

Коагулопатия у детей с эпилепсией на фоне клоназепама и вальпроевой кислоты.

Соттиходжаева З. А. Соавторы: Шукурова М. А., Самадов Ф. Н., Султанбаева Б. Г.
Central Asian University, Ташкент, Узбекистан.



Актуальность

Эпилепсия у детей требует длительной противосудорожной терапии. Вальпроевая кислота широко применяется как препарат первой линии, а клоназепам используется как дополнительное средство при резистентных формах. Однако известно, что вальпроаты могут вызывать нарушения системы гемостаза, включая тромбоцитопению и коагулопатию. В условиях комбинированной терапии риск осложнений может возрасти, что требует изучения данной проблемы в педиатрической практике Узбекистана.

Результаты

Нарушения системы гемостаза выявлены у 35% пациентов.

Структура коагулопатий:

- тромбоцитопения — 25%
- удлинение АЧТВ — 15%
- снижение уровня фибриногена — 10%

Клинические проявления (петехии, склонность к гематомам, кровоточивость слизистых) наблюдались у 8% пациентов.

Установлена тенденция к увеличению частоты нарушений при:

- длительности терапии более 6 месяцев
- использовании комбинированной терапии

В большинстве случаев изменения носили субклинический характер и выявлялись только лабораторно.

Цели и задачи

Цель: Оценить частоту и характер коагулопатий у детей с эпилепсией, получающих клоназепам и вальпроевую кислоту.

Задачи:

- Изучить изменения показателей гемостаза у детей на терапии
- Оценить связь между дозой препаратов и нарушениями коагуляции
 - Определить клинические проявления коагулопатий
 - Разработать рекомендации по мониторингу

Материалы и методы

Проведено наблюдательное исследование с включением 60 детей в возрасте от 2 до 16 лет с установленным диагнозом эпилепсии.

Критерии включения:

- подтверждённый диагноз эпилепсии
- терапия вальпроевой кислотой в сочетании с клоназепамом не менее 3 месяцев

Оценивались:

- общий анализ крови (уровень тромбоцитов)
- показатели коагулограммы (АЧТВ, ПТ, МНО, фибриноген)
- клинические признаки геморрагического синдрома

Статистическая обработка выполнена с использованием описательных методов (средние значения, доли, %).

Выводы

- Комбинированная терапия с применением Вальпроевая кислота и Клоназепам ассоциирована с повышенным риском коагулопатий у детей
- Наиболее частыми нарушениями являются тромбоцитопения и изменения коагулограммы
- Большинство нарушений имеют субклинический характер, что требует активного лабораторного мониторинга
- Регулярный контроль гемостаза должен быть обязательной частью ведения пациентов

Практическая значимость:

Результаты подчеркивают необходимость стандартизации мониторинга гемостаза у детей с эпилепсией, получающих вальпроаты.

Соттиходжаева Зиёда Анваровна, Central Asian University, Ташкент, Узбекистан.

Email: 200089@centralasian.uz, ziyodasottikhujaeva@gmail.com

https://www.instagram.com/ziyoda.20?igsh=MXNyemsxa2ptNWN3aQ%3D%3D&utm_source=qr