

## مقایسه سطح سرمی فنوباربیتال و فنی توئین بین کودکان مبتلا به صرع پایدار و صرع پایدار مقاوم

دکتر محمد برزگر<sup>\*</sup>، دکتر محمدرضا رشیدی<sup>\*\*</sup>، دکتر امیرحسین جعفری روحی<sup>\*\*\*</sup>

دکتر ابوالقاسم جویبان<sup>\*\*\*\*</sup>، دکتر فرناز جباری بر<sup>\*\*\*\*\*</sup>، دکتر آرمن ملکیان<sup>\*\*\*\*\*</sup>

نویسنده مسئول: تبریز، بیمارستان کودکان jafariroohi@yahoo.com

دریافت: ۸۵/۷/۹ پذیرش: ۸۶/۵/۱

### چکیده

**زمینه و هدف:** به علت تغییرات زیاد کیتیک داروهای خلدمت‌شنج در کودکان، قضاوت در مورد کارآیی فنوباربیتال و فنی توئین وریدی در درمان صرع پایدار مقاوم، نیازمند تعیین سطح خونی داروهای مزبور می‌باشد. علت انجام این مطالعه، تعیین و مقایسه سطح سرمی فنوباربیتال و فنی توئین به عنوان دو داروی مهم و شایع به کار رفته در خط اول درمان کودکان مبتلا به صرع پایدار و صرع پایدار مقاوم می‌باشد.

**روش پژوهشی:** سطح سرمی فنی توئین و فنوباربیتال در ۲۰ کودک (۱۲ ماهه تا ۱۲ ساله) مبتلا به صرع پایدار مقاوم (کاتالید برای دریافت میازولام) با ۲۰ کودک مبتلا به صرع پایدار مراجعت کننده به بخش اورژانس بیمارستان کودکان دانشکده‌ی پزشکی تبریز که از نظر سن، جنس، اتیولوژی، شکل تشنج و مصرف داروهای تشنجی قبلی با یکدیگر جوړ شده بودند، مقایسه گردید.

**یافته‌ها:** در بیماران مبتلا به صرع پایدار و صرع پایدار مقاوم میانگین سطح سرمی فنوباربیتال به ترتیب  $12/7 \pm 2/7$  و  $20/7/1 \pm 37/22$  میکروگرم به ازای هر میلی‌لیتر و سطح سرمی فنی توئین به ترتیب  $16/8/0 \pm 30/31$  و  $14/8/1 \pm 31/42$  میکروگرم به ازای هر میلی‌لیتر اندازه‌گیری شد. اختلاف معنی‌داری بین میانگین سطح سرمی فنوباربیتال ( $P=0/1$ ) و فنی توئین ( $P=0/01$ ) در دو گروه فوق وجود نداشت. ارتباط معنی‌داری بین سطح خونی فنوباربیتال با افزایش سن در گروه صرع پایدار ( $P=0/01$ ) و گروه صرع پایدار مقاوم ( $P=0/01$ ) مشاهده نگردید. برخلاف آن افزایش سطح خونی فنی توئین با افزایش سن در گروه صرع پایدار ( $P=0/04$ ) و گروه صرع پایدار مقاوم ( $P=0/01$ ) همراه بود. سطح خونی داروها در هر دو گروه در محدوده درمانی بود.

**نتیجه‌گیری:** تغییرات بالای فارماکوکیتیک داروهای خلدمت‌شنج در کودکان تفاوتی در سطح خونی داروهای فنی توئین و فنوباربیتال وریدی در دو گروه صرع پایدار و صرع پایدار مقاوم ایجاد نمی‌کند و مقاوم شدن صرع پایدار شاید به دلیل ماهیت بیماری یا سایر علل ناشناخته است که جهت شناخت آن‌ها مطالعات دیگری پیشنهاد می‌شود.

**وازگان کلیدی:** صرع پایدار، صرع پایدار مقاوم، فنوباربیتال، فنی توئین

### مقدمه

اداره‌ی صرع پایدار و صرع پایدار مقاوم ارایه شده است (۱-۳). فنوباربیتال و فنی توئین وریدی از داروهای خط اول

درمان صرع پایدار به علت مرگ و میر و عوارض بالای آن اهمیت فراوانی داشته و روش‌های درمانی مختلفی برای

\* فوق تخصص اعصاب کودکان، استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز

\*\* دکترای تخصصی متابولیسم دارو، استاد دانشگاه علوم پزشکی تبریز

\*\*\* متخصص بیماری‌های کودکان، استادیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز

\*\*\*\* متخصص بیماری‌های آنالیز دارویی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تبریز

\*\*\*\*\* رزیدنت آنالیز دارویی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز