



Φαρμακολογία

Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.

Ενότητες 4 και 7: Αντικαταθλιπτικά, Νευροληπτικά και
Αντιεπιληπτικά Φάρμακα

Μαρία Μυρωνίδου-Τζουβελέκη
Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.



Άδειες Χρήσης

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό υπόκειται σε άδειες χρήσης Creative Commons.
- Για εκπαιδευτικό υλικό, όπως εικόνες, που υπόκειται σε άλλου τύπου άδειας χρήσης, η άδεια χρήσης αναφέρεται ρητώς.



Χρηματοδότηση

- Το παρόν εκπαιδευτικό υλικό έχει αναπτυχθεί στα πλαίσια του εκπαιδευτικού έργου του διδάσκοντα.
- Το έργο «Ανοικτά Ακαδημαϊκά Μαθήματα στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης» έχει χρηματοδοτήσει μόνο τη αναδιαμόρφωση του εκπαιδευτικού υλικού.
- Το έργο υλοποιείται στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο) και από εθνικούς πόρους.





Αντικαταθλιπτικά, νευροληπτικά και αντιεπιληπτικά φάρμακα



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2007-2013
πρόγραμμα για την ανάπτυξη
ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ

Περιεχόμενα ενότητας

1. Αντικαταθλιπτικά φάρμακα
2. Νευροληπτικά φάρμακα
3. Αντιεπιληπτικά φάρμακα



Σκοποί ενότητας

- Κατανόηση δράσης των αντικαταθλιπτικών φαρμάκων.
- Πρόβλεψη δράσεων και ανεπιθύμητων ενεργειών από τη χορήγηση αντικαταθλιπτικών φαρμάκων.
- Κατανόηση δράσης των νευροληπτικών φαρμάκων.
- Αναγνώριση ενδείξεων για τη χορήγηση νευροληπτικών φαρμάκων.
- Πρόβλεψη δράσεων και ανεπιθύμητων ενεργειών από τη χορήγηση νευροληπτικών φαρμάκων.
- Κατανόηση δράσης των αντιεπιληπτικών φαρμάκων.
- Αναγνώριση ενδείξεων για τη χορήγηση αντιεπιληπτικών φαρμάκων.
- Πρόβλεψη δράσεων και ανεπιθύμητων ενεργειών από τη χορήγηση αντιεπιληπτικών φαρμάκων.





ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΑΝΤΙΚΑΤΑΘΛΙΠΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Περιεχόμενα ενότητας

1. Κατηγορίες αντικαταθλιπτικών φαρμάκων
2. Δράση
3. Ανεπιθύμητες ενέργειες
4. Πλεονεκτήματα και μειονεκτήματα χρήσης



Κατηγορίες αντικαταθλιπτικών φαρμάκων

- **Τρικυκλικά/Πολυκυκλικά αντικαταθλιπτικά**

- Αμυτριπτίνη
- Αμοξαπίνη
- Δεσιπραμίνη
- Δοξεπίνη
- Ιμιπραμίνη
- Μαπροτιλίνη
- Νορτριπτίνη
- Προτριπτίνη
- Τριμιπραμίνη



- **Εκλεκτικοί αναστολείς της επαναπρόσληψης σεροτονίνης**

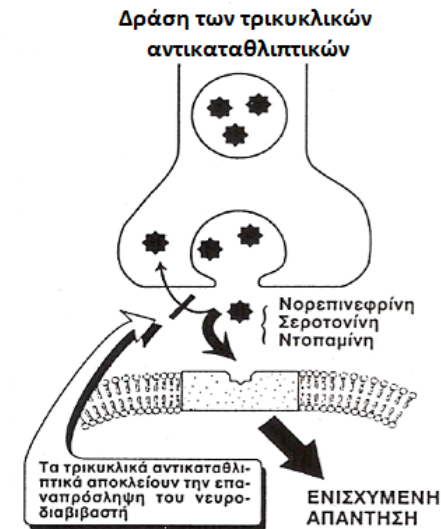
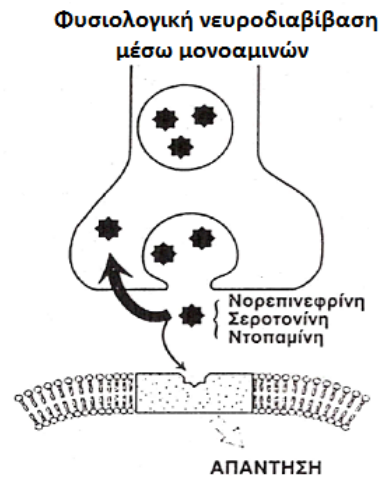
- Φλουοξετίνη
- Φλουβοξαμίνη
- Νεφαζοδόνη
- Παροξετίνη
- Σερτραλίνη
- Τραζοδόνη
- Βενλαφαξίνη

