

Fogamzóképes epilepsziás nőbetegek gyógyszerelési sajátságai:

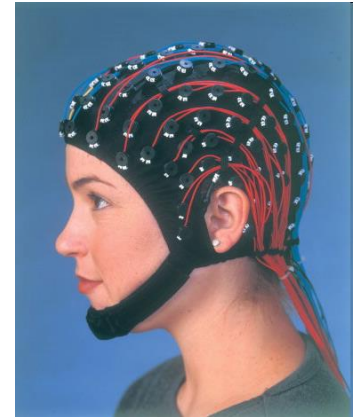
Betegség – gyógyszer – gyermekvállalás?

Kis Bernadett *V. évfolyam GYTK*

SZTE GYTK Klinikai Gyógyszerészeti Intézet

SZTE ÁOK Neurológiai Klinika

Bevezetés – Morbus Sacer

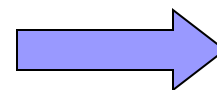


- prevalencia 0,5-1 %, kor szerinti incidenciája két csúcsot mutat
- heterogén betegség
- kóreredet: nem teljesen ismert
- gondozási cél:
 - Teljes, ideális életminőség elérése
 - Rohamentesség vagy a legjobb elérhető rohamkontroll biztosítása

Epilepszia és reprodukció

■ Fejlődési rendellenesség:

- normál populáció 2-3 %
- antiepileptikumok szedése mellett: 2-4 x nagyobb kockázat



■ Családtervezés – kockázati tényezők csökkentése

- orális anticoncipiensek (ösztrógen komponens min. 50 µg)
- terhesség tervezése
- politerápia és nagy dózisok kerülése
- antiepileptikum szérumszint ellenőrzés
- folsav és K vitamin pótlás

Célkitűzés

- Az epilepsziás nőbetegek kórtörténetének megismerése
- A betegek párválasztással és gyermekvállalással kapcsolatos attitűdjének felmérése
- A betegek gyermekvállalása, terhesség alatti gyógyszerelése és szülési körülményei

Módszer

I. Adatgyűjtés:

- 2011. második félévében manuális a Neurológiai Klinika betegnyilvántartó rendszeréből
- beválasztási kritérium: 20-45 éves nőbeteg
- 2011. éves betegforgalom alapján egy neurológus szakrendelésén
- adatgyűjtés: demográfiai adatok, epilepszia kórtörténete és kezelése

II. Kérdőív fontosabb kérdéskörei:

- Epilepszia hatása a társas kapcsolatokra
- Várandósságra, szülésre és a gyermekekre vonatkozó kérdések
- Várandósság alatti epilepszia gondozás

