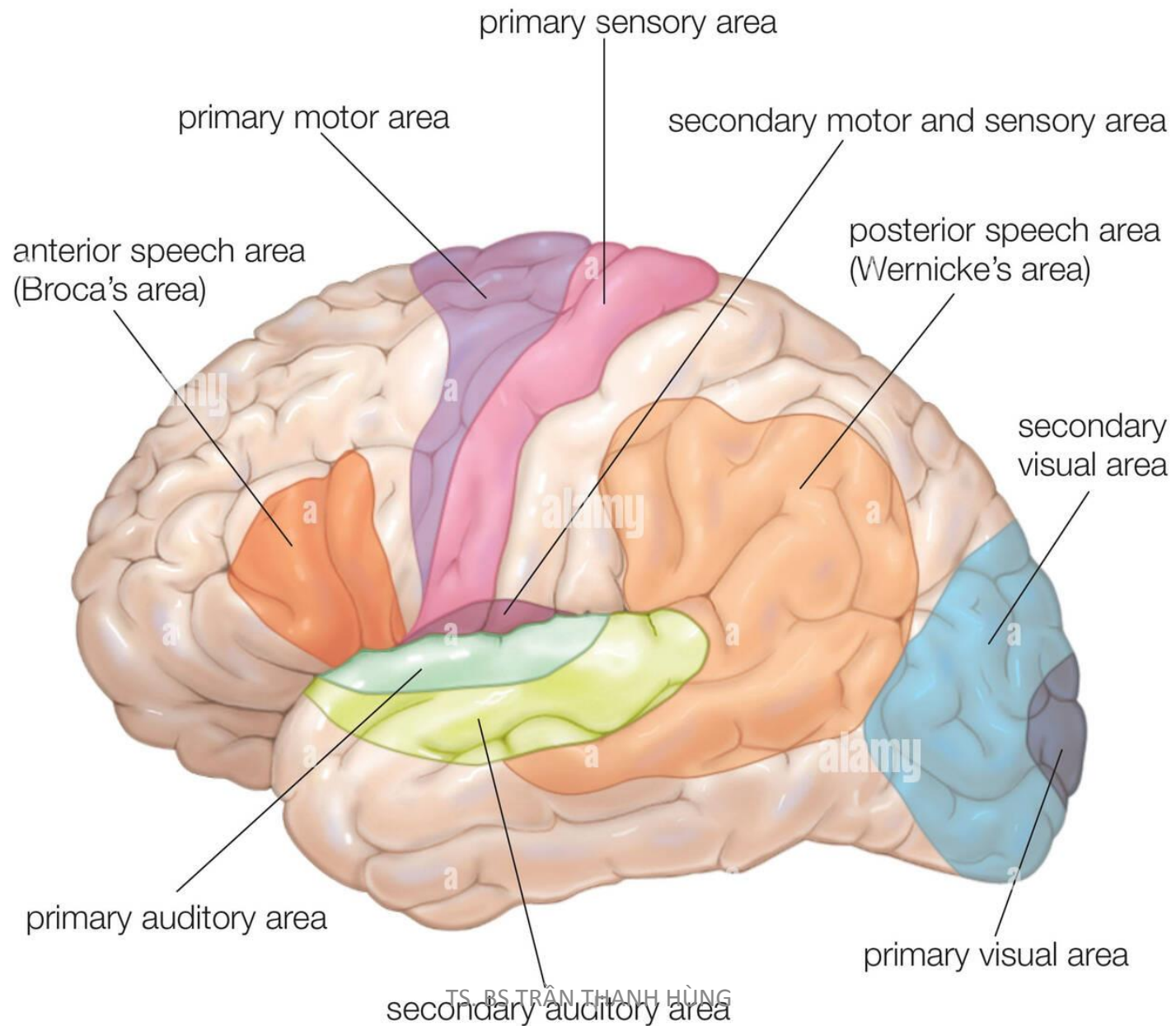


Cơ động kinh và bệnh động kinh

HỆ THẦN KINH

Học phần tốt nghiệp BS Y đa khoa

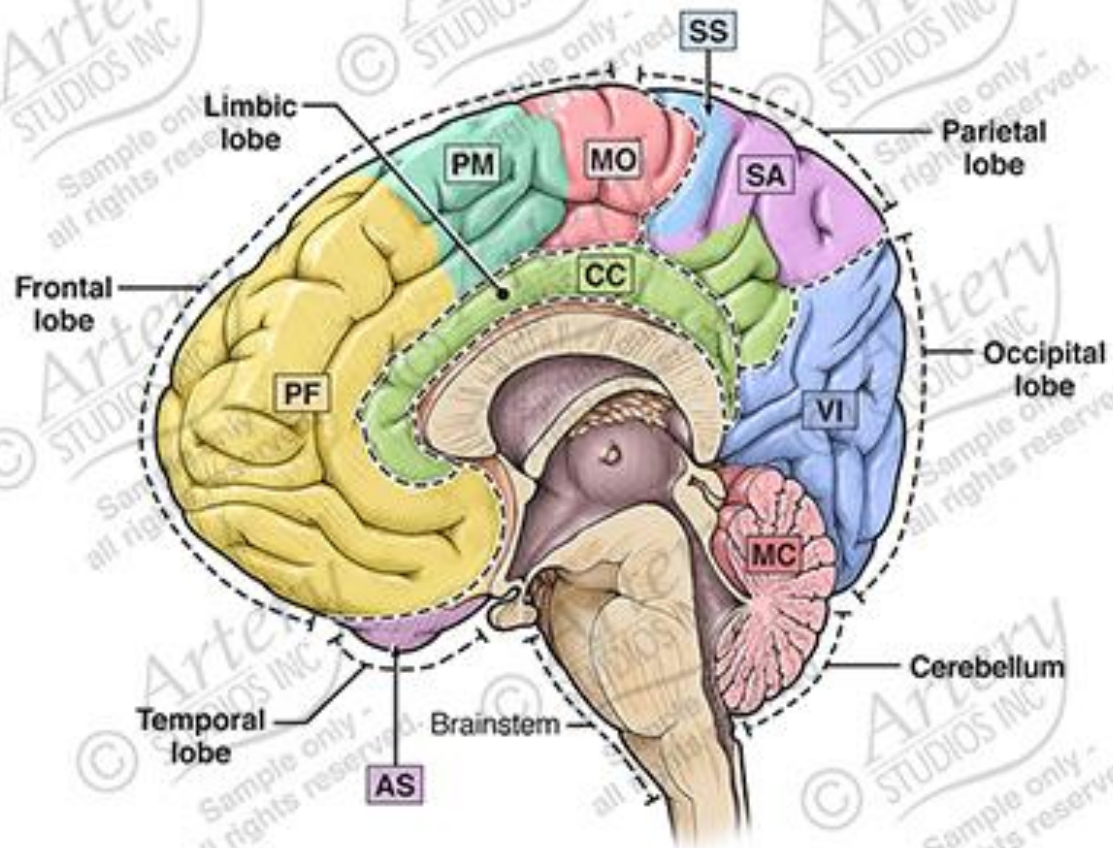
UMP



FUNCTIONAL AREAS OF THE BRAIN

- AS** Association Area
Auditory, visual and language processing / memory
- CC** Cingulate Cortex
Emotion, behaviour and attention processing
- MC** Motor Coordination Area
Movement precision and timing
- MO** Primary Motor Area
Voluntary muscle control
- PF** Prefrontal Area
Executive functions
- PM** Premotor Area
Head and eye motion coordination
- SA** Sensory Association Area
Detailed sensory analysis
- SS** Primary Somatosensory Area
General body sensory perception
- VI** Vision Area
Vision / visual association

MEDIAL (SIDE) MIDLINE CUT-AWAY VIEW



Artery
VISUALS STAT!

© Artery Studios Inc.
1-800-721-1721

Cơ động kinh (Seizure)

- Cơ động kinh là sự thay đổi thoáng qua của các triệu chứng khác nhau do sự phóng điện không kiểm soát hay đồng bộ của các neuron trong não bộ.
- Tùy vị trí ổ phóng điện sẽ gây ra các triệu chứng vận động, cảm giác, giác quan, TKTV,...

Chẩn đoán phân biệt với cơn động kinh

- Cơn ngất
- Cơn thiếu máu não thoáng qua