- **Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης**

- Ισοκαρβοξαζίδη
- Φαινελζίνη
- Τρανυλκυπρομίνη

- **Φάρμακα για τη θεραπεία της μανίας**

- Άλατα λιθίου

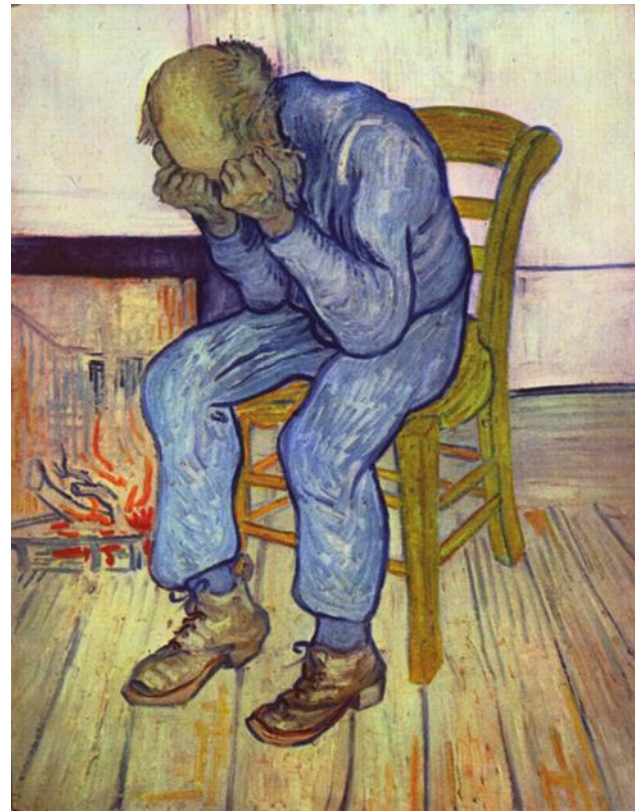


Μηχανισμοί δράσης των τρικυκλικών και πολυκυκλικών αντικαταθλιπτικών φαρμάκων



Περίοδος δράσης των αντικαταθλιπτικών φαρμάκων

- Η έναρξη της θεραπευτικής δράσης των μειζόνων αντικαταθλιπτικών φαρμάκων (τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά, αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης και αναστολείς της μονοαμινοξειδάσης) απαιτεί κάποιες εβδομάδες.



[Vincent van Gogh](#) - The Yorck Project: 10.000 Meisterwerke der Malerei. DVD-ROM, 2002. ISBN 3936122202. Distributed by [DIRECTMEDIA](#) Publishing GmbH.



Φάρμακα που αλληλεπιδρούν με τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά

Αμέσως δρώντα αδρενεργικά φάρμακα

Ενισχύουν τη φαρμακευτική των βιογενών αμινών εμποδίζοντας την απομάκρυνσή τους από το συναπτικό χάσμα

Εμμέσως δρώντα αδρενεργικά φάρμακα

Αποκλείουν τις δράσεις των εμμέσως-δρώντων συμπαθομιμητικών φαρμάκων εμποδίζοντάς τα να φτάσουν στις ενδοκυττάρειες θέσεις δράσης τους

