

## 左乙拉西坦单药在小儿癫痫治疗中的安全性及可行性分析

王 艳

河北医科大学 河北石家庄

**【摘要】目的** 研究分析对小儿癫痫使用左乙拉西坦单药治疗的安全性及可行性。**方法** 此次研究实施于 2020 年 5 月至 2021 年 8 月, 共计纳入 72 例已经被确诊为小儿癫痫的患儿参与实验, 对其基本资料进行了简单分析, 确认符合实验参与条件, 对本次研究所用药物无过敏情况。开展实验时, 将 72 例患儿分配为两个小组, 其中一组为对照组, 使用常规治疗方法, 另一组为观察组, 需使用左乙拉西坦单药治疗, 比较分析其疗效。**结果** 经研究数据显示, 观察组患儿在接受左乙拉西坦单药治疗后, 仅有 2 例治疗无效, 对照组中 7 例治疗无效, 观察组、对照组的总有效率分别为 94.44%、80.56%, 观察组疗效更优, ( $P < 0.05$ ); 不仅如此, 观察组患儿的认知能力、用药期间的不良反应均优于对照组, ( $P < 0.05$ )。**结论** 将左乙拉西坦单药应用于对小儿癫痫的治疗中能够达到良好疗效, 同时也能够保障安全性。

**【关键词】** 小儿癫痫; 左乙拉西坦; 安全性; 疗效

**【收稿日期】** 2022 年 9 月 20 日

**【出刊日期】** 2022 年 12 月 9 日

### Safety and feasibility analysis of levetiracetam monotherapy in the treatment of epilepsy in children

Yan Wang

Hebei Medical University, Shijiazhuang, Hebei

**【Abstract】 Objective:** To study and analyze the safety and feasibility of levetiracetam monotherapy for children with epilepsy. **Methods:** This study was carried out from May 2020 to August 2021. A total of 72 children who had been diagnosed with epilepsy in children participated in the experiment. The basic data were briefly analyzed to confirm that they met the conditions for participating in the experiment. There was no allergy to the drugs used in this study. During the experiment, 72 children were divided into two groups, one group was the control group, which received conventional treatment, and the other group was the observation group, which required levetiracetam monotherapy, and the curative effects were compared and analyzed. **Results:** The research data showed that after receiving levetiracetam monotherapy in the observation group, only 2 cases were ineffective, and 7 cases in the control group were ineffective. The total effective rates of the observation group and the control group were respectively 94.44% and 80.56%, the curative effect of the observation group was better ( $P < 0.05$ ); not only that, the cognitive ability and adverse reactions of the children in the observation group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Levetiracetam alone can achieve good curative effect in the treatment of epilepsy in children, and can also guarantee safety.

**【Keywords】** epilepsy in children; levetiracetam; safety; efficacy

#### 引言

癫痫疾病在目前比较常见, 很多小儿容易患上癫痫, 因神经元放电异常而引起中枢神经功能突然性失常, 该情况下患儿会出现不同程度的身体僵硬、口吐白沫等症状, 多发于 14 岁以内。近年来, 临床上对小儿癫痫的研究持续深入, 涌现出了许多治疗方法, 如

丙戊酸钠片治疗、左乙拉西坦单药治疗等<sup>[1]</sup>。据有关以上两种药物对小儿癫痫的治疗研究发现, 左乙拉西坦单药治疗的疗效更优, 同时还可保障用药期间的安全性, 本次研究中便探讨了左乙拉西坦单药治疗小儿癫痫的临床疗效。

#### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于 2020 年 5 月至 2021 年 8 月期间在我院中接受治疗的小儿癫痫患儿参与实验, 共计 72 例, 并在入组后按照“随机数字法”将患儿分配为两个小组, 即对照组、观察组, 每组内 36 例。在对照组中包括 21 例男性和 15 例女性, 年龄 4~12 岁, 平均 (7.1±1.3) 岁; 观察组中则包括 19 例男性和 17 例女性, 年龄 3~12 岁, 平均 (7.2±1.6) 岁。两组患儿的基本资料无明显差异 ( $P>0.05$ ), 本次研究有意义。

