

Приборкай енергію
ХВИЛІ



ЛЕВІЦИТАМ
ЛЕВЕТИРАЦЕТАМ

- Доведена ефективність при парціальних і генералізованих (у тому числі міоклонічних) типах епілептичних нападів ^{1,2}
- Достовірно зменшує частоту нападів у дорослих та дітей у комплексній терапії рефрактерної епілепсії ³⁻⁵
- Один з найдоступніших за ціною леветирацетамів в Україні ⁶

Скорочена інструкція для медичного застосування препарату ЛЕВІЦИТАМ
Діюча речовина: Леветирацетам. Лікарська форма: Таблетки, індивідуально обгортаючи, по 250 мг або 500 мг.
Фармакологічна група: Протиепілептичні засоби. Фармакологічні властивості: Леветирацетам належить до внутрішньочерепної рети СІД-2 шляхом часткового пригнічення току через СІД-2 канали N-type (зменшення авеліччів СІД-2 в інтрайонічних ділянках, частково нівелює пригнічення ГАМК-і гліцин-регульованого току, зумовлене двою цією і β-карболіном, а також зв'язується зі специфічними ділянками в зв'язках мозку, місцях зв'язування з блок синапсических везикул 2A, який бере участь у злитті везикул і звільненні нейротрансмітерів. Показання: Моніторинг (вирядок пацієнтів) при лікуванні парціальних нападів з без епілептичної генералізації у дорослих і дітей віком від 16 років, у яких вперше діагностовано епілепсію. Як додаткова терапія при лікуванні парціальних нападів з без епілептичної генералізації у дорослих і дітей віком від 6 років, хворих на епілепсію, міоклонічних судом і дорослих і дітей віком від 12 років, хворих на ідиопатичну генералізовану епілепсію. Протипоказання: Підвищена чутливість до Леветирацетаму або інших складових препаратів, а також до будь-яких компонентів препарату. Побічні реакції: Сонливість, головний біль, запаморочення, нудота, сухість у роті, тремор, порушення рівноваги, депресія, втрата ваги, збудливість, тривожність, безсоння, знервованість, дратівливість, абданьчальний біль, дзвінок, дислексія, нудота, блювання, анорексія (ризи підвищуються при одночасному застосуванні з топіраматом), вертіль, нозодранті, кашель, шкідливе висихання, астенія/томлюваність тощо. Категорія відпуску: За рецептом. Р. П. МОЗ України, Таблетки: №1/11395/01/01, №1/11395/01/02. Назва МОЗ України від 01.02.2016 № 33. Форми складових: №1/11395/02/01, Назва МОЗ України від 16.03.2016 №197. Виробник: ТОВ «Фарма Стар», Україна, 03124, м. Київ, бульвар В. Гавела, 8. ТОВ «Фарма Стар» входить до групи компаній Асіно Швейцарія. Повна інформація знаходиться в інструкції для медичного застосування препаратів. Інформація для медиків і фармацевтичних працівників, для розміщення в спеціалізованих виданнях для медичних установ та лікарів, і для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики.

1. Lyseng-Wilmsen K.A. Drugs. 2011 Mar 5; 71(4):488-514. 2. Kojovic M. et al. Ther Adv Neurol Disord. 2011 Jan 4(1):47-62. 3. French J., Amigo C. Epilepsia. 2005 Feb; 46(2):324-6. 4. Tonekaboni S.H. et al. 2010 Aug; 90(3):273-7. 5. Chen J. et al. The clinical efficacy and safety of levetiracetam add-on therapy for child refractory epilepsy. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2016 Jun; 20(12):2689-94. 6. Ліцензія «АТЕКА». <http://www.ateka.ua>.

ТОВ АСІНО УКРАЇНА | Бульвар В. Гавела, 8 | Київ | 03124 | Україна
Компанія Асіно Груп, Швейцарія | www.asino.ua



Школа-курс «ЕЕГ та Епілепсія» в Україні: підвищення кваліфікації українських фахівців у діагностиці дорослих та дітей, хворих на епілепсію

1-2 березня в м. Києві відбулася науково-практична школа «ЕЕГ та Епілепсія». Курс було схвалено всевітньою протиепілептичною лігою (International League Against Epilepsy, ILAE-Europe). Одним із генеральних спонсорів виступила швейцарська фармацевтична компанія АСІНО в Україні.