Τρικυκλικά αντικαταθλιπτικά

Αναστολείς MAO

Συνέργεια: υπέρταση, υπερπηξία, σπασμοί και κώμα

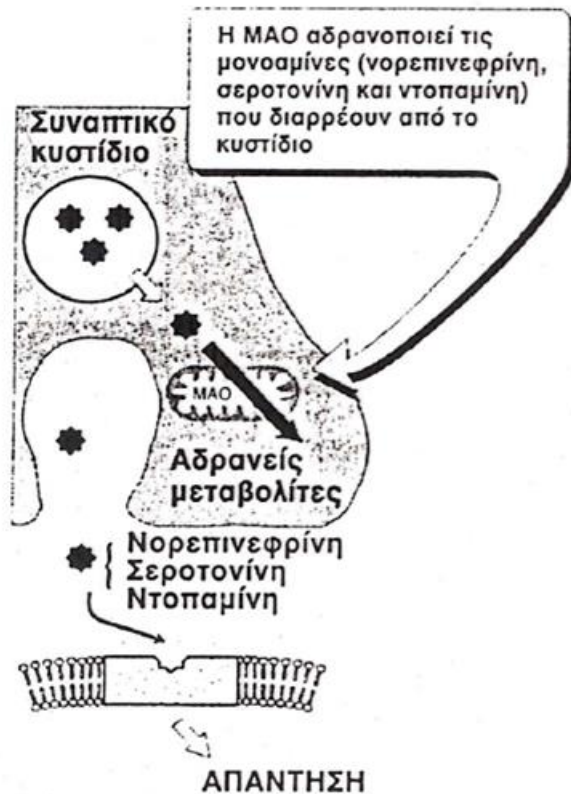
Αιθανόλη, Άλλα κατασταλτικά του ΚΝΣ

Τοξική καταστολή



Μηχανισμός δράσης των αναστολέων της MAO

Φυσιολογική νευροδιαβίβαση μέσω μονοαμινών



Δράση των αναστολέων της MAO



Βασικά χαρακτηριστικά

1. Ανατομικές δομές πλούσιες σε μονοαμίνες: σύστημα στεφανιαίου λοβού (υποθάλαμος, πρόσθιοι θαλαμικοί πυρήνες, υπερμεσολόβιος έλιξ, ιππόκαμπος, αμύγδαλη, διάφραγμα, θηλοειδές σώμα, ψαλίδα εγκεφάλου).
2. Σε ασθενή με κατάθλιψη η συγκέντρωση 5-HT στις περιοχές αυτές είναι ελαττωμένη.
3. Οι αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης στις συνήθεις θεραπευτικές δόσεις αυξάνουν τη συγκέντρωση της νοραδρεναλίνης και 5-HT στον εγκέφαλο



Κύρια μειονεκτήματα της χρήσης των MAOIs

1. Από το ANΣ (ξηροστομία, δυσκοιλιότητα, ορθοστατική υπόταση, επίσχεση ούρων, επιβράδυνση στην εκσπερμάτωση)
2. Κατακράτηση ύδατος (οίδημα), αυξημένος μυϊκός τόνος
3. Ηπατοκυτταρική βλάβη (υδραζινικά παράγωγα με θνησιμότητα ~25%)
4. Υπερτασικές κρίσεις εξαιτίας αλληλεπιδράσεων με άλλα φάρμακα και συστατικό τροφών (=τυραμίνη)

