

ABSTRAKT

Analýza léčby pacientů se záchvatovým onemocněním dispenzarizovaných ve Fakultní Thomayerově nemocnici v Praze

Student: Frýdlová D.

Vedoucí diplomové práce: Vlček J.

Konzultant: Tlustá E.

Katedra sociální a klinické farmacie, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové, Universita Karlova v Praze, Česká republika

Úvod: Studie sledující výběr léčiv v terapii epilepsie jsou důležitou součástí hodnocení léčby epilepsie a rizik antiepileptické terapie.

Cíl: Popsat skupinu pacientů s epilepsií, sledovat výběr antiepileptik a nežádoucí účinky léčby.

Metodika: Data byla sbírána v období 2005 - 2006 z lékařských záznamů ve Fakultní Thomayerově nemocnici v Praze. Do studie byli zahrnuti dospělí pacienti (n = 97) s diagnózou epilepsie.

Výsledky: Průměrný věk pacientů byl 55 let, rozsah 17 – 72 let. Převažovaly ženy (62 %). Více než polovina pacientů trpěla parciálními záchvaty (62 %). V našem souboru bylo 31 % pacientů plně kompenzovaných, 39 % nekompenzovaných. Vysoký podíl pacientů (65 %) užíval polyterapii.

Nejvíce předepisovaným lékem byl lamotrigin (20,4 % případů), dále valproát (18,3 %) a karbamazepin (16,7 %). Pacienti s monoterapií (34) užívali nejvíce valproát (29,4 %), lamotrigin (29,4 %), karbamazepin (17,6 %), levetiracetam (11,8 %). LTG byl více předepisován u žen, VAL u mužů. Během celé léčby se u 41 pacientů (42,3 %) objevilo 37 různých NÚ (106x). Převažovaly CNS NÚ, dyspepsie, exanthem, zvýšení hmotnosti. Nejvíce NÚ se vyskytlo u VAL užívaného samostatně nebo v kombinaci.

Závěr: Polyterapie se vyskytovala častěji než monoterapie, což odráží specializovanost Centra pro epilepsii a epileptochirurgii, kde mohou být soustředěni pacienti s obtížně zvládnutelnými záchvaty. Nejvíce užívanými antiepileptiky byly lamotrigin, valproát a karbamazepin. Výběr antiepileptik v naší studii se shoduje se současnými trendy v terapii epilepsie u nás i v zahraničí.