



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΑΥΤΟΤΕΛΕΣ ΤΜΗΜΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΩΝ
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ ΚΑΙ ΜΗΤΡΩΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΟΜΑΔΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ**

ΕΠΙΛΗΨΙΑ

2024

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ.....	2
ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ.....	4
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΛΗΨΙΑΣ	5
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΗΨΙΑ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ (>16 ΕΤΩΝ).....	5
ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ	5
Α. ΕΣΤΙΑΚΕΣ ΕΠΙΛΗΨΙΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ.....	5
Β. ΕΙΔΙΚΑ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ.....	8
Γ. ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΕΣ Ή ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΙΛΗΨΙΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ.....	9
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΠΙΛΗΨΙΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 ΕΤΩΝ	14
ΕΣΤΙΑΚΗ ΕΠΙΛΗΨΙΑ.....	14
ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ.....	16
ΕΠΙΛΗΨΙΑ ΚΑΙ ΑΥΤΟΠΕΡΙΟΡΙΖΟΜΕΝΑ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ ΜΕ ΣΠΑΣΜΟΥΣ ΕΣΤΙΑΚΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ.....	20
ΆΛΛΗ ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΗ ΕΠΙΛΗΨΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ.....	22
ΠΑΡΑΤΕΤΑΜΕΝΟΙ Η΄ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΟΙ ΣΠΑΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	27

Επιστημονική Ομάδα Εργασίας για την ολοκλήρωση και επικαιροποίηση των Διαγνωστικών και Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων Συνταγογράφησης για τα Νευρολογικά Νοσήματα

ΤΣΙΒΓΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, (Συντονιστής) Καθηγητής Νευρολογίας, Ιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.).

ΓΚΑΤΖΩΝΗΣ ΣΕΡΓΙΟΣ, Καθηγητής Νευρολογίας-Χειρουργικής, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

ΓΡΗΓΟΡΙΑΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, Καθηγητής Νευρολογίας, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, Διευθυντής Β' Νευρολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν.Θ. «ΑΧΕΠΑ».

ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, Νευρολόγος, Καθηγητής Νευρολογίας, Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης, Διευθυντής Β' Νευρολογικής Κλινικής Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.

ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Καθηγητής Νευρολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

ΣΚΑΡΜΕΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, Καθηγητής Νευρολογίας, Ιατρική Σχολή Ε.Κ.Π.Α.

ΣΤΑΘΗΣ ΠΑΝΤΕΛΗΣ, Νευρολόγος, Διευθυντής Νευρολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου «Mediterraneo».

ΣΤΑΜΕΛΟΥ ΜΑΡΙΑ, Νευρολόγος, Υπεύθυνη Τμήματος Κινητικών Διαταραχών, Νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ».

ΣΤΕΦΑΝΗΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ, Νευρολόγος, Καθηγητής Νευρολογίας-Νευροβιολογίας Ιατρικής Σχολής Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών (Ε.Κ.Π.Α.), Διευθυντής Α' Νευρολογικής Κλινικής, «ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ» Νοσοκομείο.

ΧΡΟΝΗ ΕΛΙΣΑΒΕΤ, Καθηγήτρια Νευρολογίας Πανεπιστημίου Πατρών.

ΘΗΡΑΙΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ, Γενικός/Οικογενειακός Ιατρός, Διευθυντής Ε.Σ.Υ., Κ.Υ. Βάρης, Προϊστάμενος Γενικής Διεύθυνσης ΟΔΙΠΥ Α.Ε., Πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών.

ΜΗΤΡΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ, Ειδικός Παθολόγος - Διαβητολόγος, Διδάκτωρ Πανεπιστημίου Αθηνών, Προϊσταμένη Αυτοτελούς Τμήματος Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών του Υπουργείου Υγείας.