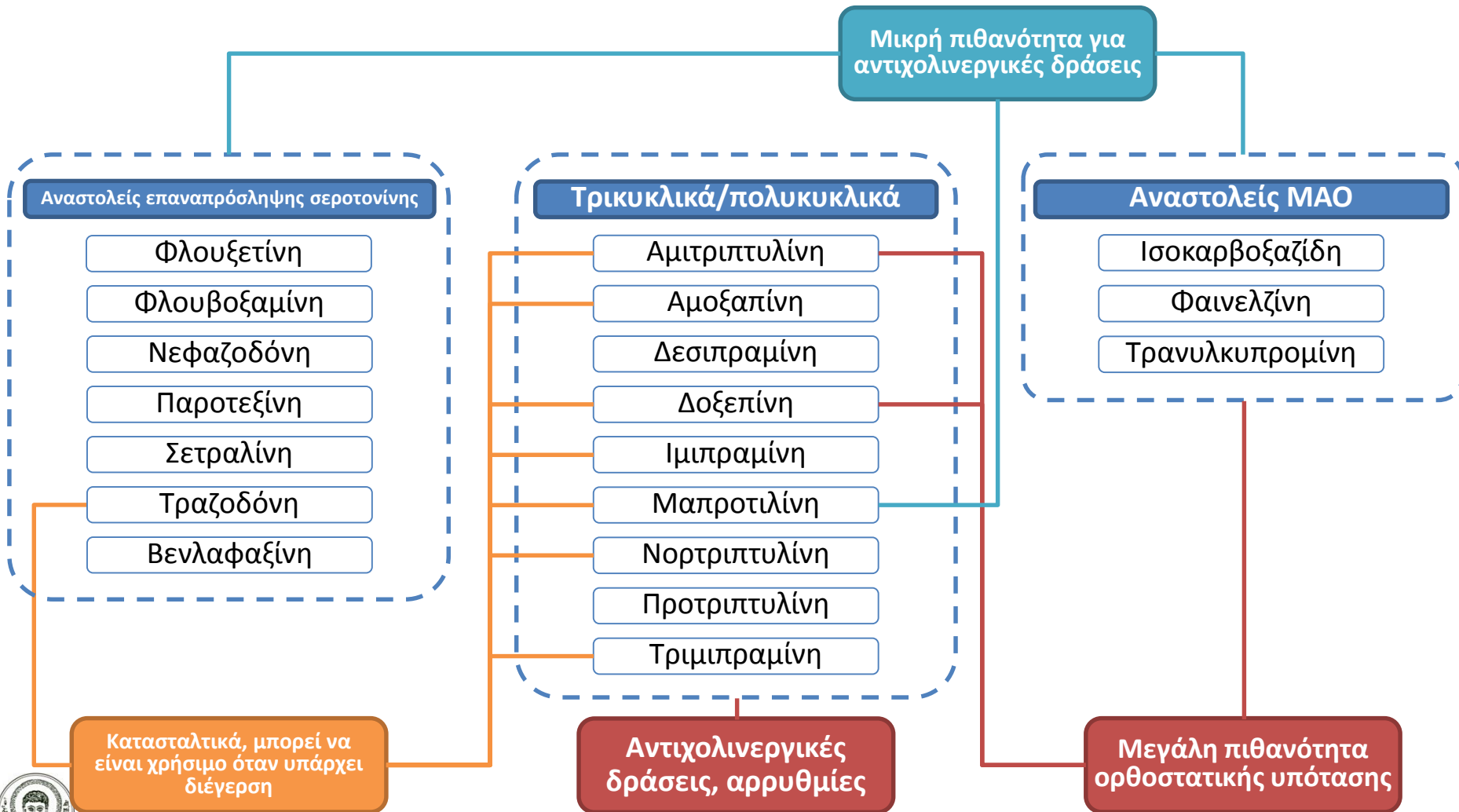


Ανεπιθύμητες ενέργειες της φλουοξετίνης

1. Ναυτία
2. Άγχος
3. Αϋπνία
4. Σεξουαλική δυσλειτουργία
5. Ανορεξία
6. Απώλεια βάρους
7. Τρόμος



Θεραπευτικά μειονεκτήματα και πλεονεκτήματα μερικών φαρμάκων που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία της κατάθλιψης





ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΝΕΥΡΟΛΗΠΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Περιεχόμενα ενότητας

1. Κατηγορίες νευροληπτικών φαρμάκων
2. Δράση
3. Θεραπευτικές χρήσεις
4. Ανεπιθύμητες ενέργειες



Κατηγορίες νευροληπτικών φαρμάκων

*Τα νευροληπτικά φάρμακα ονομάζονται και αντιψυχωσικά ή μείζονα ηρεμιστικά.
Χωρίζονται στα κλασσικά και στα άτυπα.*

Κλασσικά

- **Φαινοθειαζίδες**
 - Χλωροπρομαζίνη
 - Φθοροφαιναζίνη
 - Προχλωροπεραζίνη
 - Προμεθαζίνη
 - Θειοριδαζίνη
- **Βουτυροφαινόνες**
 - Αλοπεριδόλη
- **Βουτυροπιπεριδίνες**
 - Πιμοζίδη
 - Πενφλουριδόλη
- **Θειοξανθίνες**
 - Θειοθιξένη

Άτυπα

- Ρισπεριδόνη
- Κλοζαπίνη
- Αμισουλπρίδη
- Αριπιπραζόλη
- Ολανζεπίνη
- Κουετιαπίνη
- Σερτινδόνη
- Ζοτεπίνη



Δράσεις νευροληπτικών φαρμάκων (1)

- Τα νευροληπτικά ή αντιψυχωσικά φάρμακα, δρουν με τον αποκλεισμό μετασυναπτικών υποδοχέων ακετυλοχολίνης, νοραδρεναλίνης, σεροτονίνης και δοπαμίνης. Ανάλογα με τη συγγένειά τους προς αυτούς εμφανίζουν τις αντίστοιχες ειδικές επιδράσεις και ανεπιθύμητες ενέργειές τους.

http://www.cnsforum.com/content/pictures/imagebank/hirespng/Properties_neuroleptics.png

Κατηγοριοποίηση νευροληπτικών φαρμάκων ανάλογα με τη συγγένειά τους προς κάθε τύπου υποδοχέα και τις αντίστοιχες ανεπιθύμητες ενέργειές του.



Δράσεις νευροληπτικών φαρμάκων (2)

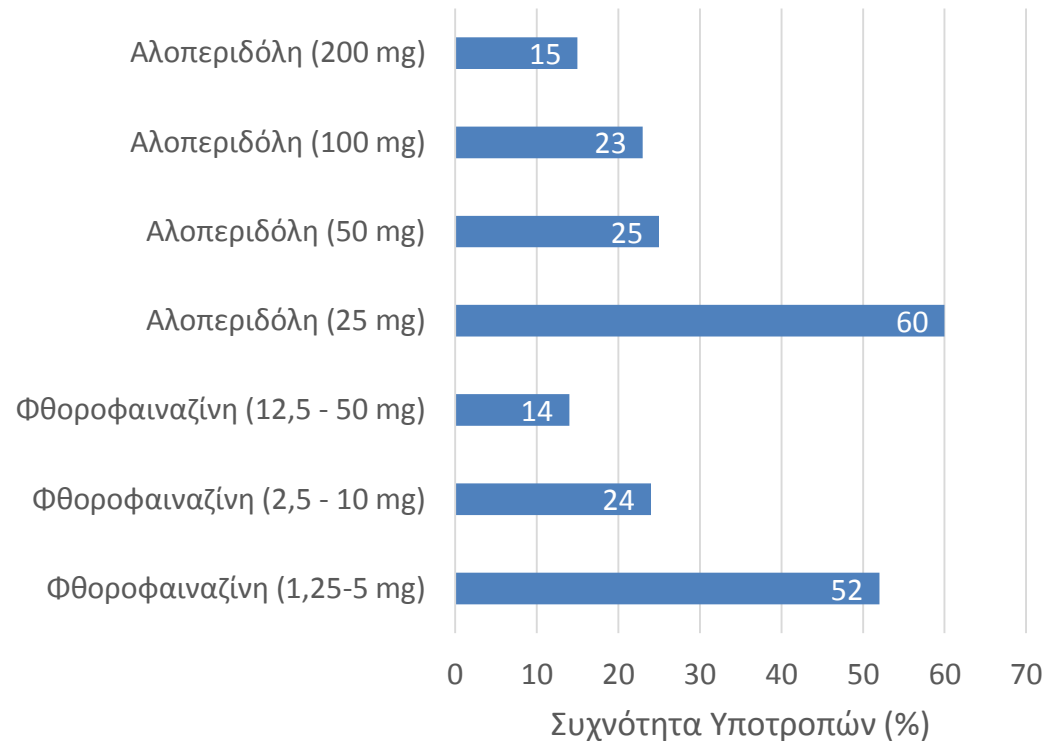
- Αντιψυχωσικές (στη σχιζοφρένεια)
 - Κατευναστική δράση
- Εξωπυραμιδικές
 - Ακαθησία
 - Όψιμη δυσκινησία
- Αντιεμετική
- Αντιμουσκαρινικές
 - Ασαφή όραση
 - Ξηρότητα του στόματος
 - Καταστολή
 - Σύγχυση
 - Δυσκοιλιότητα
 - Κατακράτηση ούρων
- Άλλες
 - Ορθοστατική υπόταση
 - Ζάλη