Eredmények I. - demográfia

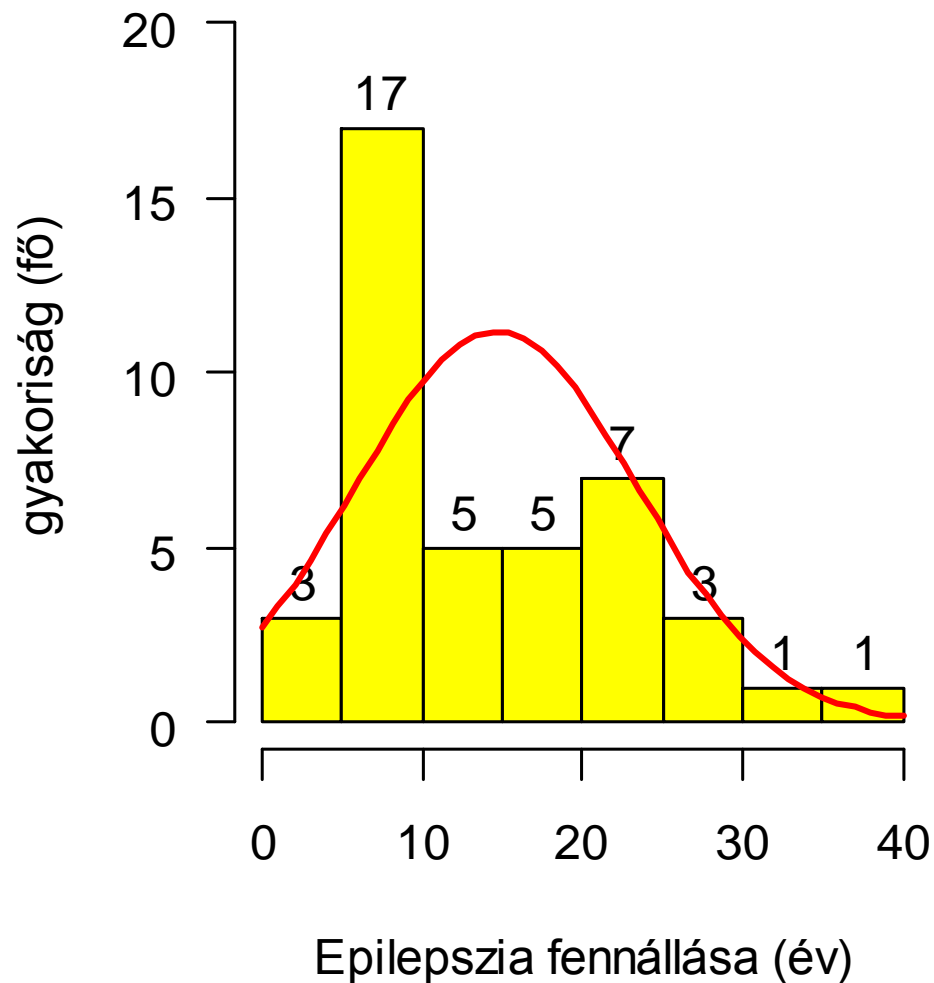
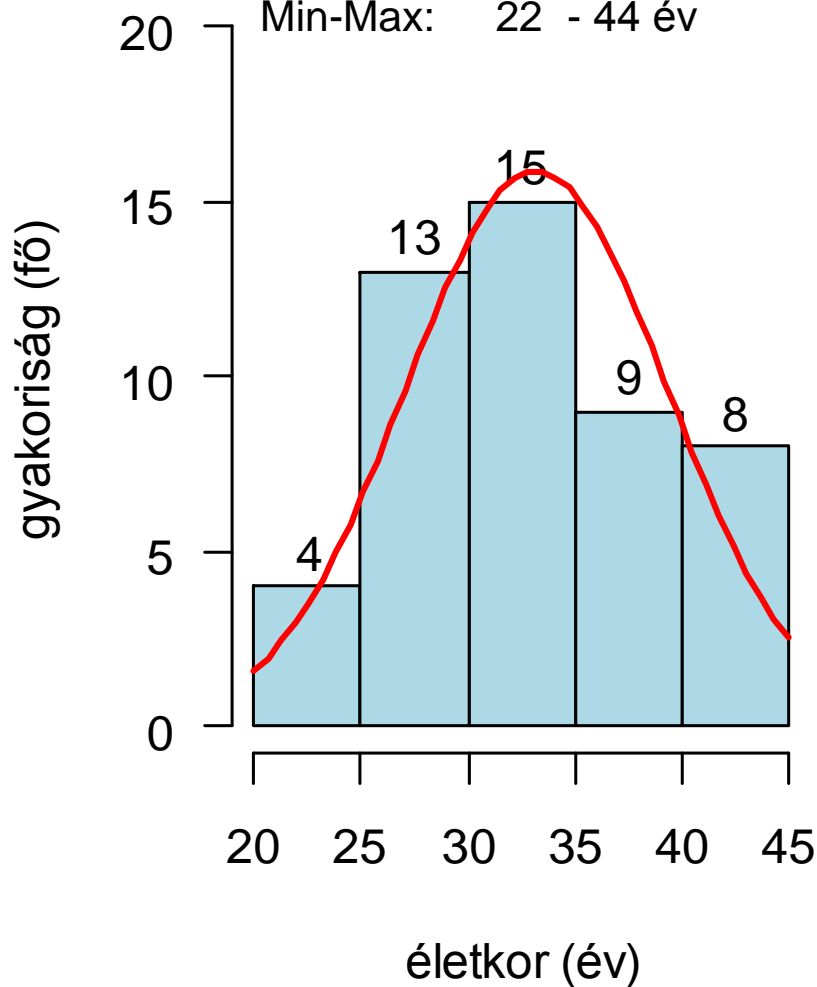
Betegek száma (N): 49 fő

Átlag \pm SD: 14,6 \pm 8,7

Min-Max: 2-40 év

Átlag \pm SD: 33,2 \pm 6,2 év

Min-Max: 22 - 44 év



Eredmények I. – terápia rohamkontroll

N=49 fő

Rohamfrekvencia

- Alacsony: 43 beteg (88%)
- Közepes: 2 beteg (4%)
- Magas: 4 beteg (8%)