Εξωτερικοί συνεργάτες που συνέβαλαν στο ΘΠΣ

Κιμισκίδης Βασίλειος, Καθηγητής Νευρολογίας

Κάζης Δημήτριος, Αναπλ. Καθηγητής Νευρολογίας

Μαρκούλα Σοφία, Επίκουρη Καθηγήτρια Νευρολογίας

Στεφανάτου Μαρία, Διδάκτωρ Νευρολογίας

Ντινόπουλος Αργύρης, Καθηγητής Παιδονευρολογίας

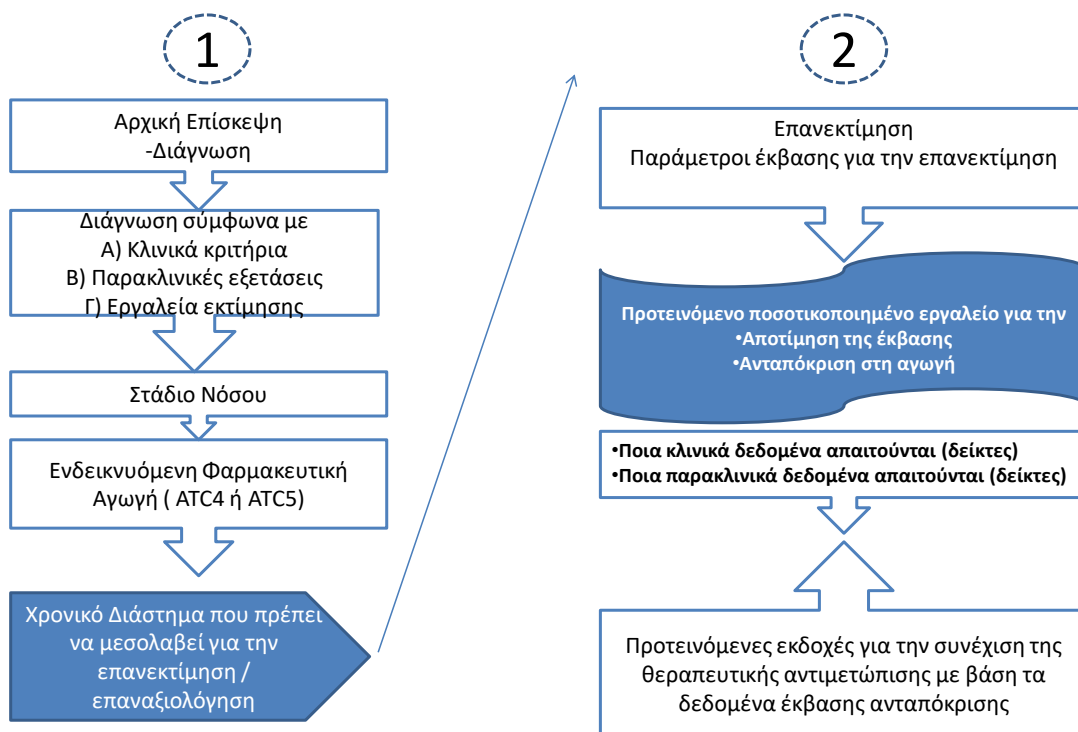
Ζαφειρίου Δημήτριος, Καθηγητής Παιδονευρολογίας

Γραμματειακή Υποστήριξη

Τσαπαρίκου Δήμητρα

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΩΝ

ΠΡΟΤΥΠΟ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ



ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΛΗΨΙΑΣ

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΗΨΙΑ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ (>16 ΕΤΩΝ)

ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

- Είναι σκόπιμο η θεραπεία να γίνεται με ένα φάρμακο (μονοθεραπεία). Σε περίπτωση που αυτό δεν είναι επαρκές προχωρήστε σε εναλλακτική μονοθεραπεία ή συνδυασμό δύο αντιεπιληπτικών και αν απαιτηθεί περισσότερων αντιεπιληπτικών.
- Σε συνδυασμούς φαρμάκων χρησιμοποιήστε κατά προτίμηση φάρμακα με διαφορετικό μηχανισμό δράσης.
- Μην χρησιμοποιείτε τα επίπεδα για την εύρεση της κατάλληλης δόσης αλλά χρησιμοποιήστε τα κριτήρια της μικρότερης αποτελεσματικής δόσης και της μέγιστης κλινικά ανεκτής δόσης.
- Περιορίστε τη μέτρηση των επιπέδων όταν δεν μπορείτε να χρησιμοποιήσετε τα κλινικά κριτήρια σε περιπτώσεις όπως σε παιδιά, σε τοξίκωση επί πολυφαρμακίας, σε ασθενείς με μειωμένο νοητικό επίπεδο και οπωσδήποτε για την ρύθμιση των δόσεων στην εγκυμοσύνη.
- Συμβουλευτείτε τη βιβλιογραφία και το φύλλο οδηγιών για την επιλογή θεραπείας κατά την κύηση. Ιδιαίτερη προσοχή για τα SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID για τα οποία υπάρχει προειδοποίηση/αντένδειξη τόσο για τις γυναίκες όσο και για τους άνδρες σε αναπαραγωγική ηλικία.
- Όσοι ασθενείς λαμβάνουν ήδη θεραπεία με σκευάσματα που υπόκεινται σε ειδικούς περιορισμούς μπορούν να συνεχίσουν απρόσκοπτα τη θεραπεία τους κατά τη κρίση του θεράποντα χωρίς να απαιτείται η εκπλήρωση των ειδικών όρων.
- Να ενημερώνονται οι συνταγογράφοι για τα σκευάσματα για τα οποία απαιτείται ΣΗΠ.

