yılda kötü nöbet kontrolüyle ilişkiliydi. Oküler deviasyon ve EEG'de 'lead in' varlığı tüm dönemlerde kötü nöbet kontrolüyle ilişkiliydi (p<0.05). Baş retropulsiyonu nöbet prognozuna etkisizken; EEG prognozunu olumsuz etkilemekteydi. Hiperventilasyon nöbet yükü, üçüncü ayda kötü nöbet kontrolünün göstergesiydi (p=0,048).

Sonuç: Bu elektroklinik çalışmada, ÇÇAE hastalarında oküler deviasyon, baş retropulsiyonu ve vokal özellik gibi ek semiyolojik bulgular ve iktal EEG'de zayıf senkronizasyon ve 'lead in' varlığı kötü prognoz yönünden anlamlı belirleyiciler olarak saptanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Çocukluk çağı absans epilepsisi, lekroklinik nöbet, prognoz, lead in, kötü senkronizasyon