Gyógyszeres terápia

- Monoterápia: 23 beteg (47%)
- Biterápia: 18 beteg (37%)
- Politerápia: 3 beteg (6%)
- Gyógyszermentes: 5 beteg (10%)

Monoterápia	
Hatóanyag	Gyakoriság (fő)
Lamotrigin	34% (8 fő)
Oxcarbazepin	22% (5 fő)
Valproat	22% (5 fő)
Carbamazepin	13% (3 fő)
Levetiracetam	9% (2 fő)

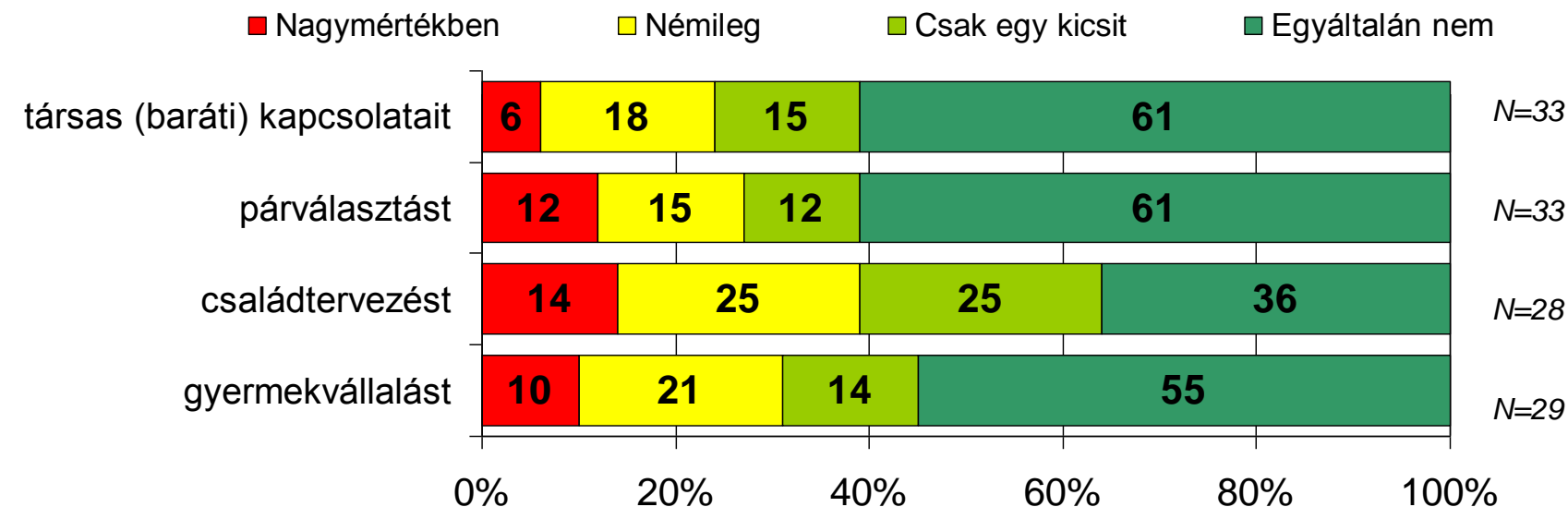
Biterápia	
Hatóanyagok	Gyakoriság (fő)
Valproat + lamotrigin	27% (5 fő)
Carbamazepin + clonazepam	21% (4 fő)
Oxcarbazepin + levetiracetam	17% (3 fő)
Topiramát + lamotrigin	11% (2 fő)