纳入条件: ①患儿符合小儿癫痫诊断标准; ②家属知情, 同意参与实验; ③临床资料完整。

排除条件: ①合并功能性疾病; ②对本次研究所选药物过敏。

### 1.2 方法

于对照组中使用常规药物治疗, 即丙戊酸钠缓释片, 药物准字号 H20010595, 由赛诺菲杭州制药有限公司生产, 每日用药 2 次, 每次 20~30mg/kg 用药治疗, 连续治疗 6 个月<sup>[2]</sup>。

将在观察组内实施左乙拉西坦单药治疗, 选择准字号为 J20160087, 由优时比制药有限公司生产, 每日温开水口服 2 次, 按照每次 10~20mg/kg 的标准作为初始剂量, 每两周增加 10~20mg/kg, 并且每日将用药剂量维持在 10~60mg/kg。两组患儿均需连续治疗 6 个月。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 疗效分析

评估不同治疗方法下的临床疗效, 可分为显效、有效和无效三个标准。如若在治疗后患儿癫痫症状、发作次数减少至  $\geq 75\%$  可评定为“显效”, 减少 50%~74% 为“有效”, 症状减少不足 50% 则可评定为“无效”, 治疗总有效率=显效率+有效率<sup>[3]</sup>。

#### 1.3.2 认知能力分析

分别于治疗前、治疗后 6 个月通过韦氏智力量表评估两组患儿的认知能力情况, 包括语言智商、操作

智商和总智商, 每方面最高 100 分, 分值越高越优。

#### 1.3.3 用药不良反应

统计两组患儿治疗期间的用药不良反应发生率, 常见不良反应包括恶心呕吐、困倦、厌食、消化不良等。

### 1.4 统计学处理

对组内所有数据信息均进行统计学处理, 将 SPSS21.0 软件作为统计学处理工具。数据的统计学处理主要围绕计数资料与计量资料进行, 可分别使用“%”、“ $\bar{x}\pm s$ ”表示, 对于符合正态性分析的情况, 应分别通过“ $\chi^2$ ”、“t”进行检验, 如若数据间统计学意义明显可表示为“ $P<0.05$ ”。

## 2 结果

### 2.1 疗效分析

对两组患儿的临床疗效进行了分析, 其中应用左乙拉西坦单药治疗的观察组治疗总有效率更高于对照组, ( $P<0.05$ )。

表 1 治疗总有效率比较 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	36	20	14	2	94.44%
对照组	36	16	13	7	80.56%
$\chi^2$ 值					11.041
P 值					0.001

### 2.2 认知能力评估

通过韦氏智力量表评估了两组患儿的认知能力, 据结果显示观察组患儿在治疗 6 个月后各项认知能力评分均优于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.3 安全性分析

统计了两组患儿用药期间的不良反应率, 包括恶心呕吐、困倦、厌食、消化不良, 其中观察组患儿不良反应发生率相对更低于对照组, ( $P<0.05$ )。

表 2 认知能力评分比较 (分) ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	操作智商		语言智商		总智商	
		治疗前	治疗 6 个月后	治疗前	治疗 6 个月后	治疗前	治疗 6 个月后
观察组	36	80.3±3.2	92.3±2.1	82.2±2.1	93.6±1.2	83.3±2.0	92.2±1.1
对照组	36	80.6±3.0	87.4±1.1	82.3±2.1	88.4±1.0	83.1±2.1	87.6±1.8
t 值		0.714	7.414	0.936	7.825	0.874	8.024
P 值		0.874	0.001	0.714	0.001	0.636	0.001

表3 不良反应发生率比较 (%)

组别	例数	恶心呕吐	困倦	厌食	消化不良	发生率
观察组	36	1	1	2	0	11.11%
对照组	36	2	3	2	2	25%
$\chi^2$ 值						10.417
P 值						0.001

### 3 讨论

癫痫是一种非常严重的脑部疾病，小儿在癫痫影响下，容易加剧脑部损伤。小儿年龄小，脑部组织发育不完全，一旦患上小儿癫痫，将会很大程度地威胁患儿后续脑部组织正常发育。小儿癫痫一般是突发性症状为主，如呕吐白沫、抽搐等，还会有一定的认知功能障碍。随着临床上对小儿癫痫研究的深入，出现了多种治疗方法，例如神经因子植入法便是非常有效的治疗方法，但是该疗法的费用高、操作难度大，因此无法被大范围推广。目前临床上对于小儿癫痫依然以常规药物治疗。近年来，小儿癫痫情况发病率高，很多患儿病情复杂，现如今虽然可用于治疗小儿癫痫的药物较多，但如何在保障有效性的同时兼顾安全性是一个难题，对此在本次研究中便比较了丙戊酸钠缓释片与左乙拉西坦单药治疗小儿癫痫的疗效。