Σημείωση ως διευκρίνιση στις γενικές οδηγίες, ειδικά για το ΒΑΛΠΡΟΙΚΟ ΚΑΙ ΤΙΣ ΕΝΩΣΕΙΣ ΤΟΥ:

Τα σκευάσματα αντενδείκνυται:

- Σε εγκυμοσύνη, εκτός αν δεν υπάρχει κατάλληλη εναλλακτική θεραπεία
- Σε γυναίκες αναπαραγωγικής ηλικίας, εκτός αν πληρούνται τα κριτήρια του προγράμματος πρόληψης κύησης

Επίσης, όπως αναφέρεται στην ΠΧΠ, ως προληπτικό μέτρο, θα πρέπει να ενημερώνονται οι άνδρες από τον θεράποντα ιατρό σχετικά με τον δυνητικό κίνδυνο νευροαναπτυξιακών διαταραχών (NDD) σε παιδιά που γεννήθηκαν από άνδρες οι οποίοι έλαβαν βαλπροϊκό κατά τους τελευταίους 3 μήνες πριν από τη σύλληψη, και να συζητούν σχετικά με την ανάγκη χρήσης αποτελεσματικής αντισύλληψης, συμπεριλαμβανομένης της χρήσης και από τη γυναίκα σύντροφο, ενόσω χρησιμοποιούν βαλπροϊκό και για τουλάχιστον 3 μήνες μετά τη διακοπή της θεραπείας. Οι άνδρες ασθενείς δεν θα πρέπει να δωρίσουν σπέρμα κατά τη διάρκεια της θεραπείας και για τουλάχιστον 3 μήνες μετά τη διακοπή της θεραπείας.

Στις γυναίκες, τόσο η μονοθεραπεία με βαλπροϊκό, όσο και η πολυθεραπεία με βαλπροϊκό συμπεριλαμβανομένων άλλων αντιεπιληπτικών, συχνά σχετίζονται με εκβάσεις μη φυσιολογικής εγκυμοσύνης. Τα διαθέσιμα δεδομένα δείχνουν αυξημένο κίνδυνο σοβαρών συγγενών δυσπλασιών και νευροαναπτυξιακών διαταραχών τόσο στη μονοθεραπεία βαλπροϊκού όσο και στην πολυθεραπεία σε

σύγκριση με τον πληθυσμό που δεν εκτέθηκε σε βαλπροϊκό. Όλες οι ασθενείς σε εγκυμοσύνη που εκτέθηκαν σε βαλπροϊκό και οι σύντροφοί τους θα πρέπει να παραπέμπονται σε ειδικό που έχει εμπειρία στους τερατογόνους παράγοντες για αξιολόγηση και συμβουλευτική σχετικά με την έκθεση κατά την εγκυμοσύνη.

Α.ΕΣΤΙΑΚΕΣ ΕΠΙΛΗΨΙΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ

Σχετικά ICD10

- **G.40** - Επιληψία
- **G40.1** - Σχετιζόμενη με την εντόπιση (εστιακή) (μερική) συμπτωματική επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα με απλούς εστιακούς σπασμούς.
- **G40.2** - Σχετιζόμενη με την εντόπιση (εστιακή) (μερική) συμπτωματική επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα με σύνθετους εστιακούς σπασμούς.
- **G40.5** Ειδικά επιληπτικά σύνδρομα
- **G40.8** Άλλες μορφές επιληψίας
- **G40.9** Διάφορες μορφές επιληψίας

Εστιακής έναρξης επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς αμφοτερόπλευρη επέκταση (δευτεροπαθής γενίκευση) Μονοθεραπεία (1 ή 2 ^η επιλογή μονοθεραπείας)			
		Δραστική	Σημαντικές υπομνήσεις

Φάρμακα για μονοθεραπεία		CARBAMAZEPINE	Lamotrigine προτίμηση: - Ηλικιωμένοι, συνύπαρξη κατάθλιψης ή διαταραχή συμπεριφοράς. Topiramate προτίμηση: συνύπαρξης διαβήτη, παχυσαρκίας ιδιοπαθούς τρόμου. Gabapentin μόνο>65. Sodium Valproate, Valproic: Να αποφεύγεται σε γυναίκες και άνδρες αναπαραγωγικής ηλικίας
		OXCARBAZEPINE	
		LEVETIRACETAM	
		LAMOTRIGINE	
		GABAPENTIN	
		ZONISAMIDE	
		LACOSAMIDE	
		ESLICARBAZEPINE	
		TOPIRAMATE	
		SODIUM VALPROATE	
		SODIUM VALPROATE VALPROIC ACID	
		PHENYTOIN	

Εστιακής έναρξης επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς αμφοτερόπλευρη επέκταση (δευτεροπαθής γενίκευση) Πρόσθετη αγωγή (συνδυασμός φαρμάκων) <u>ΕΠΙ ΜΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΣΤΗ ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ</u>			
Φάρμακα ως συμπληρωματική θεραπεία		ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΩΣ ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Α΄ ΕΚΛΟΓΗΣ Ή ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ (προηγούμενος πίνακας) ΚΑΙ	
		BRIVARACETAM	Ισχύουν οι δεσμεύσεις και συστάσεις του πίνακα Μονοθεραπείας
		PERAMPANEL	
		PREGABALIN	
		GABAPENTIN	