- Migraine

Bảng phân loại ILAE 2017 về các kiểu động kinh phiên bản cơ bản¹

Khởi phát cục bộ		Khởi phát toàn thể	Không rõ khởi phát
Còn ý thức	Suy giảm ý thức	Vận động Co cứng- co giật Khác Không vận động (cơ cứng)	Vận động Co cứng- co giật Khác Không vận động
Khởi phát vận động Khởi phát không vận động			
Cơ cục bộ chuyển thành co cứng co giật hai bên			Không phân loại ²

Bảng phân loại ILAE 2017 về các kiểu động kinh phiên bản mở rộng¹

Khởi phát cục bộ		Khởi phát toàn thể	Không rõ khởi phát
Còn ý thức	Suy giảm ý thức		
Khởi phát vận động Cơn vận động tự động Cơn mất trương lực ² Cơn co giật Cơn co thắt. ² Cơn tăng vận động Cơn giật cơ. Cơn co cứng.		Vận động Co cứng – co giật. Co cứng. Co giật. Giật cơ. Giật cơ – co cứng – co giật. Giật cơ – mất trương lực. Mất trương lực. Cơn co thắt. Không vận động (cơn vắng) Điển hình Không điển hình. Giật cơ. Giật cơ mí mắt.	Vận động Co cứng – co giật Cơn co thắt. Không vận động Cơn ngưng hành vi.
Khởi phát không vận động Cơn thần kinh tự chủ Cơn ngưng hành vi. Cơn nhận thức. Cơn cảm xúc. Cơn giác quan.			Cơn không phân loại³
Cơn cục bộ chuyển thành co cứng co giật hai bên			

