

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 190

190. On bir aylık erkek bebek; üç aydır devam eden, ağlamanın ardından morarma, gözlerini bir noktaya dikme, vücudunda gevşeme olması ve tepki vermemesi nedenleriyle hastaneye getiriliyor. Babasında da, bebekken benzer atakların olduğu belirtiliyor. Nörolojik muayenesi ve gelişim özelliklerinin normal olduğu saptanıyor.

Bu hasta için aşağıdaki tetkiklerden hangisinin öncelikli olarak istenmesi en uygundur?

- A) Elektroensefalogram
- B) Kraniyal magnetik rezonans görüntüleme
- C) Holter elektrokardiyografi
- D) Kraniyal bilgisayarlı tomografi
- E) Hemogram, serum ferritin düzeyi

Doğru Cevap: E

## KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

118

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



### Tedavi

- **ACTH en yararlı ilaçtır.** ACTH'ya cevap genellikle ilk 7 gün içinde alınır, fakat 2 hafta içinde cevap alınamazsa doz veya ilaç değişikliği yapılır. İkinci tercih ilaç **vigabatrindir**. Ketojenik diyet, klonazepam, valproat, pridoksin, IVIG denenebilir.

### Lennox-Gestaut Sendromu

- 2-10 yaş arasında başlar.
- Bazı hastalarda Ohtahara sendromu ile klinik başlar, West sendromunun ilerler ve progresyon göstererek Lennox-Gestaut sendromu ortaya çıkar.
- **Tedaviye dirençli** çocukluk çağı epilepsilerinin %70'inden sorumludur.
- Valproat veya Lamotrijin tedavisi yararlı olmaktadır. Antikonvülanlara dirençli ise ketotik diyet yararlı olabilir.

### Landau-Kleffner sendromu

- Erkeklerde sık, otizm ile karışır
- Normal konuşan çocuğun konuşma yetisini kaybetmesi karakteristiktir
- Nöbet hastaların %70'ine eşlik eder. Tedavide valproik asit tercih edilir.

## STATUS EPILEPTİKUS

- Uluslararası epilepsi ile savaş cemiyeti status epileptikus için epilepsi tipine göre farklı tanımlamalar yapmıştır. Bu tanımlama da iki zaman baz alınmıştır, t1 tedavi verilmesi gereken zaman, t2 ise nöronal hasarın ortaya çıktığı düşünülen zamandır. Jeneralize tonik-klonik nöbetler için t1=5 dakika, t2>=30 dk, fokal nöbetler için t1=10 dakika, t2=30 dakika, absans nöbetler için t1=10-15 dk, t2=bilinmiyor şeklindedir.
- Hastanın nöbet geçirmeden EEG'de statusta olmasına Nonkonvulsif status epileptikus denir. Hasta konfuze, davranış problemleriyle birlikte hiperaktif, bilinç durumunda değişiklikler, halusinasyonlar, paranoyalarla başvurabilir.

### Tedavi

- Hava yolu ve dolaşımın devamlılığı sağlanmalıdır.
- Çocuk, yoğun bakım ünitesinde izlenmeli ve monitörize edilmelidir.
- Hipoglisemi saptanması durumunda %10 dekstroz, İV bolus olarak verilmelidir.
- Tüm ilaçlar intravenöz olarak verilmelidir.
- Antikonvülan olarak ilk tercih edilecek ilaç grubu benzodiazepinlerdir **Diazepam** İV 0.1-0.3 mg/kg, hastane dışında veya İV yol yoksa rektal (0.2-0.5 mg/kg) verilebilir. Bukkal, nasal veya İM **midazolam** (0.5 mg/kg) İV yol yoksa rektal diazepamı alternatiftir. **Lorazepam** eşit etkinlikte, ancak etki süresi daha uzun olan hızlı etkili bir benzodiazepindir.
- Diazepam veya lorazepam sonrası çok sayıda alternatif ilaç vardır. Nöbetler kontrol altına alınmazsa hemen **fenitoin** verilmelidir. Yükleme dozu ardından idameye geçilmelidir. Bazı merkezler fenitoinden önce **fenobarbital** tercih etmektedir.
- Nöbetler bunlara rağmen kontrol altına alınmadıysa alternatifler arasında; **diazepam infüzyonu**, **barbitürat koması**, **paraldehit veya genel anestezi** sayılabilir. **Midazolam/propofol/tiopental infüzyonu** refrakter vakalarda etkilidir. **Valproik asit** de birçok nöbet tipinde oldukça etkin olan bir antikonvülandır. Levtrasetam da kullanılabilir. Etyolojide otoimmün durumlar düşünülüyorsa plazma exchange yapılmalıdır.
- Benzodiazepin ve sonrasındaki ilaca (fenitoin) cevap vermeyen statusa refrakter status epileptikus denir.

Klinik Bilimler 190. soru  
Tusdata Pediatri Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 118

### Nefes Tutma (Katılma) Nöbetleri

- **3 ay-6 yaş arası** çocuklarda oluşur.
- Benign bir bozukluktur. Kendi kendini sınırlar.
- **Demir eksikliği anemisi** bu tabloya neden olabilir. Tedavi edilmelidir.

## İLGİLİ NOTLAR

Bazen öyle **kritik bir bilgi** yazarsınız ki nota... Size güvenip bu notu okuyanlar soruya baktığında **anında doğru yanıtı bulurlar** ve size **dua** ederler. İşte bu dua tüm **yorgunluğumuza değer**...