Θεραπευτικές χρήσεις

- Σχιζοφρένεια.
- Αντιμετώπιση συμπτωμάτων ναυτίας λόγω:
 - Χημειοθεραπείας καρκίνου.
 - Θειαιθυλπεραζίνη.
 - Δομπεριδόνη.
 - Ακτινοθεραπείας.
 - Ιλίγγου
 - Μεκλιζίνη.
 - Διμενυδρινάτη.
 - Νόσου του ταξιδιού
 - Σκοπολαμίνη.
 - Προμεθαζίνη.

Συχνότητα υποτροπών σε ασθενείς με σχιζοφρένεια, μετά από ένα χρόνο θεραπείας συντήρησης.



Ανεπιθύμητες ενέργειες

- Παρκινσονικά φαινόμενα (εξαιρούνται κλοπαζίνη, ρισπεριδόνη).
- Όψιμη δυσκινησία.
- Υπνηλία και σύγχυση.
- Ξηροστομία και κατακράτηση ούρων.
- Δυσκοιλιότητα.
- Σεξουαλική δυσλειτουργία.



Συνδυασμός νευροληπτικών φαρμάκων και αλκοόλης





ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Περιεχόμενα ενότητας

1. Επιληψία.
2. Φαρμακευτική αντιμετώπιση – Βασικές αρχές.
3. Τύποι επιληψίας και φάρμακα εκλογής.
4. Αντιεπιληπτικά φάρμακα:
 - i. **Κύρια:** Αιθοσουξιμίδη, Βαλπροϊκό οξύ, Διαζεπάμη, Καρβαμαζεπίνη, Κλοναζεπάμη, Λοραζεπάμη, Οξκαρβαζεπίνη, Πριμιδόνη, Φαινοβαρβιτάλη, Φαινυντοΐνη, Χλωραζεπάτη.
 - ii. **Συμπληρωματικά:** Γκαμπαπεντίνη, Πρεγκαμπαλίνη, Λαμοτριγίνη, Τιαγκαπίνη, Τοπιραμάτη, Φελβαμάτη.
5. Χειρουργική αντιμετώπιση.
6. Διαιτητική αντιμετώπιση.
7. Εναλλακτικές θεραπείες.



Επιληψία

- Χαρακτηριστικά επιληψίας:
 - Παροδική και αιφνίδια, επαναλαμβανόμενη διαταραχή του επιπέδου συνειδήσεως.
 - Σωματικές και ψυχονοητικές διαταραχές.
 - Υπέρμετρη και παροξυσμική εκφόρτιση ενός πληθυσμού νευρικών κυττάρων.
- Ταξινόμηση:
 - Εστιακές επιληψίες και επιληπτικά σύνδρομα.
 - Γενικευμένες επιληψίες και επιληπτικά σύνδρομα.
 - Επιληψίες των οποίων ο εστιακός ή γενικευμένος χαρακτήρας δεν είναι καθορισμένος.
 - Ειδικά σύνδρομα.



