The Result of the Treatment of Infantile Spasm After Two Year Follow-up
Review of 45 Cases in Ten Past Years

ABSTRACT

In the past ten years, 45 cases of Infantile spasm treated in our center. From these patients, 15 cases received only steroid, other 15 cases only clonazepam, and the rest, a combination of clonazepam and steroid.

All patients were observed for two years. This is a retrospective study, the data being extracted from patients’ record. A number of patients were treated in ambulatory and the others were patients of the hospital. The result of comparison of optimal control of seizures are as follows: 1- in “Only steroid group” 27 percent of the patients were free of seizure 2- In “Only clonazepam group” 28 percent showed no seizure 3- In “combined clonazepam and steroid group” 39% were seizure-free.

Based on this trial we believe that treatment of infantile spasm with combined steroid and clonazepam is better than any of them alone.

Considering these results, we believe that the treatment of infantile spasm with a combination of steroid and clonazepam is preferable to these drugs.

Key Words: Infantile spasm; clonazepam; steroid; seizure; combination therapy.

From 10 years, in 45 cases of our center, the results of treatment were as follows:

1. In the group that received only steroid, 27% of patients were seizure-free.
2. In the group that received only clonazepam, 28% of patients were seizure-free.
3. In the group that received a combination of clonazepam and steroid, 39% of patients were seizure-free.

We believe that the treatment of infantile spasm with a combination of steroid and clonazepam is better than any of them alone.

Considering these results, we believe that the treatment of infantile spasm with a combination of steroid and clonazepam is preferable to these drugs.

Keywords: Infantile spasm; clonazepam; steroid; seizure; combination therapy.
دوش ومواد

در حال سال گذشته 80 بیمار مبتلا به حملات انسام شیرخواریان تحت بررسی و درمان قرار گرفتند. عده ای از آنان بدنیان مختلف از جمله عدم پیگیری مداوم و عدم انجام درمانی از طبقات ضروری و رضایت از استواریت و درمانی از مطالعه چند مورد که کاملاً تحت کنترل بودند به نیازهای انجام گردیدند.

موردی که مورد توجه قرار داشته بود از سن هزاران شروع عارضه بود، و وضعیت بیشتر کمکی تأیید شد. این شروع در بیماری نوع EEG بدست آمده، چگونگی پاسخ آنها به درمان انجام شد. محققان مبتلا به شروع شدید سکل های باقی ماندند و علل احتمالی ایجاد حملات در بیماران مقایسه با آمارهای خارجی مشابه صورت گرفت که در جدول مخصوص بیشتر دانسته.

این مسئله باعث می‌شد دلایل این نوع درمان نسبت به درمان‌های دیگر ﾏ‌ی باشد. با توجه به اینکه حملات انسام شیرخواریان از ابتدای نمی‌تویند حملات تشنجی سسته و اطلاع منجر به عقب‌ماندگی رشد تکاملی و نشون از درمان‌های دستیابی به نتیجه درمانی بهتر توصیه می‌شد.
نتایج حاصل از مقایسه روش درمانی مخلوط کلونازیام و استروژون نسبت به روش‌های کلونازیام و استروژون به تنهایی، با تعداد نمونه موجود اختلاف معنی دارد. نتایج درمانی پیش آمده به‌سبب سه عامل اصلی می‌باشد. نتیجه‌گیری که جواب‌های صدا (بیون) یعنی شدت ناخالص‌کننده در مصرف مخلوط از استروژون و کلونازیام ۲۷/۳٪ با شدت ناخالص‌کننده در مصرف کلونازیام به‌سیبی استروژون ۲۷/۴٪ و با شدت ناخالص‌کننده در مصرف مخلوط از استروژون و کلونازیام ۲۷/۳٪ است.
شده و کلونونازیم ادامه می‌یابد و عوارض بسیار کم بوده، لذا این توصیه می‌شود از این روش درمانی با اطمینان استفاده شود. امید است، با جمع‌آوری نمونه‌های بیشتر در این بند، امکان بررسی‌های دقیقتر از نظر محدودیت‌های فراهم گردید.

منابع

2- Joseph R. Lacy J. Killian penry infantile spasms 1979 by raven press books, LTD USA.
7- Dulac C, Pichelin, Jambaque I. Predicting favorable outcome in idiopathic West syndrome epilepsy 1993;34: 747-756.

13- Appleton RW. The role of vigabatin in the management of infantile epileptic syndromes. Neurology 1993:43(suppl); 29-23.