

大剂量地西洋对 ESES 癫痫患儿疗效与不良反应的影响

郭鹏

(广元市中心医院 四川广元 623000)

摘要:目的:分析大剂量地西洋对 ESES 癫痫患儿疗效与不良反应的影响。方法:选择我院 2020 年 1 月-2022 年 1 月接收 28 例 ESES 癫痫患儿为研究对象,将其按照随机数表方式分组,分为对照组和观察组,各组 14 例。对照组使用左乙拉西坦治疗,观察组给予大剂量地西洋治疗,分析两组治疗效果。结果:观察组治疗后总有效率明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著,有统计学意义。观察组脑电图改善有效率明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著,有统计学意义。观察组不良反应发生率明显低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著,有统计学意义。结论:大剂量地西洋对 ESES 癫痫患儿疗效更佳,并且用药安全性较高,值得临床重视并大力推广。

关键词:地西洋; ESES 癫痫; 不良反应发生率; 治疗总有效率

Effect of high-dose diazepam on the efficacy and adverse reactions in children with ESES epilepsy

Guo Peng

Guangyuan Central Hospital Guangyuan, Sichuan 623000

[Abstract] Objective: To analyze the effect of high-dose diazepam on the efficacy and adverse reactions of children with ESES epilepsy. Methods: Twenty-eight children with ESES epilepsy who were admitted to our hospital from January 2020 to January 2022 were selected as the study subjects. They were randomly divided into control group and observation group, with 14 cases in each group. The control group was treated with levetiracetam, while the observation group was treated with high-dose diazepam, and the therapeutic effects of the two groups were analyzed. Results: The total effective rate of the observation group after treatment was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). The effective rate of EEG improvement in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Large-dose diazepam has better curative effect on children with ESES epilepsy and is safe to use, which is worthy of clinical attention and promotion.

[Key words] diazepam; ESES epilepsy; Adverse reaction rate; Total effective rate of treatment

癫痫 (epilepsy) 是一种儿童时期就可出现的神经系统疾病。睡眠中癫痫性电持续状态 (electrical status epilepticus during sleep, ESES) 是一种儿童时期特殊的脑电图现象,也是儿童癫痫发作的一种类型, ESES 占癫痫患儿的 0.2%~0.5%^[1]。ESES 具有年龄依赖性,常于 4-5 岁起病。现学者发现,当癫痫患儿出现 ESES 时,可伴有认知功能障碍,且发现早期消除 ESES,将有利于改善患儿认知功能及预后^[2]。所以对于 ESES 癫痫治疗工作需要引起高度重视。左乙拉西坦为抗癫痫机制药物,能够改善患者临床症状,但是不良反应较多,会直接影响药效。大剂量地西洋能够在静脉注射后迅速进入患儿脑组织,发挥作用,并且安全性较高^[3]。此次研究则分析大剂量地西洋对 ESES 癫痫患儿疗效与不良反应的影响。如下:

1 资料与方法

1.4 一般资料

选择我院 2020 年 1 月-2022 年 1 月接收 28 例 ESES 癫痫患儿为研究对象,将其按照随机数表方式分组,分为对照组和观察组,各组 14 例。对照组男 8 例,女 6 例,年龄范围 2 岁-8 岁,平均年龄 4.23 ± 1.20 岁。观察组男 7 例,女 7 例,年龄范围 1 岁-7 岁,平均年龄 4.18 ± 1.17 岁。两组基础资料无明显差异 ($P>0.05$)。

纳入标准:①均为 ESES 癫痫患儿。②家属均知情同意。排除标准:①LGS 综合征。②药物过敏史。③中途退出。

1.5 方法

1.5.1 对照组

在抗癫痫药物基础上给予左乙拉西坦 (重庆圣华曦药业股份有限公司,国药准字 H20143179) 治疗。用法用量:起始剂量为

20mg/(kg.d),增加 10mg/(kg.d)1-2W,直至达到 40-60mg/(kg.d)目标剂量。用药后三个月复查脑电图情况。

1.5.2 观察组

在抗癫痫药物基础上给予大剂量地西洋 (通化茂祥制药有限公司,国药准字 H22022683) 治疗。用法用量:在治疗首晚,采取 0.75-1.00mg/kg (最大剂量 40mg),第二晚,采取 0.5mg/kg (最大剂量为 20mg),维持治疗三个月后,将药物剂量逐渐减少至停药。

1.3 疗效标准

分析两组治疗总有效率。显效:患儿发作频率明显较少,临床症状明显改善。有效:患儿发作频率开始减少,临床症状开始好转。无效:发作频率未减少,症状无改善,甚至加重。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数。

分析两组脑电图改善情况。有效:棘慢波指数在 50%以下。无效:棘慢波指数在 50%以上。

分析两组治疗后不良反应发生率。不良反应:尿床、嗜睡、食欲减退、乏力。不良反应发生率=(尿床+嗜睡+食欲减退+乏力)/总例数。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组治疗总有效率

得出结果,观察组治疗后总有效率明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著,有统计学意义。见表 1。

表1 分析两组治疗总有效率 [n,(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	14	6 (42.86%)	7 (50%)	1 (7.14%)	92.86% (13)
对照组	14	5 (35.71%)	6 (42.86%)	3 (21.43%)	78.57% (11)
χ^2	-	1.072	1.025	8.339	8.339
P	-	0.301	0.311	0.004	0.004

2.2 分析两组心电图改善情况

得出结果, 观察组心电图改善有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。见表2。

表2 分析两组心电图改善情况 [n,(%)]

组别	例数	有效	无效
观察组	14	92.86% (13)	7.14% (1)
对照组	14	71.43% (10)	28.57% (4)
χ^2	-	15.656	15.656
P	-	0.001	0.001

