

beszűkítik. Az enzim és szövettani vizsgálatok elvégzéséért köszönettel tartozunk a SZOTE Gyermekklinika és Patológiai Intézet munkatársainak.

Az epilepszia sebészeti kimenetelének értékelése az életminőség mérésének felhasználásával

Kiss Csaba

SZOTE, Neurológia

Az epilepszia sebészeti megoldása egyre általánosabban használt kezelési stratégia a terápiarezisztens betegeknél. Az epilepszia sebészeti központok között nincs egyértelmű konszenzus a műtét kimenetelének értékelésére. A legtöbb klasszifikációs rendszer a rohamok frekvenciája szerint csoportosítja a betegeket, de különböznek abban egymástól, hogy hogyan definiálják az egyes kimeneteli kategóriákat. A szerzők célkitűzése egy olyan klasszifikációs rendszer létrehozása volt, mely standardként szolgálna az epilepsziasebészet kimenetelének értékelésére. Ehhez egy életminőséget leíró klinikai skálát, az Epilepsy Surgery Inventory-t (ESI-55) használták, mely alapot biztosított hét korábban közölt rohamalapú rendszer összehasonlítására. 133 epilepsziaműtéten átesett terápia rezisztens beteggel az ESI-55-öt töltötték ki, majd a klasszifikációs rendszerek egyes kimeneteli kategóriáiba sorolták őket a műtét előtti és utáni rohamfrekvencia ismeretében. Az életminőség pontértékének változását az egyes kategóriák között variancia analízissel határozták meg. Az életminőség mérése alapot biztosított a rohamalapú rendszerek összehasonlítására és segítségével sikerült egy standard klasszifikációs rendszer ajánlása.

Irodalom

1. *Vickrey et al.* Outcome assessment for epilepsy surgery: The impact of measuring health-related quality of life. *Ann Neurol* 1995;37:158-166.

Az antiepileptikumok és az orális antikonceptívumok interakciói: egy felmérés tapasztalatai

Klivényi Péter

SZOTE, Neurológia

Az Amerikai Egyesült Államokban random módon 1000-1000 neurológus és szülész szakorvost választottak ki, akiknek kérdőívet küldtek ki, hogy felmérjék a szakorvosok ismereteit az antiepileptikumok és az orális antikonceptívumok interakcióiról. Két fő kérdésre keresték a választ:

1. Tudják-e a megkérdezettek, hogy az antiepileptikumok enziminduktorok és csökkentik az orális antikonceptívumok hatékonyságát, ezáltal nem várt terhességet okozhatnak ?

2. Véleményük szerint az antiepileptikumok emelik-e fejlődési rendellenességek valószínűségét ?

A kérdőívén általános kérdések mellett (kor, végzés, ill. a szakvizsga éve, munkahely) az interakciókra vonatkozó konkrét kérdések szerepeltek (Hogyan tájékoztatja betegét a terhesség előtt a várható fejlődési rendellenességekről? Lebeszéli-e az epilepsziás nőbetegeit a terhességről? Mennyire tájékozott az antiepileptikumok és az orális antikonceptívumok interakcióiról? Ismeretei szerint mely antiepileptikumok lépnek interakcióba az antikonceptívumokkal? Változtatja-e a fogamzásgátló dózist epilepsziás betegeinél? Előfordult-e betegek között nem várt terhesség antiepileptikum szedése miatt?).

Eredmények

A megkérdezettek közül 160 neurológus (16%) és 147 szülész (14,7%) válaszolt 6 hónapon belül. Az eredmények szerint a neurológusok 75%-a, a szülészek 59%-a tartja tájékozottnak magát az interakciók terén. Azonban csak a neurológusok 4%-a (!!) tudta (és a szülészek közül senki) mind a 6 leggyakoribb antiepileptikum esetében, hogy melyek enziminduktorok. A neurológusok 77%-a tudta, hogy a fenitoin, a carbamazepin és a fenobarbitál interferál a hormonkészítményekkel, de csak 38%-uk tudta, hogy a valproát nem. A szülészek közül 77%-uk tudta, hogy a fenitoin interferál, míg ezt a carbamazepinről és a primidonról csak 44%, ill. 17%-uk. Csak 29%-uk tudta, hogy a valproát nem változtatja az antikonceptívumok szintjét. A neurológusok 41%-a, illetve a szülészek 43%-a emelte az fogamzásgátló dózist. 27%-ban ill. 21%-ban fordult elő a praxisukban nem kívánt terhesség. A neurológusok inkább alábecsülték, míg a szülészek inkább túlbecsülték a fejlődési rendellenességek előfordulását. A neurológusok 3%-a, illetve a szülészek 5%-a nem tanácsolta a teherbe esést.

A felmérésnek sok hátránya van: kevés a visszaérkezett kérdőív; volt lehetőségük, hogy a válaszoknak utánanézzenek; de mindenképpen jelzi a szakorvosok ismereteinek hiányosságát ezen a téren.

Irodalom

1. *Krauss GL, Brandt J, Camphell M, Plate C, Summerfield M.* Antiepileptic medication and oral contraceptive interaction: A national survey of neurologists and obstetricians. *Neurology* 1996;46:1534-1539.