Θεραπεία

- Φαρμακευτική
- Χειρουργική
- Διαιτητική αντιμετώπιση
- Εναλλακτικές θεραπείες



Φαρμακευτική αντιμετώπιση – Βασικές αρχές

- Η φαρμακευτική στρατηγική θα εξαρτηθεί από:
 - τον τύπο των επιληπτικών κρίσεων
 - την ηλικία
 - το ψυχολογικό προφίλ & την ιατρο-κοινωνική κατάσταση ασθενούς
 - τον τρόπο δράσης του αντιεπιληπτικού φαρμάκου

75% των ασθενών → ικανοποιητικός έλεγχος των κρίσεων

50% των ασθενών → πλήρης έλεγχος

- Μονοθεραπεία:
 - η έναρξη, διακοπή ή αντικατάσταση των ΑΕΦ πρέπει να γίνεται πάντοτε βαθμιαία
 - υποτροπές και ανεπιθύμητες ενέργειες
 - πιθανή αποτυχία
 - διακοπή τουλάχιστον μετά τρία χρόνια από την τελευταία κρίση
 - η επιτυχία εξαρτάται κι από τον τύπο της επιληψίας



Τύποι επιληψίας και φάρμακα εκλογής (1)

- **Εστιακές (εστιακή έναρξη)**
 - φαινοτοΐνη, καρβαμαζεπίνη, οξυκαρβαζεπίνη, γκαμπαπεντίνη, λεβετιρακετάμη, τιαγκαμπίνη, τοπιραμάτη, ζονισαμίδη, λαμοτριγίνη (ενήλικες), πριμιδόνη, φαινοβαρβιτάλη, σουλθειάμη, βαλπροϊκό νάτριο
- **Γενικευμένες**
 1. Τονικοκλονικές (**grand mal**): φαινοτοΐνη, καρβαμαζεπίνη, φαινοβαρβιτάλη, πριμιδόνη, οξυκαρβαζεπίνη, βαλπροϊκό νάτριο, βαλπροϊκό οξύ, ακεταλοζαμίδη, σουλθειάμη, γκαμπαπεντίνη (σε δευτεροπαθώς γενικευμένες τονικοκλονικές επιληψίες κυρίως), τοπιραμάτη
 2. Αφαιρέσεις (**petit mal**): αιθοσουξιμίδη, βαλπροϊκό οξύ ή συνδυασμός τους, κλοναζεπάμη, λαμοτριγίνη
 3. Μυοκλονικές: βαλπροϊκό οξύ σε συνδυασμό με βενζοδιαζεπίνες (κλοναζεπάμη, νιτραζεπάμη)
- **Εστιακές κρίσεις που εξελίσσονται σε γενικευμένες**
 - καρβαμαζεπίνη ή υδαντοΐνη ή συνδυασμός με λαμοτριγίνη ή γκαμπαπεντίνη, τοπιραμάτη, τιαγκαμπίνη
- **Πυρετικοί σπασμοί στα παιδιά**
 - διαζεπάμη



Τύποι επιληψίας και φάρμακα εκλογής (2)

- Θεραπεία του Status epilepticus:
 - Διακοπή των κρίσεων όσο το δυνατόν ταχύτερα, κατά προτίμηση μέσα στα πρώτα 30 λεπτά
 - Πρόληψη της επανάληψης των κρίσεων.
 - Αναπνευστική υποστήριξη και ενδυνάμωση-στήριξη καρδιακής λειτουργίας.
 - Διόρθωση εκλυτικών παραγόντων όπως υπογλυκαιμία, ηλεκτρολυτικές διαταραχές, πυρετός.
 - Σταθεροποίηση του μεταβολικού ισοζυγίου.
 - Πρόληψη και διόρθωση όλων των συστηματικών επιπλοκών.
 - Εκτίμηση και θεραπεία πιθανολογούμενων αιτίων.
- Φάρμακα αντιμετώπισης:
 - Φαινυτοΐνη.
 - Διαζεπάμη.
 - Λοραζεπάμη.
 - Φαινοβαρβιτάλη.
- **Ο χρόνος αντιμετώπισης είναι πολύ σημαντικός.**



Νέα αντιεπιληπτικά φάρμακα

- Λαμοτριγίνη (Lamotrigine)
- Οξυκαρβαζεπίνη (Oxcarbazepine)
- Γκαμπαπεντίνη (Gabapentin)
- Τιαγκαμπίνη (Tiagabine)
- Τοπιραμάτη (Topiramate)
- Βιγκαματρίνη (Vigabatrin)
- Στιριπεντόλη (Stiripentol)
- Πρεγκαμπαλίνη (Pregabalin)
- Λεβετιραακετάμη (Levetiracetam)
- Φελμπαμάτη (Felbamate)
- Ζονισαμίδη (Zonisamide)
- Φωσφαινυτοΐνη (Phosphenytoin)