Даний захід було акредитовано і сертифіковано Європейською радою з акредитації безперервної медичної освіти (ЕАССМЕ). За проходження курсу слухачі отримали 12 СМЕ-балів. У його роботі взяли участь понад 120 провідних нейрофізіологів, неврологів, психіатрів, дитячих неврологів, дитячих психіатрів, нейрохірургів з усіх регіонів України, а також фахівці з зарубіжжя. Програма конференції була насиченою, наукомісткою та різноманітною, з активним обговоренням клінічних випадків і вибором алгоритму ведення таких пацієнтів.



Школу-курс проводив Шандор Беніцький, професор клінічної нейрофізіології Університетської лікарні в м. Орхус, керівник відділу клінічної нейрофізіології Данського центру епілепсії (м. Діаналунд, Данія).

Професор є автором 110 статей у рецензованих наукових журналах, перелічених на PubMed, та 18 розділів підручника. Основними напрямками його наукової діяльності є діагностика нападів епілепсії, відео-ЕЕГ-моніторинг, підготовка до оперативного лікування епілепсії та кількісний аналіз ЕЕГ.

Шандор Беніцький є скарбником ILAE-Europe, членом комісії з методів діагностики, головою робочої групи з ЕЕГ, головою спільної робочої групи IFCN та ILAE з ЕЕГ та головним організатором міжнародної літньої школи з ЕЕГ та епілепсії в Україні, схваленої ILAE та IFCN (DSSEE: 2012, 2014, 2016, 2018).

Протягом двох днів усі бажаючі мали нагоду прослухати лекції пана Шандора, залучитися до обговорення



цікавих клінічних випадків. Крім того, в межах даного курсу були розглянуті базові аспекти проведення та інтерпретації ЕЕГ з урахуванням її чутливості та специфічності, інтерпретації фонових активностей, інтеріктальних та іктальних патернів, артефактів. Також були розглянуті питання довгострокового моніторингу відео-ЕЕГ (семіологія, електроклінічні кореляції та типи нападів).

Інші теоретичні сесії були присвячені проведенню та оцінці ЕЕГ у пацієнтів в епілептичному статусі та передхірургічній підготовці хворих на епілепсію.



Враженнями про насичені два дні сесій та практичних занять поділився провідний науковий співробітник ДУ «Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України» (м. Харків), президент Української протиепілептичної ліги (УПЕЛ), доктор медичних наук, професор Андрій Євгенійович Дубенко.

ЕЕГ-дослідження, незважаючи на їхню доступність у загальноклінічній практиці, на превеликий жаль перестали мати ту діагностичну цінність, на яку можна було сподіватися при їх адекватному використанні.

Необхідно відзначити, що диференціальна діагностика пароксизмальних станів малоінформативна без застосування методів ЕЕГ-діагностики – як рутинних, так і моніторингових.

УПЕЛ сподівається, що даний курс значно підвищив кваліфікацію лікарів різних спеціальностей, які займаються ЕЕГ-діагностикою.

Цей захід став логічним продовженням семінарів з ЕЕГ-діагностики, що були проведені УПЕЛ у 2016 та 2017 рр. за участю професора Вальтера Боаса і відеозапис яких можна знайти на сайті Української протиепілептичної Ліги.

УПЕЛ сподівається на подальше розширення міжнародного співробітництва у галузі освітніх програм із залученням провідних зарубіжних фахівців і запрошує всіх бажаючих 13-14 березня 2020 року відвідати курс «ЕЕГ і МРТ в Епілепсії» за участю Шандора Беніцького (Данія) та Йорга Велмера (Німеччина).

Деталі та реєстрація на сайті УПЕЛ за посиланням <http://ulae.org.ua>.

Текст підготовлений проф. Дубенко А.Є.

UA-LEVI-PUB-032019-014