Εστιακής έναρξης επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς αμφοτερόπλευρη επέκταση (δευτεροπαθής γενίκευση) Δεύτερη και πλέον πρόσθετη αγωγή (συνδυασμός φαρμάκων) <u>ΕΠΙ ΜΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΣΕ ΑΓΩΓΗ ΜΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟ ΚΑΤΕΛΑΧΙΣΤΟ 2 ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΩΝ</u> ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟ ΤΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΩΣ ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ Α΄	
---	--

ΕΚΛΟΓΗΣ Ή ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ 1 ^{ης} ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (δύο προηγούμενοι πίνακες) ΚΑΙ επιπλέον τα κάτωθι. Μετά την αρχική αποτυχία δύο τουλάχιστον φαρμάκων σε συνδυασμό τα κάτωθι μπορούν να χρησιμοποιηθούν και ως δεύτερο φάρμακο.			
		CENOBAMATE PHENOBARBITAL	Ισχύουν οι δεσμεύσεις και συστάσεις του πίνακα Μονοθεραπείας
		VIGABATRIN	Τακτικός έλεγχος οπτικών πεδίων
		CLOBAZAM CLONAZEPAM DIAZEPAM LORAZEPAM	

Εστιακής έναρξης επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς αμφοτερόπλευρη επέκταση Δεύτερη και πλέον πρόσθετη αγωγή (συνδυασμός φαρμάκων) ΕΠΙ ΜΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΑΠΟ ΧΡΗΣΗ > 5 ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΥΣ			
		FELBAMATE	Ηπατοτοξικό. Περιπτώσεις απλαστικής αναιμίας. Να ενημερώνεται ο ασθενής και να υπογράφει συγκατάθεση. Εάν ο ασθενής είναι υπό εποπτεία να υπογράφουν οι φροντιστές.

Β. ΕΙΔΙΚΑ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ

Σχετικά ICD-10:

- G40.5 Ειδικά επιληπτικά σύνδρομα
- Q85.1 Οζώδης σκλήρυνση

Οζώδης σκλήρυνση		Ισχύουν οι οδηγίες για εστιακή επιληψία	Σημαντικές υπομνήσεις
		EVEROLIMUS	Δύναται να επιλεγεί ως πρώτη αγωγή επί συνυπάρξεως νεφρικής αγγειομυολιπωμάτωσης, SEGA, ή άλλων εξελισσόμενων χωροκατακτητικών εξεργασιών. Καθορισμός δόσης με οδηγό τα επίπεδα στο πλάσμα

Σχετικά ICD-10:

- G40.2 - Σχετιζόμενη με την εντόπιση (εστιακή) (μερική) συμπτωματική επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα με σύνθετους εστιακούς σπασμούς.
- G40.5 -Ειδικά επιληπτικά σύνδρομα

Φάρμακα επί ειδικών συνδρόμων μετά την αποτυχία 3 ή περισσότερων φαρμάκων από τα συνιστώμενα ως μονοθεραπεία ή ως πρόσθετη αγωγή για την εστιακή ή την γενικευμένη επιληψία.			
			Σημαντικές υπομνήσεις
Σύνδρομο Lennox-Gastaut Σύνδρομο Dravet Οζώδης σκλήρυνση		CANNABIDIOL	
Σύνδρομο Lennox-Gastaut Σύνδρομο Dravet		FENFLURAMINE	
Σύνδρομο Lennox-Gastaut		RUFINAMIDE	
		FELBAMATE	Ως ύστατη θεραπευτική αγωγή με συχνή παρακολούθηση έμμορφων συστατικών αίματος και ηπατικής λειτουργίας. Ηπατοτοξικό. Περιπτώσεις απλαστικής αναιμίας. Να ενημερώνεται ο ασθενής και να υπογράφει συγκατάθεση. Εάν ο ασθενής είναι υπό εποπτεία να υπογράφουν οι φροντιστές.

Γ. ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΕΣ Ή ΑΜΦΟΤΕΡΟΠΛΕΥΡΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΙΛΗΨΙΕΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ ΣΕ ΕΝΗΛΙΚΕΣ

Σχετικά ICD10

- **G40** - Επιληψία
- **G40.3** - Γενικευμένη ιδιοπαθής επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα
- **G40.6** - Κρίσεις grand mal, μη καθορισμένες (με ή χωρίς petit mal)
- **G40.7**- Διάφορες κρίσεις petit mal, χωρίς κρίση grand mal
- **G40.8**- Άλλες μορφές επιληψίας
- **G40.9**- Διάφορες μορφές επιληψίας