2.3 分析两组不良反应发生率

得出结果, 观察组不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。见表3。

表3 分析两组不良反应发生率[n,(%)]

组别	例数	尿床	嗜睡	食欲减退	乏力	发生率
观察组	14	1	0	0	0	7.14% (1)
对照组	14	1	1	1	1	28.57% (4)
χ^2	-	-	-	-	-	15.656
P	-	-	-	-	-	0.001

3. 讨论

癫痫是一种由脑部神经元阵发性异常超同步电活动导致的慢性非传染性疾病, 也是全球最常见的神经系统疾病之一。睡眠中癫痫性电持续状态最常见的表现是睡眠突然被唤醒、突然发作、短暂、多次、以自动症为特征的癫痫发作, 也可表现为全面性发作^[4]。部分性发作表现为一侧肢体抽搐、阵挛、单纯的口角抽搐或面部抽搐。全面性发作表现为患者在睡眠中突然惊醒或有眨眼动作、全身抽搐、呼之不应、口吐白沫、眼球上翻或眼球出现凝视。少数患者在睡眠中也可能出现发作性恶心、呕吐, 甚至还可能会有攻击行为, 导致睡眠质量下降。对于 ESES 癫痫患儿需要引起高度重视。睡眠中癫痫性电持续状态和神经心理学损伤程度具有一定关系。所以在临床上需要做好癫痫发作控制, 促进神经心理学损伤恢复。

左乙拉西坦是一种新型抗癫痫药物。左乙拉西坦对电流或多种致惊剂最大刺激诱导的单纯癫痫发作无抑制作用, 并在亚最大刺激和阈值试验中仅显示微弱活性。左乙拉西坦虽然能够改善患儿临床症状, 但是不良反应较多, 在一定程度上会降低药物作用。地西洋是一种有机化合物, 化学式为 $C_{16}H_{13}ClN_2O$, 被列为第二类精神药品管控。地西洋能够选择性作用在大脑边缘系统, 和中枢 BDZ 受

体结合, 不断促进 γ -氨基丁酸 (GABA) 的释放。BDZ 类还作用在 GABA 依赖性受体, 通过刺激上行网状激活系统内的 GABA 受体, 提高 GABA 在中枢神经系统的抑制, 增强脑干网状结构受刺激后的皮层和边缘性觉醒反应的抑制和阻断。地西洋大剂量时能够诱导入睡, 并且治疗指数较高, 对呼吸影响很小, 对快波睡眠 (REM) 几无影响, 对肝药酶无影响, 以及大剂量时亦不引起麻醉等特点, 是目前临床上最常用的催眠药^[5-6]。除外地西洋还具有较好的抗癫痫的作用, 对癫痫持续状态极其有效, 静脉注射 70%~80%, 癫痫能够得到有效控制。将大剂量的地西洋应用于治疗 ESES 癫痫, 能够发挥有效镇静作用, 能够快速终止癫痫发作, 从而挽救脑细胞, 预防出现大面积的脑水肿等情况^[7]。此次研究则分析大剂量地西洋对 ESES 癫痫患儿疗效与不良反应的影响。结果发现, 采取大剂量的地西洋后患儿治疗总有效率较高, 并且采取大剂量的地西洋后心电图改善有效率也较高。采取大剂量的地西洋不良反应发生率较低, 安全性较高。大剂量的地西洋在 ESES 癫痫临床治疗上效果更佳, 具有重要价值。龚潘^[8]等人研究大剂量地西洋在伴睡眠中癫痫性电持续状态癫痫患儿中的应用情况。结果发现, 患儿采取大剂量地西洋后总有效率较高, 并且不良反应发生率较小, 脑电图改善情况较明显。说明大剂量的地西洋应用于治疗 ESES 癫痫在控制癫痫发作和改善脑电图上具有一定疗效, 并且不良反应程度较轻。病程中采取大剂量的地西洋治疗能够明显缓解病情。由此能够说明本文采取大剂量的地西洋治疗 ESES 癫痫患儿效果真实。

综上所述, 大剂量地西洋对 ESES 癫痫患儿疗效更佳, 并且用药安全性较高, 值得临床重视并大力推广。

参考文献:

- [1] 吴桂琴, 戴颂华, 刘牛. 地西洋静脉给药与水合氯醛保留灌肠治疗小儿惊厥的效果比较[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(34): 53-55.
- [2] 董秀华. 地西洋联合 0.1% 罗哌卡因在分娩镇痛中的应用及其对产妇不良母婴结局的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(33): 114-117.
- [3] 林士民. 苯巴比妥联合地西洋治疗小儿高热惊厥的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(11): 5-8.
- [4] 鲁亚南. 地西洋联合失眠干预对冠心病合并高血压患者的睡眠质量和心理状态的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(10): 1254-1256.
- [5] 李政, 韩兴哲, 陈丽杰等. 文拉法辛与劳拉西坦治疗抑郁症伴焦虑障碍的临床效果比较[J]. 中国医药, 2022, 17(10): 1538-1541.
- [6] 周奋梅, 高琼, 孔艳等. 硫酸镁、硝苯地平联合地西洋方案对于癫痫前期患者的疗效分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2022, 33(10): 102-107.
- [7] 王学德, 许婉茹. 归脾汤联合劳拉西坦治疗心脾两虚证失眠症的临床效果[J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 32(17): 40-42.
- [8] 龚潘, 薛姣, 杨志仙等. 大剂量地西洋在伴睡眠中癫痫性电持续状态癫痫患儿中的应用[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2018, 33(21): 1645-1648.