

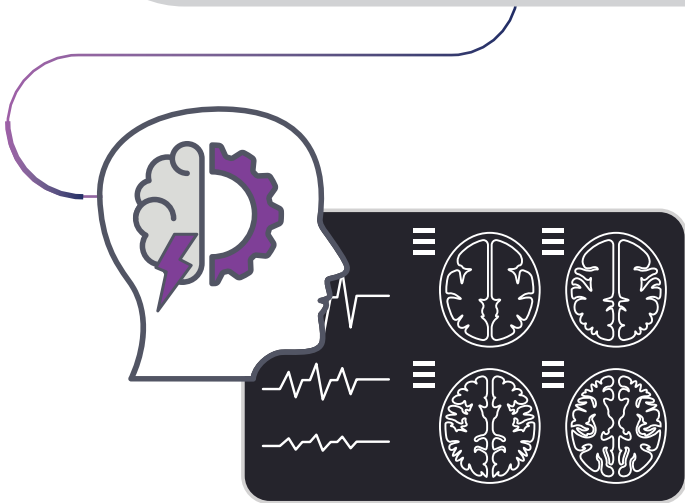
صرع و جراحی

حدود $\frac{2}{3}$ بیماران مبتلا به صرع به درمان دارویی مناسب پاسخ می‌دهند ولی $\frac{1}{3}$ مبتلایان به درمان دارویی پاسخ نمی‌دهند.

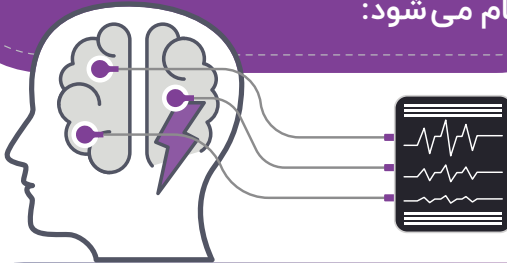


جراحی صرع اولین خط درمان در بیماری صرع نیست اما زمانی انجام این نوع جراحی پیشنهاد می‌شود که درمان‌های دارویی متعدد در درمان صرع با شکست مواجه شده باشند و در واقع آن فرد صرع مقاوم به درمان داشته باشد. این بیماران می‌توانند کاندید برای جراحی باشند تا پزشک ارزیابی‌های لازم را انجام دهد و اگر پزشک به این نتیجه رسید که فرد متقاضی مناسبی برای جراحی است و از انجام جراحی سود می‌برد به بیمار خود پیشنهاد جراحی را می‌دهد.

جراحی صرع روشی است که یک قسمت از مغز که باعث بروز صرع می‌شود پس از تعیین دقیق آن ناحیه با دستگاه‌های پیشرفته، با دقت برداشته خواهد شد یا آنکه پزشک به تغییر آن قسمت می‌پردازد.



انجام جراحی صرع زمانی به یک روش سودمند تبدیل می‌شود که این اختلال همیشه در یک بخش ثابت از مغز به وجود بیاید و در نتیجه پیش از جراحی ارزیابی‌های زیر برای بیمار انجام می‌شود:

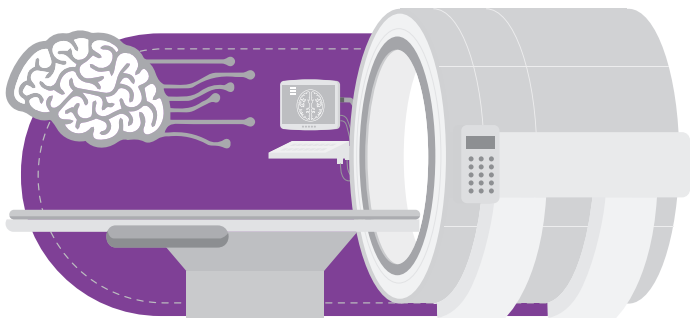


مانیتورینگ نوار مغزی که در واقع بررسی نوار مغز به مدت طولانی به همراه ثبت فعالیت ویدیوی مغز در هنگام بروز تشنج است. در اینجا پزشک در بیمارستان سطح داروهای ضد تشنج فرد را کاهش و یا به طور موقت از بیمار می‌خواهد از مصرف آن‌ها خودداری کند تا بیمار تشنج کند و به دلیل وجود ارتباط بین تغییراتی که در نوار مغز به وجود می‌آید، در کنار حرکات بدن، کانون ایجاد تشنج در مغز شناسایی می‌شود.



انجام یک MRI با کیفیت بالا

گاهی ممکن است از روش‌های دیگری مانند تصویربرداری هسته‌ای (پت، اسپکت یا...) یا روش‌های تخصصی‌تری استفاده شود.



هدف از انجام جراحی صرع این است که تشنج‌های بیمار پس از جراحی، نسبت به قبل به طور قابل ملاحظه‌ای قطع یا کم شود ولی نباید برای بیمار هیچ نقص عصبی اضافه‌ای مانند اختلال تکلم یا حافظه و غیره ایجاد شود و لذا انجام این آزمایشات بسیار مهم می‌باشند.

به یاد داشته باشیم که مبتلایان به صرع که عمل جراحی می‌کنند اغلب نیاز دارند برای مدت طولانی حداقل تحت درمان با یک داروی ضدتشنج قرار بگیرند ولی معمولاً از تعداد داروهای مصرفی این افراد کاسته می‌شود.



اگر بیمار مبتلا به صرع که تحت عمل جراحی قرار گرفته ۲ سال بدون هیچ حمله تشنجی باشد احتمال قطع دارو یا کاهش دارو توسط پزشک بررسی می‌شود زیرا برای قطع دارو سن بیمار، نوع تشنج، ریسک قطع دارو و موارد دیگری باید مورد ارزیابی قرار گیرد.

خبر خوب این است که **۷۰٪** مبتلایان به صرع با استفاده از **داروهای مناسب با دوز صحیح، خواب کافی و مدیریت استرس** می‌توانند میزان تشنجهای خود را به صفر برسانند و یک زندگی با کیفیت بهتر را تجربه کنند.

۷۰٪