Παράμετροι

- Τύποι επιληπτικών κρίσεων σε γενικευμένη επιληψία
 - 1- Πρωτοπαθώς Γενικευμένες Τονικο-κλονικές κρίσεις (ΓΤ-Κ)
 - 2- Αφαιρέσεις / Αφαιρετικά σύνδρομα
 - 3- Μυοκλονικές κρίσεις / Μυοκλονικά σύνδρομα
 - 4-Ατονικές/αστατικές κρίσεις
 - 5- Συνδυασμός των παραπάνω τύπων

Γενικευμένης έναρξης τονικο-κλονικές κρίσεις (Πρωτοπαθώς γενικευμένες τονικοκλονικές κρίσεις)			
		Δραστική	Σημαντικές

			υπομνήσεις
Φάρμακα για μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	VALPROATE, VALPROIC -βλέπε σε γενικές αρχές σύσταση για γονείς σε αναπαραγωγική ηλικία
		SODIUM VALPROATE	
		LEVETIRACETAM	Να αποφεύγεται σε συνύπαρξη κατάθλιψης
		TOPIRAMATE	Να προτιμάται σε συνύπαρξη παχυσαρκίας, διαβήτη, ιδιοπαθούς τρόμου
		PHENOBARBITAL	
		PRIMIDONE	
		SULTHIAME	
		LAMOTRIGINE	Πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών
		CARBAMAZEPINE	Πιθανή επιδείνωση αφαιρέσεων και μυοκλονιών
		PHENYTOIN	
		CLOBAZAM CLONAZEPAM DIAZEPAM LORAZEPAM	Προσοχή στη μακροχρόνια χρήση για ανοχή και εξάρτηση

Συμπληρωματική αγωγή σε Γενικευμένης έναρξης τονικο-κλονικές κρίσεις(Πρωτοπαθώς γενικευμένες τονικοκλονικές κρίσεις)			
		ΟΛΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ	
		LACOSAMIDE	
		PERAMPANEL	
		OXCARBAZEPINE	Πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών και αφαιρέσεων

Αφαιρέσεις / Αφαιρετικά σύνδρομα			
		Δραστική	Σημαντικές

			υπομνήσεις
Φάρμακα για μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	VALPROATE, VALPROIC: βλέπε σύσταση για γονείς σε αναπαραγωγική ηλικία
		SODIUM VALPROATE	
		ETHOSUXIMIDE	
		TOPIRAMATE	
		LEVETIRACETAM	
		LAMOTRIGINE	Πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών
Φάρμακα ως συμπληρωματική αγωγή		ΟΛΑ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΦΑΡΜΑΚ ΠΡΩΤΗΣ ΕΚΛΟΓΗΣ	
		PHENOBARBITAL	
		PRIMIDONE	
		ZONISAMIDE	
		CLOBAZAM CLONAZEPAM DIAZEPAM LORAZEPAM	Προσοχή στη μακροχρόνια χρήση για ανοχή και εξάρτηση

Μυοκλονικές κρίσεις / Μυοκλονικά σύνδρομα			
		Δραστική	Σημαντικές υπομνήσεις
Φάρμακα		SODIUM	Βλέπε σύσταση

για μονοθεραπεία		VALPROATE, VALPROIC ACID	για γονείς σε αναπαραγωγική ηλικία.
		TOPIRAMATE	Topiramate να προτιμάται σε - συνύπαρξη παχυσαρκίας, διαβήτη, ιδιοπαθούς τρόμου.
		LEVETIRACETAM	
		ETHUSOXIMIDE	
		LAMOTRIGINE	Ενδέχεται να επιδεινώσει τις μυοκλονίες ή τις αφαιρέσεις
		PHENOBARBITAL	
		CLOBAZAM DIAZEPAM LORAZEPAM CLONAZEPAM	Προσοχή στη μακροχρόνια χρήση για ανοχή και εξάρτηση

Συνδυασμοί των παραπάνω τύπων επιληπτικών κρίσεων γενικευμένης έναρξης			
		Δραστική	Σημαντικές υπομνήσεις

Φάρμακα για μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	Βαλπροϊκό - βλέπε σύσταση για γονείς σε αναπαραγωγική ηλικία..
		ETHOSUXIMIDE	
		LAMOTRIGINE	Lamotrigine - πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών. Topiramate να προτιμάται σε συνύπαρξη παχυσαρκίας, διαβήτη, ιδιοπαθούς τρόμου.
		TOPIRAMATE	
		LEVETIRACETAM	
Φάρμακα ως συμπληρωματική αγωγή		Όλα τα φάρμακα για μονοθεραπεία	Σε περίπτωση συνύπαρξης αφαιρέσεων ή μυοκλονικών κρίσεις ενδέχεται να υπάρξει επιδείνωσή τους με Carbamazepine, Oxcarbazepine, Phenytoin, Gabapentin
		CARBAMAZEPINE	
		OXCARBAZEPINE	
		PHENYTOIN SODIUM	
		PHENYTOIN	
		PHENOBARBITAL	
		GABAPENTIN	
		PERAMPANEL	
		CLOBAZAM DIAZEPAM LORAZEPAM CLONAZEPAM	
		ZONISAMIDE	

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΠΙΛΗΨΙΩΝ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 16 ΕΤΩΝ

ΕΣΤΙΑΚΗ ΕΠΙΛΗΨΙΑ

Σχετικά ICD10

- **G40.1** - Σχετιζόμενη με την εντόπιση (εστιακή) (μερική) συμπτωματική επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα με απλούς εστιακούς σπασμούς.
- **G40.2** - Σχετιζόμενη με την εντόπιση (εστιακή) (μερική) συμπτωματική επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα με σύνθετους εστιακούς σπασμούς.

