

**הדור החדש של ה-VNS מוכיח יתרונות קליניים משמעותיים בטיפול באפילפסיה בילדים, סיכום הרצאתה של ד"ר Sophia Varadkar בכנס הליגה למניעת אפילפסיה (17 אוקטובר 2018)**

[קישור להרצאה המלאה בווידיאו – 40 דק'](#)

מאת מערכת אי-מד

ד"ר Varadkar היא מומחית לנוירולוגיה של הילד ובעלת תת-התמחות באפילפסיה בילדים וכיום מנהלת השירות לניתוחי אפילפסיה בילדים בבית החולים GOHS בלונדון, UK. המרכז הוא מרכז שלישוני ומופנים אליו מטופלים מרחבי אנגליה וכן ממספר מדינות באירופה. כלל המטופלים במרכז סובלים מאפילפסיה עמידה לטיפול תרופתי והצוות הוא רב-תחומי ובעלי ניסיון רב במגוון הטיפולים הקיימים היום בשוק לטיפול באפילפסיה, כגון תרופות, דיאטה קטוגנית, כלל ניתוחי האפילפסיה המוכרים וכן הטיפול ב-VNS.

**התוכנית הלאומית בבריטניה לטיפול באפילפסיה עמידה לטיפול תרופתי:**

ד"ר Varadkar הדגישה את החשיבות לטיפול לא-תרופתי מוקדם בילדים עם אפילפסיה עמידה לטיפול תרופתי וציינה את הניסיון הרב שלהם בטיפולים השונים. כמות ניתוחי האפילפסיה באנגליה גדלה ב-5 השנים האחרונות מכ-100 ניתוחים בשנה לכ-250 ניתוחים בכל שנה. בגלל העובדה שרק 1 מתוך 3 ילדים נמצא מתאים לניתוח, הילדים האחרים לרוב מופנים לטיפול ב-VNS. כיום, מתבצעות כ-800 השתלות VNS באנגליה כל שנה.

**תוצאות הטיפול ב-VNS מהדור החדש (SR) הכולל זיהוי התקפים וטיפול אוטומטי בהם:**

- ב-10 השנים האחרונות, הייתה עליה משמעותית בניסיון שנצבר ביחידה של ד"ר Varadkar בטיפול ב-VNS וכיום הם מאמינים כי הטיפול ב-VNS מתאים לכלל האתיולוגיות של מחלת האפילפסיה ומשפיע באופן חיובי על כל סוגי ההתקפים. בנוסף, אחד היתרונות של הטיפול ב-VNS בשונה מתרופות הוא שהמטופלים ממשיכים להגיב לטיפול לאורך זמן והתוצאות אף משתפרות, בניגוד לתרופות בהם תופעת "ירח הדבש" היא נפוצה מאד.
- ב-3 השנים האחרונות, החל השימוש בדור החדש של הטיפול ב-VNS, ה-SR. קוצבי ה-SR מאופיינים בתכונה של זיהוי אוטומטי של התקפים וטיפול מידי בהם ע"י גירוי וגאלי. ד"ר Varadkar סקרה את הניסיון שנצבר עד כה בספרות בטיפול בדור ה-SR בעיקר בקבוצה של Hamilton מברגמינהם. הסקירה מראה שתוצאות הטיפול היו טובות משמעותית מהתוצאות שנצפו עד כה בטיפול ב-VNS מהדור הקודם. 90% מהמטופלים הגיבו לטיפול ב-VNS בדרגות שיפור שונות כבר לאחר שנה. לכן, יש לדעתה מקום להעביר את המסר הזה למטופלים ולמשפחות כאשר משוחחים איתם על הטיפול ב-VNS.
- יתרון נוסף בטיפול בדור ה-SR נצפה בקבוצת המטופלים שהחליפו את הקוצב מהדור הקודם לדור ה-SR. כ-40% מהמטופלים שהחליפו את הקוצב לדור החדש חוו שיפור נוסף באיזון ההתקפים שלהם. בנוסף לכך, כלל המטופלים הראו שקצב תגובתם לטיפול ב-VNS מדור ה-SR התקצר משמעותית (מול מחקרי זמן תגובה על הקוצבים מהדור הישן) וכיום, ניתן לראות תגובה חיובית לטיפול כבר לאחר מס' חודשים.
- ד"ר Varadkar סקרה את התוצאות ב-41 ילדים שטופלו ב-VNS מדור ה-SR במרכז שלהם בלונדון וציינה שכל המטופלים הגיבו לטיפול בדור ה-SR ברמות איזון שונות. בנוסף, רמת התגובה החיובית עלתה משמעותית בילדים שטופלו במשך שנתיים בהשוואה לילדים שטופלו במשך שנה. לכן היום, לאור התוצאות הם מרגישים ביטחון לומר להורים שקיים סיכוי גבוה ביותר שילדיהם יגיב לטיפול ב-VNS. לעומת זאת, כמעט לא היו ילדים חופשיים מהתקפים בקבוצה שלהם למרות שהספרות העולמית מראה 6-10% חופש מהתקפים בטיפול ב-VNS.
- אחת ההמלצות העיקריות בדרך הטיפול ב-VNS הוא להעלות את אחוז ההפעלה היומית (Duty Cycle) לחלק גדול מהמטופלים וכן להעלות את עוצמות הטיפול באופן מהיר ולהגיע לעוצמה טיפולית תוך 1-2 חודשים ובמקרים מסוימים תוך מספר ימים.

- אחד האתגרים שצוינו הוא גודל הקוצב מדור ה-SR במיוחד בילדים קטנים מאד (מתחת ל 20 ק"ג) ולכן רואים יתרון בדגם החדש שהושק לאחרונה - SenTiva שהוא דגם קטן משמעותית.
- לאור התוצאות החיוביות שד"ר Varadkar ועמיתיה ראו בשנים האחרונות, הם החלו לטפל ב-VNS גם בילדים עם תסמונת גנטיות ואנצפלופטיות שונות. ד"ר Varadkar הדגישה שקיימים פרסומים מדעיים שמראים את היתרון בטיפול ב-VNS ברוב האפילפסיות ממקור גנטי, וצינה שכיום, הם מציעים את הטיפול ב-VNS לכל סוגי הסינדרומים והאתיולוגיות באפילפסיה בילדים.

## לסיכום

קיימים יתרונות מובהקים לטיפול ב-VNS מדור ה-SR, הן באחוז המגיבים לטיפול והן במהירות התגובה. בנוסף, קיימות עדויות רבות בספרות שהטיפול ב-VNS תורם משמעותית לאיזון ההתקפים בכלל הסינדרומים השונים באפילפסיה. כל אלו

צריכים להלקח בחשבון במסרים למשפחות של ילדים המועמדים לטיפול ב-VNS.

[להרצאה המלאה לחצו כאן](#)

[סגור חלון](#)