

KHI NÀO CHỨNG CỌ
GIẬT ĐƯỢC CỌI LÀ
KHÁNG THUỐC?



Con quý vị đã thất bại với hai loại thuốc chống động kinh?

Động kinh kháng thuốc được định nghĩa là **sự thất bại trong việc duy trì cắt cơn co giật trong các thử nghiệm thích hợp về hai loại thuốc chống động kinh được dung nạp, được lựa chọn và sử dụng thích hợp (dù là đơn trị hay kết hợp).**

Điều rất quan trọng là phải hiểu các cụm từ chính trong định nghĩa này: các thử nghiệm thích hợp, được dung nạp, được lựa chọn thích hợp và duy trì cắt cơn co giật.

"Các thử nghiệm thích hợp"

Cụm này có nghĩa là thuốc được tăng dần theo từng bước (được chuẩn độ) với phạm vi liều hiệu quả của thuốc đó. Nếu thuốc đã được ngừng lại do tác dụng phụ bất lợi (ví dụ: chằng hạn như phát ban da) thì thuốc đó không được tính là một trong hai loại thuốc trong định nghĩa. Thật không may, rất khó để xác định một cách chắc chắn phạm vi liều hiệu quả cho mỗi loại thuốc là gì. Đây là lý do tại sao điều quan trọng là con quý vị phải được quan sát bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh trẻ em có kinh nghiệm hoặc tốt hơn là, bác sĩ chuyên khoa động kinh - những người hiểu biết về các phạm vi liều hiệu quả cho mỗi loại thuốc. Khi con quý vị được kê toa thuốc chống động kinh, hãy hỏi bác sĩ chuyên khoa động kinh khi nào quý vị dự kiến sẽ thấy sự kiểm soát cơn co giật.

"Được dung nạp"

Từ này có nghĩa là không có tác dụng độc hại hoặc không mong muốn từ việc sử dụng thuốc. Nói cách khác, thuốc được chọn bởi bác sĩ chuyên khoa thần kinh hoặc bác sĩ chuyên khoa động kinh đã được trẻ dung nạp. Tất cả các loại thuốc chống động kinh đều có một số tác dụng phụ. Nhiều loại tác dụng phụ trong số này, chẳng hạn như an thần, nhầm lẫn, hoặc chán ăn, thường được dung nạp bởi hầu hết trẻ em. Các tác dụng phụ về hành vi như hung hăng hoặc kích động có thể được dung nạp bởi một đứa trẻ, nhưng có thể gây rối loạn cho cuộc sống hàng ngày ở đứa trẻ khác, khi đó phải ngừng thuốc. Tuy nhiên, một số loại thuốc chống động kinh, bao gồm phenytoin, valproate và carbamazepine, có thể làm nhiễm độc gan hoặc suy gan. Những loại thuốc khác có thể gây ra các phản ứng da rất nghiêm trọng như hội chứng Stevens Johnson và hoại tử thượng bì nhiễm độc có thể gây tử vong nếu không được điều trị.

"Được lựa chọn thích hợp"

Hai loại thuốc được lựa chọn bởi bác sĩ chuyên khoa thần kinh hoặc bác sĩ chuyên khoa động kinh phải phù hợp với loại bệnh động kinh và cơn co giật. Điều này có nghĩa là thuốc phải được chứng minh là có hiệu quả đối với loại cơn co giật đó. Ví dụ, ethosuximide không phải là một loại thuốc thích hợp cho các cơn co giật cục bộ và sẽ không được tính vào định nghĩa kháng thuốc.

Điều này đặc biệt quan trọng trong trường hợp cơn thất trẻ em, một loại cơn co giật đặc biệt nghiêm trọng nếu không suy giảm. Các thuốc đạt tiêu chuẩn vàng cho liệu pháp đầu tiên để ngăn chặn chứng cơn thất trẻ em bao gồm các loại corticosteroid liều cao như prednisone và prednisolone, hoóc-môn kích thích vỏ thượng thận liều cao (được gọi là ACTH), và vigabatrin (được gọi là Sabril). Ví dụ, nếu một đứa trẻ được cho dùng phenobarbital và Keppra để ngăn chặn chứng cơn thất trẻ em, chúng không được coi là kháng thuốc vì đó không phải là thuốc đầu tiên dùng cho chứng cơn thất trẻ em. Điều bắt buộc là một đứa trẻ mắc chứng cơn thất trẻ em phải được quan sát bởi một bác sĩ chuyên khoa thần kinh hoặc bác sĩ chuyên khoa động kinh giàu kinh nghiệm trong việc điều trị chứng cơn thất trẻ em để các loại thuốc thích hợp được áp dụng cho đứa trẻ ngay lập tức.

"Duy trì cắt cơn co giật"

Thuật ngữ "cắt cơn co giật" có nghĩa là cắt mọi cơn co giật, kể cả hiện tượng thoáng qua. Mặc dù mục tiêu là không còn xảy ra cơn co giật trong suốt phần đời còn lại của một đứa trẻ, nhưng điều này là không thực tế. Do đó, Liên Đoàn Chống Động Kinh Quốc Tế đã phát triển "quy tắc ba" để tính toán cắt cơn co giật. "Quy tắc ba" có nghĩa là trẻ không bị cơn co giật trong một khoảng thời gian ít nhất là ba lần so với khoảng thời gian cắt cơn co giật dài nhất trước khi sử dụng thuốc, hoặc mười hai tháng, tùy theo thời gian nào dài hơn.

Không có cơn co giật (bao gồm cả những cơn gây ra bởi những cơn sốt hoặc thiếu ngủ) có thể xảy ra trong khung thời gian này; tuy nhiên, một cơn co giật gây ra do không uống thuốc đúng thời hạn (không tuân thủ) không được tính.

Nếu con quý vị đã thất bại với hai loại thuốc như đã nêu ở trên, đã đến lúc yêu cầu giới thiệu để được đánh giá phẫu thuật động kinh.