

טיפול מוקדם ב-VNS משיג שיפור גדול יותר במדדי איכות חיים וקוגניציה בהשוואה לטיפול מאוחר יותר (Epilepsy & Behavior) 20/12/2018

מחקר שפורסם לאחרונה ב-Epilepsy & Behavior ואשר בוצע בו מעקב אחרי קבוצת מטופלים משוויץ וכן מבית החולים דנה באיכילוב (פרופ' אורי קרמר ופרופ' יצחק פריד), מציג תוצאות מעודדות ביותר לגבי השפעתו החיובית של הטיפול ב-VNS בילדים. מהמחקר עולה שככל שמתחילים עם הטיפול ב-VNS בגיל צעיר יותר, השליטה בהתקפים גבוהה ויש שיפור משמעותי יותר במדדי איכות החיים והקוגניציה.

מטרה ושיטה: מטרת המחקר הייתה להשוות את התוצאות בשליטה בהתקפים, ירידה בטיפול התרופתי וכן במדדי איכות החיים, מדדי קוגניציה ושביעות רצון ההורים בקבוצת ילדים שהחלה בטיפול ב-VNS מתחת לגיל 5 מול קבוצה מקבילה שהחלה בטיפול בגיל מאוחר יותר. במחקר נכללו 45 ילדים שעברו השתלת VNS (מתחת או מעל גיל 5).

תוצאות: 14 ילדים עברו השתלת VNS כשהיו מתחת לגיל 5 כאשר משך המחלה לפני ההשתלה היה בממוצע שנתיים וחצי (קבוצת הטיפול המוקדם). 31 עברו את ההשתלה כשהיו מעל לגיל 5 ועם משך מחלה ממוצע של 13 שנים (קבוצת הטיפול המאוחר). זמן המעקב הממוצע היה 6 שנים. ירידה משמעותית בתדירות ההתקפים נצפתה בקרב 65% ממטופלי הקבוצה המוקדמת מול 42% בלבד ממטופלי קבוצת הטיפול המאוחרת.

כלל המטופלים הפחיתו את כמות הטיפול התרופתי בתרופה אחת בממוצע.

לגבי מדדי איכות החיים ומדדי קוגניציה: כלל מדדי איכות החיים (PEDSQOL) השתפרו משמעותית בקרב הקבוצה המוקדמת בהשוואה לקבוצת הטיפול המאוחרת. מדדים אלו כללו בין השאר, שיפור בהתרשמות ההורים, שיפור במצב הפסיכולוגי של הילד וכן שיפור במדדי הקוגניציה בקבוצת הילדים שטופלו מוקדם.

לא נצפה הבדל בפרופיל הבטיחות של ההשתלה בין 2 הקבוצות.

מסקנות החוקרים: תוצאות המחקר מחזקות את היעילות של הטיפול ב-VNS בילדים עם אפילפסיה עמידה וממחישות באופן מובהק שתחילת הטיפול ב-VNS בגיל צעיר יותר היא בטוחה ויעילה ומובילה לשיפור גדול יותר באיכות החיים, קוגניציה ושביעות רצון של ההורים. החוקרים מדגישים שבילדים עם אפילפסיה עמידה לטיפול תרופתי, הטיפול ב-VNS צריך להישקל מוקדם ככל האפשר.

2018 Nov;88:139-145 [Epilepsy Behav.](#)