Eredmények II. - Kérdőív feldolgozása

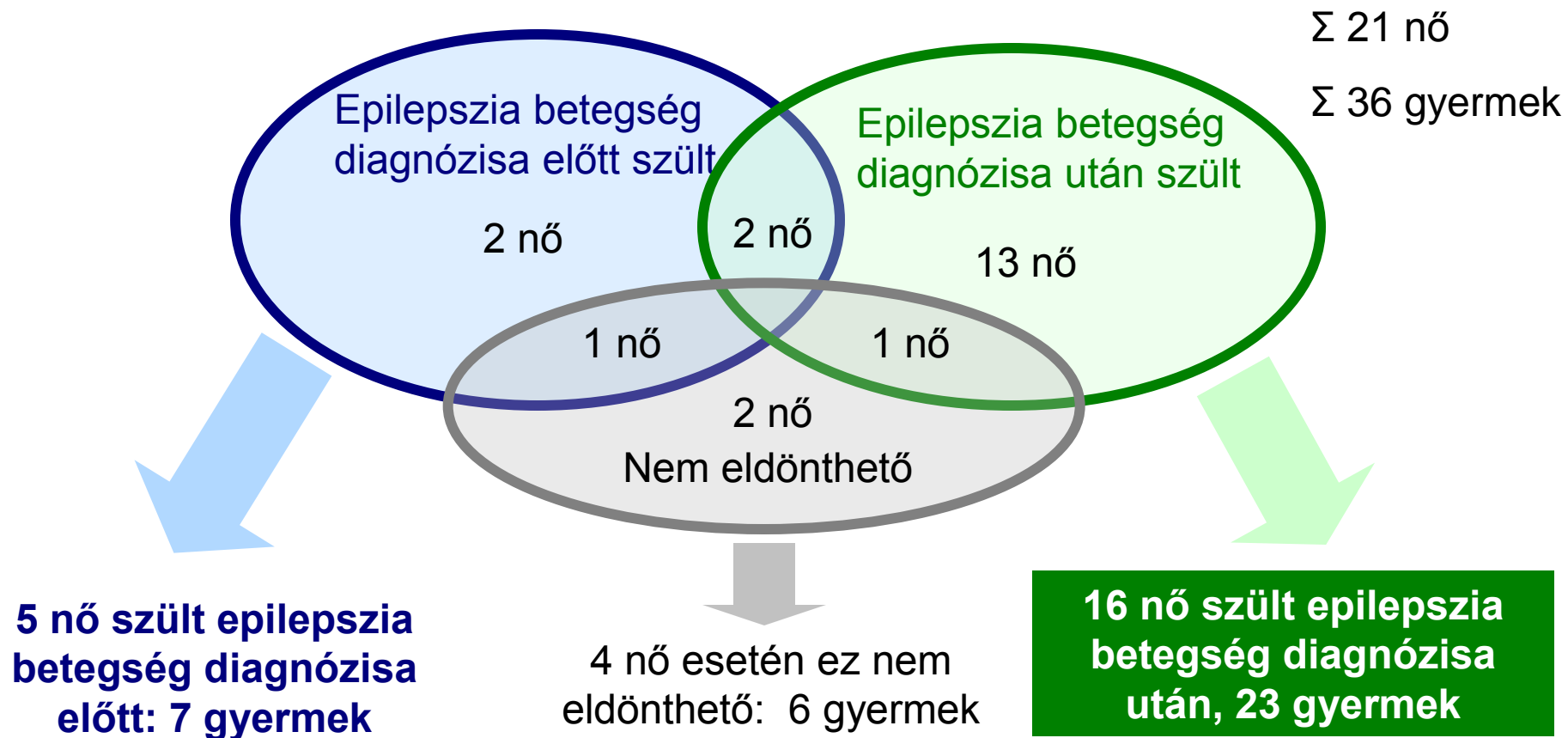
- 49 kiküldött kérdőív és 33 visszaérkezett (67,3%)
- Családi állapot: Házass vagy tartós párkapcsolat: 22 fő (66,7%)
Egyedülálló: 11 fő (33,3%)

A betegség hatása a társas kapcsolatokra

Mit gondol, epilepszia betegsége befolyásolja-e ... ?



Eredmények II. - Szülések, gyermekek



termékenységi arányszám: $36 / 33 = 1.01$

Eredmények II. - Gyógyszerelés a várandóság alatt

Kérdőívek alapján 16 édesanya

- monoterápia 9 beteg (48%)
- biterápia 6 beteg (26%)
- 1 betegnél nincs információ (5%)
- 15 beteg szedett folsavat

Monoterápia	
Hatóanyag	Gyakoriság (fő)
Lamotrigin	33,3 % (3 fő)
Valproat	22,2 % (2 fő)
Oxcarbazepin	22,2 % (2 fő)
Topiramát	11,1 % (1 fő)
Clobazam	11,1 % (1 fő)