Οξυκαρβαζεπίνη

Συγγενής ουσία της καρβαμαζεπίνης

- **Ενδείξεις:** Εστιακή επιληψία, γενικευμένες τονικοκλονικές κρίσεις
- **Αντενδείξεις:** Υπερευαισθησία, διαταραχές καρδιακής αγωγιμότητας.
- **Μηχανισμός δράσης:** ΑΓΝΩΣΤΟΣ
προφάρμακο (→ μονοϋδροξυ-CBZ)
(αποκλεισμός διαύλων νατρίου)
- **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** Κόπωση, ίλιγγος, υπνηλία, διαταραχές μνήμης, συγκέντρωσης, ύπνου, οράσεως, παραισθησίες, ψυχικές και πεπτικές διαταραχές, αντιδράσεις υπερευαισθησίας, αιματολογικές διαταραχές, αύξηση ηπατικών ενζύμων, αύξηση βάρους, μείωση libido, ορθοστατική υπόταση. Επίσης δράση όμοια της αντιδιουρητικής ορμόνης (υπονατρίαση, μείωση ωσμωτικότητας πλάσματος).
- **Αλληλεπιδράσεις:** ΌΧΙ μαζί με αναστολείς της MAO, μείωση δράσης αντισυλληπτικών.
- **Προσοχή κατά τη χορήγηση:** Παρακολούθηση του νατρίου του ορού και τακτικός κλινικός και εργαστηριακός έλεγχος των εμμόρφων στοιχείων του αίματος, της ηπατικής και νεφρικής λειτουργίας.
 - νεφρική ανεπάρκεια, καρδιοπάθειες
 - οδηγοί μηχανημάτων

ΌΧΙ σε κύηση, γαλουχία



Ζονισαμίδη (Zonisamide)-2000

- Σουλφοναμιδικό παράγωγο.
- **Ενδείξεις:** συμπληρωματική θεραπεία για εστιακές και γενικευμένες επιληπτικές κρίσεις.
- **Αντενδείξεις:** υπερευαισθησία.
- **Μηχανισμός δράσης:** ΑΓΝΩΣΤΟΣ
(αποκλεισμός διαύλων νατρίου και ρεύματων ασβεστίου τύπου T , σύνδεση στους υποδοχείς του GABA/βενζοδιαζεπινών, ελάττωση ηλεκτρικής δραστηριότητας στις συνάψεις).
- **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** υπνηλία, ανορεξία, ζάλη, κεφαλαλγία, ναυτία, επιθετικότητα, αταξία, δυσκολία συγκέντρωσης, δυσκολίες στη μνήμη, κόπωση, πνευματική καθυστέρηση, κατάθλιψη, κοιλιακό άλγος, σύγχυση, διπλωπία, τρόμος, έμετος, διάρροια, νεφρολιθίαση, ολιγοϊδρωσία.
- **Αλληλεπιδράσεις:** μείωση του t ημίσειας ζωής από άλλα ΑΕΦ (βαλπροϊκό).
- **Προσοχή κατά τη χορήγηση:** νεφρική και ηπατική ανεπάρκεια.



Στιριπεντόλη (Stiripentol)-2001

- **Ενδείξεις:**
 - Σοβαρή μυοκλονική επιληψία βρεφικής ηλικίας (SMEI- σύνδρομο Dravet).
 - Συμπληρωματική θεραπεία σε γενικευμένους τονικοκλονικούς σπασμούς (+βαλπροϊκό οξύ, κλοβαζάμη).
- **Αντενδείξεις:** υπερευαισθησία, ιστορικό ψυχωτικών επεισοδίων
- **Μηχανισμός δράσης:** αύξηση των συγκεντρώσεων του GABA? αύξηση δραστηριότητας άλλων ΑΕΦ μέσω της μείωσης του ρυθμού μεταβολισμού τους από το ήπαρ?
- **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** ανορεξία, απώλεια βάρους, αϋπνία, νωθρότητα, αταξία, υποτονία, δυστονία.
- **Αλληλεπιδράσεις:** +βαλπροϊκό → ελάττωση της συγκέντρωσης του.
- **Προσοχή κατά τη χορήγηση:** διαταραχές γαστρεντερικού συστήματος, επίδραση στο ρυθμό ανάπτυξης.

συνδυασμός στιριπεντόλης με άλλα φάρμακα → μακροπρόθεσμες και μακροχρόνιες διαταραχές στη λειτουργία του εγκεφάλου και του νευρικού συστήματος



Πρεγκαμπαλίνη

Δομικά συγγενής του GABA

- **Ενδείξεις:** μονοθεραπεία ή ως συμπληρωματικό φάρμακο σε εστιακές επιληπτικές κρίσεις μη ελεγχόμενες.
- **Αντενδείξεις:** υπερευαισθησία.
- **Μηχανισμός δράσης:** επίδραση στον τρόπο που τα ιόντα ασβεστίου εισέρχονται στα νευρικά κύτταρα, μειώνοντας τη διεγερσιμότητα των νεύρων του κεντρικού νευρικού συστήματος και μειώνοντας την απελευθέρωση άλλων νευροδιαβιβαστών.
- **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** ζάλη, υπνηλία, ξηροστομία, περιφερικό οίδημα, οίδημα προσώπου, αύξηση σωματικού βάρους, σύγχυση, νευροπάθειες, δυσκοιλιότητα, αταξία, διαταραχές σκέψευς, θαμπή όραση, τρόμος.
- **Αλληλεπιδράσεις:** ελάχιστες.