Παράμετροι

- Ηλικία [AGE number]
- Μη κλινική ανταπόκριση στην μέγιστη ανεκτή δόση των θεραπειών πρώτης επιλογής [EPCHS4 (0-No, 1-Yes)]

Εστιακής έναρξης επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς αμφοτερόπλευρη επέκταση (δευτεροπαθής γενίκευση)			
		Δραστική	
Μονοθεραπεία		CARBAMAZEPINE	

		OXCARBAZEPINE	
		LEVETIRACETAM	
		LAMOTRIGINE	
		GABAPENTIN	
		ZONISAMIDE	
		LACOSAMIDE	
		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	Τοπιραμάτη - συνύπαρξη παχυσαρκίας, διαβήτη, ιδιοπαθούς τρόμου
		SODIUM VALPROATE	
		PHENYTOIN	
		TOPIRAMATE	

Θεραπείες ως πρόσθετη αγωγή		PREGABALIN	Βιγκαμπατρίνη - υπό τακτικό έλεγχο οπτικών πεδίων.
		VIGABATRIN	
		ESLICARBAZEPINE ACETATE	
		PERAMPANEL	
		BRIVARACETAM	
		CENOBAMATE	Να χρησιμοποιείται μετά την αποτυχία τουλάχιστον δύο αντιεπιληπτικών
Εστιακής έναρξης επιληπτικές κρίσεις με ή χωρίς αμφοτερόπλευρη επέκταση Δεύτερη και πλέον πρόσθετη αγωγή (συνδυασμός φαρμάκων) ΕΠΙ ΜΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΑΠΟ ΧΡΗΣΗ > 5 ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΣΕ ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΥΣ			
		FELBAMATE	Ηπατοτοξικό. Περιπτώσεις απλαστικής αναιμίας. Να ενημερώνεται ο ασθενής και να υπογράφει συγκατάθεση. Εάν ο ασθενής είναι υπό εποπτεία να υπογράφουν οι φροντιστές.

ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ

Σχετικά ICD10

- **G40.3** - Γενικευμένη ιδιοπαθής επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα
- **G40.6** - Κρίσεις grand mal, μη καθορισμένες (με ή χωρίς petit mal)

Παράμετροι

- Τύποι επιληπτικών κρίσεων σε ιδιοπαθή γενικευμένη επιληψία [EPTYP1 DropDown]
 - 1- Πρωτοπαθώς Γενικευμένες Τονικο-κλονικές κρίσεις (ΓΤ-Κ)
 - 2- Αφαιρέσεις / Αφαιρετικά σύνδρομα
 - 3- Μυοκλονικές κρίσεις / Μυοκλονικά σύνδρομα
 - 4- Συνδυασμός των παραπάνω τύπων
- Μη κλινική ανταπόκριση στην μέγιστη ανεκτή δόση των θεραπειών πρώτης επιλογής [EPCHS1(0-No, 1-Yes)]

Γενικευμένης ή αμφοτερόπλευρης έναρξης τονικο-κλονικές κρίσεις			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC	Valproate, Valproic - αυξημένα

		ACID	τερατογόνος επίδραση, σχετική αντένδειξη στην αναπαραγωγική ηλικία
		SODIUM VALPROATE	
		LAMOTRIGINE	Lamotrigine - πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών. Τοπιραμάτη - συνύπαρξη παχυσαρκίας, διαβήτη, ιδιοπαθούς τρόμου.
		TOPIRAMATE	
		LEVETIRACETAM	
Φάρμακα ως συμπληρωματική θεραπεία		CARBAMAZEPINE	Σε περίπτωση συνύπαρξης πρωτοπαθώς γενικευμένων T-K κρίσεων με αφαιρέσεις ή μυοκλονικές. Η χορήγηση Carbamazepine, Oxcarbazepine Phenytoin Lacosamide ενδέχεται να επιδεινώσει τις αφαιρέσεις ή τις μυοκλονικές κρίσεις.
		OXCARBAZEPINE	
		LACOSAMIDE	
		PHENYTOIN SODIUM	
		PHENYTOIN	
		PHENOBARBITAL	
		CLOBAZAM	
		PERAMPANEL	