Biterápia	
Hatóanyag	Gyakoriság (fő)
Valproat + lamotrigin	33,3 % (2 fő)
Levetiracetam + valproat	16,7 % (1 fő)
Lamotrigin + topiramát	16,7 % (1 fő)
Carbamazepin + clonazepam	16,7 % (1 fő)
Lamotrigin + phenytoin	16,7 % (1 fő)

Eredmények II. - Epilepsziás betegek szülési jellemzői:

- Spontán vetélés: 4 nő (5 vetélés)
- Terhesség megszakítás: 5 nő (8 esetben)

N=23 gyermek

- Koraszülés: 1 gyermek esetében
- Szülési mód: 10 császár metszés (~43%),
- Fejlődési rendellenesség: nem volt
- Gyermekek születési súlya és hossza:

	átlag ± SD	minimum	maximum
születési súly (g)	3271,43 ± 809,37	865	4540
születési hossz (cm)	49,55 ± 4,89	34	58

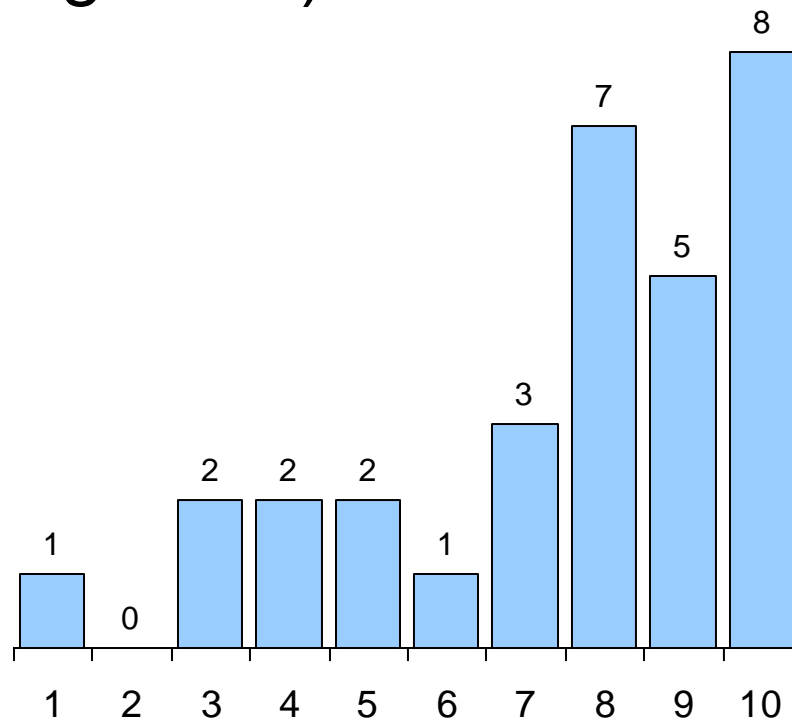
- Szoptatás:
 - 11 esetben egyáltalán nem,
 - 11 esetben rövidebb ideig mint 6 hónap
(Több hiányos válasz)

Eredmények II.

Általában hogyan értékeli életminőségét?

(vizuális analóg skála)

N=33 fő



A lehető legrosszabb
minőségű

A lehető legjobb
minőségű

Hiányzó válasz: 2 fő

Összefoglalás

- I. Ambuláns gondozási dokumentáció alapján elmondható, - a rohamfrekvenciát mint indexet véve - a betegek gondozása optimális
- II. A betegek szubjektív véleményét kifejező felmérés összhangban van az objektív adatokkal: a társas kapcsolatokat és a gyermekvállalást nem befolyásolja negatív irányba az epilepszia betegség.
A társas kapcsolatban élő betegek jobb rohamfrekvenciával és kedvezőbb attitűddel rendelkeztek.

Köszönet



- Dr. Annus János Kristóf, ÁOK Neurológiai Klinika
- Dr. Matuz Mária, Prof. Dr. Soós Gyöngyvér,
GYTK Klinikai Gyógyszerészeti Intézet munkatársai



Köszönöm a
figyelmet!



TÁMOP-4.2.2/B-10/1-2010-0012 projekt



A projekt az Európai Unió támogatásával,
az Európai Szociális Alap
társfinanszírozásával valósul meg.

Függelék

A hallgató munkája:

- Betegnyilvántartó rendszerből származó betegadatok rendszerezése, összegzése
- Kérdőíves felmérés kivitelezése
- Beérkezett kérdőívek feldolgozása

- Részvétel a kérdőív összeállításában
- Részvétel a felmérés elemzésében