Βιγκαπατρίνη

- **Ενδείξεις:**
 - Θεραπεία της επιληψίας, γενικευμένης ή εστιακής, μόνο όταν δεν είναι αποτελεσματική η θεραπεία με συμβατικά φάρμακα.
 - Μη σίγουρη αποτελεσματικότητα της μονοθεραπείας.
 - Θεραπεία των σπασμών του συνδρόμου West.
- **Αντενδείξεις:** υπερευαισθησία, εγκυμοσύνη, γαλουχία.
- **Μηχανισμός δράσης:** μη αναστρέψιμος αναστολέας της τρανσαμινάσης του γάμμα-αμινοβουτυρικού οξέος (GABA-T).
- **Διάρκεια δράσης:** εξαρτάται από το ρυθμό της επανασύνθεσης της GABA-T παρά από τη συγκέντρωσή της βιγκαπατρίνης στο πλάσμα.
- **Ανεπιθύμητες ενέργειες:** υπνηλία, ζάλη, κεφαλαλγία, νευρική κατάσταση, κατάθλιψη, διαταραχές μνήμης, διπλωπία, επιθετικότητα, αταξία, απώλεια προσανατολισμού, διαταραχές όρασης, σύγχυση, αϋπνία, ναυτία, έμετος, κοιλιακό άλγος, δυσκοιλιότητα, κούραση, υπερκινητικότητα, αύξηση σωματικού βάρους.
- **Αλληλεπιδράσεις:** ελαττώνει την συγκέντρωση της φαινοτοΐνης στο πλάσμα.
- **Προσοχή κατά τη χορήγηση:** ιστορικό ψυχωτικών επεισοδίων, νεφρική ανεπάρκεια, σε περιπτώσεις επιληψιών μυοκλονικού τύπου.



Η έρευνα συνεχίζεται...

- Κλασσική προσέγγιση
(λοσιγκαμόνη, ρεμασεμίδη, ραλιτολίνη).
- Νέες τεχνικές
(απομόνωση και αναγνώριση στρεπτομύκητα).
- Καθορισμός γονιδίων
(γενετικώς καθορισμένες περιπτώσεις επιληψίας).



Χειρουργική αντιμετώπιση

- Φαρμακοανθεκτικές μορφές επιληψίας.
- Εστιακές κρίσεις.
- Επιληπτικά σύνδρομα.

αφαίρεση του παθολογικού ιστού που είναι υπεύθυνος για τις κρίσεις



Διαιτητική αντιμετώπιση

- Κετογονός δίαιτα
 - 24ωρη στέρηση τροφής
 - πλούσια σε λίπη, μικρή ποσότητα από υδατάνθρακες και πρωτεΐνες

➤ **κέτωση**

Υπνηλία, ναυτία, έμετοι και ελάσσονες διαταραχές της συμπεριφοράς



Εναλλακτικές Θεραπείες

- Χρόνια διαλείπουσα διέγερση του πνευμονογαστρικού.

ηλεκτρική διέγερση
του αριστερού X κρανιακού νεύρου

- φαρμακοανθεκτικές εστιακές επιληψίες που δεν αντιμετωπίζονται χειρουργικά ή μετά από αποτυχία της επέμβασης.



Σημείωμα Αναφοράς

Copyright Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Μαρία Μυρωνίδου - Τζουβελέκη. «**Φαρμακολογία. Αντικαταθλιπτικά, Νευροληπτικά, Αντιεπιληπτικά Φάρμακα**». Έκδοση: 1.0. Θεσσαλονίκη 2015. Διαθέσιμο από τη δικτυακή διεύθυνση: <http://eclass.auth.gr/courses/OCRS154/>.



Σημείωμα Αδειοδότησης

Το παρόν υλικό διατίθεται με τους όρους της άδειας χρήσης Creative Commons Αναφορά - Παρόμοια Διανομή [1] ή μεταγενέστερη, Διεθνής Έκδοση. Εξαιρούνται τα αυτοτελή έργα τρίτων π.χ. φωτογραφίες, διαγράμματα κ.λ.π., τα οποία εμπεριέχονται σε αυτό και τα οποία αναφέρονται μαζί με τους όρους χρήσης τους στο «Σημείωμα Χρήσης Έργων Τρίτων».



Ο δικαιούχος μπορεί να παρέχει στον αδειοδόχο ξεχωριστή άδεια να χρησιμοποιεί το έργο για εμπορική χρήση, εφόσον αυτό του ζητηθεί.

[1] <http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>





Τέλος ενότητας

Επεξεργασία: Παντελίδης Παντελεήμων
Θεσσαλονίκη, Εαρινό Εξάμηνο 2012-2013



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