First Aid for Seizures

(Convulsive, generalized tonic-clonic, grand mal)



**DON'T PUT
ANYTHING
IN MOUTH**



**LOOK FOR
MEDICAL ALERT
IDENTIFICATION**

**TIME THE
SEIZURE WITH
A WATCH**

**DON'T
HOLD
DOWN**

**AS SEIZURE ENDS,
OFFER HELP**

**CUSHION HEAD,
REMOVE GLASSES**

**LOOSEN TIGHT
CLOTHING**

**TURN
ON SIDE**



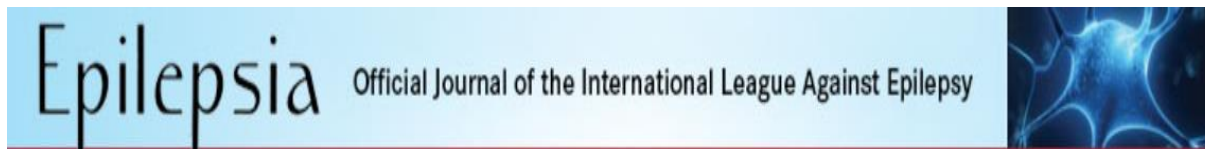
TS. BS TRẦN THẠNH HÙNG

Cơ động kinh triệu chứng cấp (Acute symptomatic seizure)

- Là cơn động kinh xảy ra khi có rối loạn hệ thống hay liên quan đến tổn thương não trong thời gian ngắn.
- Được chẩn đoán khi có:
 - ✓ tổn thương não cấp tính (trong vòng 1 tuần sau đột quỵ, CTSN, bệnh não thiếu oxy, nhiễm trùng TKTW, ...)
 - ✓ rối loạn chuyển hóa, ngộ độc rượu, cai rượu, độc chất,...

Bệnh động kinh (Epilepsy)

- Bệnh động kinh là một bệnh lý đặc trưng bởi tình trạng lâu dài gây ra các cơn động kinh và gây ra những hệ quả về sinh lý thần kinh, nhận thức, tâm lý, và xã hội.
- Cơn động kinh là triệu chứng của bệnh động kinh.



A practical clinical definition of epilepsy

*Robert S. Fisher, †Carlos Acevedo, ‡Alexis Arzimanoglou, §Alicia Bogacz, ¶J. Helen Cross,
#Christian E. Elger, **Jerome Engel Jr, ††Lars Forsgren, ‡‡Jacqueline A. French, §§Mike
Glynn, ¶¶Dale C. Hesdorffer, ###B.I. Lee, ***Gary W. Mathern, †††Solomon L. Moshé,
‡‡‡Emilio Perucca, §§§Ingrid E. Scheffer, ¶¶¶Torbjörn Tomson, ###Masako Watanabe, and
****Samuel Wiebe

Bế

qua

Epilepsia, 55(4):475–482, 2014

nhưng tương hợp sau.

1. Ít nhất hai cơn động kinh tự phát (hay phản xạ) xảy ra cách nhau > 24 giờ.
2. Một cơn động kinh tự phát (hay phản xạ) và có khả năng tái phát cơn tiếp theo tương đương nguy cơ tái phát chung (> 60%), trong vòng 10 năm kế tiếp.
3. Được chẩn đoán hội chứng động kinh

Bệnh động kinh được xem là thoái lui khi hội chứng động kinh phụ thuộc tuổi đã qua tuổi mắc bệnh hay không có cơn động kinh (seizure-free) trong vòng 10 năm, và không dùng thuốc

Chỉ định điều trị ngừa cơn

- Cơ co giật triệu chứng cấp: điều trị nguyên nhân
- Bệnh động kinh: điều trị thuốc chống động kinh

Nguyên tắc điều trị

- Phối hợp giữa thầy thuốc, gia đình, bệnh nhân
- Chọn thuốc tối ưu
- Khởi đầu đơn trị liệu
- Liều thấp tăng dần
- Giữ vững tác dụng phụ
- Không ngưng thuốc đột ngột trừ dị ứng, ngộ độc

Thời gian điều trị

- Từ 2 tới 4 năm, có thể ngưng thuốc khi có các điều kiện sau:
 - ✓ Hết cơn từ 2 năm trở lên
 - ✓ Bệnh nhân chỉ có một thể lâm sàng
 - ✓ Phát triển tâm thần kinh bình thường
 - ✓ Điện não đồ bình thường







TS. BS TRẦN THANH HÙNG