丙戊酸钠缓释片是小儿癫痫中的常用药物，临床上主要被用于治疗癫痫，患儿在用药丙戊酸钠缓释片治疗时，药物中的丙戊酸盐能够起到两个作用，第一，丙戊酸盐直接与血浆和脑中丙戊酸相结合起作用；第二，丙戊酸钠缓释片的用药治疗能够促进  $\gamma$ -氨基丁酸合成，而通过  $\gamma$ -氨基丁酸改善神经元兴奋性，有利于缓解癫痫症状，因此对小儿癫痫有良好治疗效果。但需注意的是，常规丙戊酸钠缓释片治疗的安全性较低，如本次研究结果中表 3 所示可见，应用丙戊酸钠缓释片治疗的对照组患者，不良反应发生率 25%，明显高于观察组 11.11%，（ $P < 0.05$ ）。相比之下，左乙拉西坦单药治疗下的安全性明显更高。小儿年龄小，身体机能相对较低，发挥药效后一般通过肝脏代谢，但长期使用丙戊酸钠缓释片后会加剧肝脏负担，因此会有较高的不良反应<sup>[4]</sup>。左乙拉西坦是目前临床上用于治疗癫痫的新型药物，相比常规丙戊酸钠缓释片，左乙拉西坦的药物成分可以快速与囊泡蛋白结合，本身有较强的亲核弹性，据研究数据显示胃肠道反应较小，因此安全性相对较高。

目前，左乙拉西坦已经成为治疗小儿癫痫的常用药物，其主要成分为吡咯烷酮衍生物，用药后可以

对海马体起到一定的抑制性作用，能够实现良好抗癫痫作用，有利于缓解癫痫发作频率。在左乙拉西坦用药时，吡咯烷酮衍生物成分可以对负性变构体剂产生反应，使得甘氨酸能神经元受到约束，据有关研究表明，左乙拉西坦单药治疗下，患儿的意识清醒时间、癫痫发作频率明显降低，疗效良好。据本次结果中表 1 所示可见，使用左乙拉西坦单药治疗的观察组，治疗总有效率高达 94.44%，显著高于对照组 80.56%，（ $P < 0.05$ ）。左乙拉西坦单药治疗小儿癫痫有良好疗效，同时还有助于改善患儿认知能力，对促进其治疗后的脑部正常发育有积极作用。此次研究中通过操作智商评分、语言智商评分和总智商评分评估了两组患儿的认知能力，据悉在治疗后观察组分别为（92.3±2.1）分、（93.6±1.2）分、（92.2±1.1）分，明显优于对照组（87.4±1.1）分、（88.4±1.0）分、（87.6±1.8）分，（ $P < 0.05$ ）。

小儿癫痫情况在临床上较为常见，对患儿脑部组织损伤非常大，经本次研究分析可见，左乙拉西坦单药对小儿癫痫的治疗有良好疗效，并且能够保障安全性。

### 参考文献

- [1] 郑华月,张云涵,郑春阳.左乙拉西坦与丙戊酸钠治疗伴中央-颞区棘波良性癫痫对照观察[J].临床心身疾病杂志,2021,27(06):137-139+150.
- [2] 张秀霞.左乙拉西坦治疗小儿癫痫的有效性和不良反应情况研究[J].系统医学,2021,6(07):109-111.
- [3] 詹玲玲,魏华兴,熊冬莲,钱小芳.左乙拉西坦治疗小儿癫痫的临床疗效及其安全性[J].临床合理用药杂志,2020,13(36):19-21.
- [4] 李欣潞.奥卡西平及左乙拉西坦对成人颞叶癫痫患者认知功能的影响分析[D].昆明医科大学,2020.

**版权声明：**©2022 作者与开放科学出版研究中心（OSPRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**