

Türkiye
ÇOCUK NÖROLOJİSİ
Derneği



26. Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

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





BİLDİRİ KİTABI

gt turizm mice

SS-07 İnfantil Epileptik Spazm Sendromunda Oral Prednizolon ve ACTH Tedavilerinin Karşılaştırılması: Burden of Amplitudes and Epileptiform Discharges ve Early Childhood Epilepsy Severity Scale Skorlarının Kullanımı

İrem Şahan Şeref[1], Zeynep Öztürk[1], Tuğba Hırfanoğlu[1], Ebru Arhan[1], Ercan Demir[1], Esra Serdaroğlu[1], Cansu Özbaş[2]

[1]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji
[2]Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı

Amaç: Çalışmamızda, infantil epileptik spazm sendromu (IESS) tedavisinde adrenokortikotropik hormon (ACTH) ve oral prednizolonun etkinliğinin, Burden of Amplitudes and Epileptiform Discharges (BASED) skoru ve Early Childhood Epilepsy Severity Scale (E-Chess) kullanılması amaçlanmıştır.

Yöntem: Çalışmaya, elektroensefalografi (EEG) bulgularında hipsaritmi veya hipsaritmi varyantları bulunan ve ACTH veya oral prednizolon tedavisi alan, 1 ay ile 6 ay arasındaki 40 pediatrik hasta dahil edilmiştir. Hastaların klinik özellikleri; spazm başlangıç yaşı, cinsiyet, perinatal anormalliklerin varlığı, altta yatan nedenler, nöbet türleri, antinöbet ilaç kullanımı ve sayısı gibi değişkenler dikkate alınarak retrospektif olarak analiz edilmiştir. EEG kayıtları, tedavi öncesinde ve tedavinin 28.gününde BASED skoru kullanılarak değerlendirilmiştir. Nöbet yanıtı, tedavinin 6.ayında E-Chess skoru kullanılarak değerlendirilmiş ve hastalar, iyi yanıt verenler(E-Chess≤9) ve yetersiz yanıt verenler (E-Chess>9) olarak sınıflandırılmıştır.

Bulgular: 23 hasta ACTH tedavisi, 17 hasta ise oral prednizolon tedavisi almıştır. Her iki tedavi grubunda (oral prednizolon + ACTH tedavisi alan) tedavi öncesi ve sonrası BASED skorlarında anlamlı bir azalma görülmüştür($p<0.001$). ACTH ve oral prednizolon tedavi grupları arasında tedavi sonrası BASED skoru($p=0.05$) ve E-Chess skorları($p=0.3$) açısından istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır. ACTH tedavisi alan hastalarda BASED skoru anlamlı şekilde azalmıştır($p<0.001$). Oral prednizolon tedavisi alan hastalarda da BASED skorunda belirgin bir azalma tespit edilmiştir($p=0.007$). E-Chess skoruna göre nöbet yanıtı değerlendirildiğinde, cinsiyet ($p=0.907$), spazm başlangıç yaşı($p=0.179$), MRG bulguları($p=0.739$) ve etiyoloji($p=0.503$) açısından yanıt veren ve yetersiz yanıt veren arasında anlamlı fark saptanmamıştır. Öte yandan, tedavi sonrası BASED skorları($p=0.007$) ve BASED skorundaki azalma($p=0.017$) yanıt veren grupta, yanıt vermeyen gruba kıyasla anlamlı olarak daha düşük bulunmuştur. E-chess skoru ile ilişkili faktörler univariate analiz ile incelendiğinde antinöbet ilaç sayısının klinik olarak anlamlı olduğu görülmüştür (0,027). ACTH veya Prednisolon tedavisi öncesinde daha fazla antinöbet ilaç kullanan hastalarda e-chess skorunun yüksek olma olasılığı, daha az sayıda kullananlara göre 2.02 kat daha fazla saptanmıştır.

Sonuç: Kantitatif EEG yanıtı ve nöbet sonuçlarına dayalı analizimiz, EEG bulgularını düzeltmekte oral prednizolonun, ACTH tedavisi kadar etkili olduğunu objektif olarak göstermektedir. Buna ek olarak, elektroensefalografik iyileşmenin, klinik nöbet yanıtı ile ilişkili olduğu da gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler: ACTH, İnfantil Epileptik Spazm Sendromu, Prednizolon