Αφαιρέσεις / Αφαιρετικά σύνδρομα			
		Δραστική	
Φάρμακα ως		SODIUM	Valproate,

μονοθεραπεία		VALPROATE, VALPROIC ACID	Valproic - αυξημένη τερατογόνος επίδραση, σχετική αντένδειξη στην αναπαραγωγική ηλικία
		SODIUM VALPROATE	
		ETHOSUXIMIDE	
		LAMOTRIGINE	Λαμοτριγίνη - πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών.
Φάρμακα ως συμπληρωματική θεραπεία		CLOBAZAM	
		CLONAZEPAM	
		TOPIRAMATE	
		LEVETIRACETAM	
		ZONISAMIDE	

Μυοκλονικές κρίσεις / Μυοκλονικά σύνδρομα			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	Valproate, Valproic - αυξημένη τερατογόνος επίδραση, σχετική αντένδειξη στην αναπαραγωγική ηλικία
		SODIUM VALPROATE	
		TOPIRAMATE	
		LEVETIRACETAM	
Φάρμακα ως συμπληρωματική θεραπεία		CLOBAZAM	
		CLONAZEPAM	
		ZONISAMIDE	
		ETHOSUXIMIDE	

Συνδυασμός των παραπάνω τύπων επιληπτικών κρίσεων γενικευμένης έναρξης			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC	Valproate, Valproic - αυξημένη

		ACID	τερατογόνος επίδραση, σχετική αντένδειξη στην αναπαραγωγική ηλικία
		SODIUM VALPROATE	
		ETHOSUXIMIDE	
		LAMOTRIGINE	Lamotrigine- πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών. Τοπιραμάτη - σε συνύπαρξη παχυσαρκίας, διαβήτη, ιδιοπαθούς τρόμου.
		TOPIRAMATE	
		LEVETIRACETAM	
Φάρμακα ως συμπληρωματική θεραπεία		CARBAMAZEPINE	Η χορήγηση Carbamazepine, Oxcarbazepine Phenytoin ενδέχεται να επιδεινώσει τις αφαιρέσεις ή τις μυοκλονικές κρίσεις.
		OXCARBAZEPINE	
		PHENYTOIN SODIUM	
		PHENYTOIN	
		PHENOBARBITAL	
		CLOBAZAM	
		PERAMPANEL	
		CLONAZEPAM	
		ZONISAMIDE	

ΕΠΙΛΗΨΙΑ ΚΑΙ ΑΥΤΟΠΕΡΙΟΡΙΖΟΜΕΝΑ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ ΜΕ ΣΠΑΣΜΟΥΣ ΕΣΤΙΑΚΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ

Σχετικά ICD10

- **G40.0** - Σχετιζόμενη με την εντόπιση (εστιακή) (μερική) ιδιοπαθής επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα με σπασμούς εστιακής έναρξης

Παράμετροι

- Καλοήθης εστιακή επιληψία και σύνδρομο [EPTYP3 DropDown]
 - 1- Σύνδρομο «Παναγιωτόπουλος»
 - 2- Καλοήθης παιδική επιληψία με κέντρο-κροταφικές αιχμές
- Μη κλινική ανταπόκριση στην μέγιστη ανεκτή δόση των θεραπειών πρώτης επιλογής [EPCHS3(0-No, 1-Yes)]

Σύνδρομο «Παναγιωτόπουλος»			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		CARBAMAZEPINE	
		LEVETIRACETAM	
		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	
		SODIUM VALPROATE	
Φάρμακα ως συμπληρωματική θεραπεία		LACOSAMIDE	
		ESLICARBAZEPINE ACETATE	
		PREGABALIN	
		ZONISAMIDE	
		BRIVARACETAM	

Καλοήθης παιδική επιληψία με κέντρο-κροταφικές αιχμές

		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		CARBAMAZEPINE	
		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	
		SODIUM VALPROATE	
		LEVETIRACETAM	
		OXCARBAZEPINE	
		LAMOTRIGINE	
Φάρμακα ως συμπληρωματική θεραπεία		SULTIAME	
		GABAPENTIN	
		LACOSAMIDE	
		ESLICARBAZEPINE ACETATE	
		PREGABALIN	
		ZONISAMIDE	
		BRIVARACETAM	

ΆΛΛΗ ΓΕΝΙΚΕΥΜΕΝΗ ΕΠΙΛΗΨΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ ΣΥΝΔΡΟΜΑ

Σχετικά ICD10

- **G40.4** - Άλλη γενικευμένη επιληψία και επιληπτικά σύνδρομα
- **F80.3** - Επίκτητη αφασία με επιληψία [Landau-Kleffner]

Παράμετροι

- Άλλες γενικευμένες επιληψίες και σύνδρομα [EPTYP2 DropDown]
 - 1- Σύνδρομο Lennox-Gastaut
 - 2- Σύνδρομο West
 - 3- Νεογνά
 - 4- Σύνδρομο DRAVET
 - 5- ΑΛΛΕΣ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΕΣ
 - 6-Σύνδρομο Landau-Kleffner-Continuous spikes and waves during slow sleep (CSWS) F80.3
- Μη κλινική ανταπόκριση στην μέγιστη ανεκτή δόση των θεραπειών πρώτης επιλογής [EPCHS2(0-No, 1-Yes)]

Σύνδρομο Lennox-Gastaut			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	
		SODIUM VALPROATE	
		LAMOTRIGINE	
			Λαμοτριγίνη - πιθανή επιδείνωση μυοκλονιών. Τοπιραμάτη - συνύπαρξη παχυσαρκίας, διαβήτη, ιδιοπαθούς τρόμου.

