

Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği



26. Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

30 Nisan - 04 Mayıs 2025
Sueno Hotels Deluxe Belek / Antalya





BİLDİRİ KİTABI

gt turizm mice

Yayın No: SS-14 Lennox Gastaut Sendromunda Multimodal Tedavi Yaklaşımları ve Elektroklinik Sonuçlar

Betül Diler Durgut[1], Ali Cansu[2], Dilek Türkmen[3], Tuğba Hirfanoğlu[4], Esra Serdaroğlu[4], Hakan Gümüş[3], Neslihan Çelikoğlu[3], Pervane Amrahova[4], Fatma Kuşgöz[5], Pınar Özkan Kart[6], Tülay Kamaşak[2], Beril Dilber[2], Yavuz Ataş[7], Seda Kanmaz[7], Erdem Şimşek[7], Mehpare Sarı Yanartaş[8], Nur Çalışkan[9], Meryem Hilal Altaş[10], Esra Özpınar[11], Ezgi Çağlar[12], Betül Kılıç[11], Yasemin Topçu[11], Sevim Şahin[2], Çetin Okuyaz[12], Kürşad Aydın[11], Ayşegül Neşe Çıtlak[10], Deniz Yılmaz[10], Aycan Ünalp[9], Şenay Haspolat[8], Ebru Arhan[4], Nihal Olgaç Dündar[5], Pınar Gençpınar[5], Sanem Yılmaz[7], Hüseyin Per[3], Mehmet Canpolat[3], Sefer Kumandaş[3], Ayşe Serdaroğlu[4], Hasan Tekgül[7]

[1]Giresun Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[2]Karadeniz Teknik Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[3]Erciyes Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[4]Gazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[5]İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[6]Kanuni Eğitim Araştırma Hastanesi
[7]Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[8]Akdeniz Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[9]Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[10]Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
[11]İstanbul Medipol Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi
[12]Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Nörolojisi

Amaç: Bu çalışmada Lennox-Gastaut Sendromu multimodal tedavi yaklaşımlarının elektroklinik sonuçlar üzerindeki etkilerinin değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Yöntem: Bu retrospektif çalışmada, 2024 Ocak-Kasım ayları arasında on iki merkezin hasta verileri incelendi.Lennox-Gastaut Sendromu tanısı alan hastaların klinik özellikleri genetik sonuçları, uygulanan tedavi yaklaşımları ve tedavi sonrası nöbet durumu ile EEG bulguları değerlendirildi. Hastalar, etyoloji, etiopatogenez ve epileptogenez temelli sınıflandırıldı. Multimodal tedavi yaklaşımlarının etkinliği, nöbet kontrolü ve EEG değişiklikleri temel alınarak değerlendirildi. Hastalar, nöbet sıklığı açısından dört grup ve EEG bulguları grade 1-4 olarak derecelendirilerek değerlendirildi.

Bulgular: Çalışmaya 356 hasta dahil edildi; 223'ü(%62,6) erkek, 133'ü(%37,4) kızdı. İlk nöbet yaş ortalaması 17,44±23,54; LGS tanı yaşı ortalaması 65,13±43,93 idi. Hastaların %29,2'sinde status epileptikus vardı.ILAE sınıflamasına göre etyoloji 198 hastada yapısal, 33 hastada genetik, 19 hastada immün-enfeksiyöz, 9 hastada metabolikti; 97 hastada belirlenemedi. Genetik bozukluğu olan 17 hastada, immun-enfeksiyöz bozukluğu olan 19 hastada ve metabolik bozukluğu olan 9 hastada aynı zamanda beyin MR bulgusu vardı. MR bulgularına göre 243 hastada yapısal bozukluk saptandı. Genetik hastaların 9'unda selüler, 17'sinde yapısal, 7'sinde nonyapısal genetik bozukluk vardı. Hastaların 152'sinde(%42,7) LGS başka bir elektroklinik sendromdan evrildi. Bunlardan 113'ü(%31,7) infantil spazm sendromu, 25'inde(%7) Ohtahara sendromu, 5'inde(%1,4) CSWS, 4'ünde(%1,1) atipik benign parsiyel epilepsi sonrası gelişti.Tedavide farmakoterapi(n=356), immünoterapi(n=97), ketojenik diyet(n=50), nöromodülasyon(n=63), cerrahi girişimler(n=18) ve gen ilişkili tedavi(n=10) uygulandı. On hastada gen ilişkili tedavi (presicion therapy) düzenlenmişti.Nörogelişimsel sorunlar 193 hastada görüldü; 131'inde agresyon, 88'inde obsesif kompulsif bozukluk, 80'inde dikkat eksikliği/hiperaktivite, 45'inde anksiyete, 2'sinde psikozdu.

Sonuç: Bu çok merkezli hasta örneklemli çalışmada, sekonder epileptik ağlar oluşumu ile gelişen LGS olgularında etyoloji özgül yaklaşımlar ve multimodal tedavi yaklaşımları elektroklinik prognozda etkili bulunmuştur.

Anahtar Kelimeler: Epilepsi, Lennox-Gastaut Sendromu, Multimodal Tedavi