Σύνδρομο Lennox-Gastaut			
		Δραστική	
Φάρμακα ως		Όλα τα σκευάσματα	

συμπληρωματική αγωγή		που έχουν ένδειξη ως μονοθεραπεία	
		TOPIRAMATE	
		CLOBAZAM	
		FENFLURAMINE	
		CANNABIDIOL	
		CLONAZEPAM	
		ZONISAMIDE	
		LEVETIRACETAM	
		RUFINAMIDE	
		FELBAMATE	
			Ηπατοτοξικό. Περιπτώσεις απλαστικής αναιμίας. Να ενημερώνεται ο ασθενής και να υπογράφει συγκατάθεση. Εάν ο ασθενής είναι υπό εποπτεία να υπογράφουν οι φροντιστές.
Σύνδρομο West			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		VIGABATRIN	
		ACTH	
Φάρμακα ως συμπληρωματική αγωγή ή πρόσθετη αγωγή		Όλα τα ανωτέρω	
		VALPROIC ACID	
		SODIUM VALPROATE	
		TOPIRAMATE	
		PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE	
		ZONISAMIDE	

Νεογνά			
		Δραστική	(δοσολογία)
Φάρμακα ως		PHENOBARBITAL	

μονοθεραπεία			
		LEVETIRACETAM	
		PHENYTOIN SODIUM	
		PHENYTOIN	
		CLONAZEPAM	
		TOPIRAMATE	
		Όλα τα ανωτέρω	
Φάρμακα ως συμπληρωματική αγωγή ή πρόσθετη αγωγή			
		MIDAZOLAM	
		MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE	
		CLONAZEPAM	
		LORAZEPAM	
		DIAZEPAM	
		LIDOCAINE	
		LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE	

Σύνδρομο DRAVET			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC ACID	
		SODIUM VALPROATE	
Φάρμακα ως συμπληρωματική αγωγή ή πρόσθετη αγωγή		CLOBAZAM	
		FENFLURAMINE	
		CANNABIDIOL	
		STIRIPENTOL	
		TOPIRAMATE	
		LEVETIRACETAM	
		BRIVARACETAM	

ΆΛΛΕΣ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΕΓΚΕΦΑΛΟΠΑΘΕΙΕΣ			
		Δραστική	
Φάρμακα ως μονοθεραπεία		SODIUM VALPROATE, VALPROIC	

		ACID	
		SODIUM VALPROATE	
		ETHOSUXIMIDE	
		CLOBAZAM	
		METHYLPREDNISOLONE ACETATE	
		METHYLPREDNISOLONE	
		METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE	
		METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE	
Φάρμακα ως συμπληρωματική αγωγή ή πρόσθετη αγωγή		FENFLURAMINE	
		CANNABIDIOL	
		STIRIPENTOL	
		LEVETIRACETAM	
		TOPIRAMATE	
		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	
		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG	

Σύνδρομο Landau-Kleffner			
		Δραστική	
ΦΑΡΜΑΚΑ ΩΣ ΜΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ		SODIUM VALPROATE, VALPROIC	

		ACID	
		SODIUM VALPROATE	
		ETHOSUXIMIDE	
		CLONAZEPAM	
		CLOBAZAM	
		METHYLPREDNISOLONE ACETATE	
		METHYLPREDNISOLONE	
		METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE	
		METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE	
Φάρμακα ως συμπληρωματική αγωγή ή πρόσθετη αγωγή		SULTIAME	
		LEVETIRACETAM	
		BRIVARACETAM	
		IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL	
		HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG	

ΠΑΡΑΤΕΤΑΜΕΝΟΙ Η ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΙ ΕΠΙΛΗΠΤΙΚΟΙ ΣΠΑΣΜΟΙ ΣΤΗΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ

Σχετικά ICD10

G.41 Status epilepticus

G41.1 Petit mal status epilepticus

G41.2 Σύνθετη μερική επιληπτική κατάσταση

G41.8 Άλλες περιπτώσεις status epilepticus

G41.9 Status epilepticus μη καθοριζόμενο.

Παρατεταμένοι ή επαναλαμβανόμενοι επιληπτικοί σπασμοί			
		Δραστική	
		MIDAZOLAM	
		CLONAZEPAM DIAZEPAM LORAZEPAM CLOBAZAM	