

# Неонатальды құрысуы бар сәбилерге мидазолам препаратын тағайындау

Дайындаған: Дуйсеева Ж.Ж  
Резидент-невролог 102 топ  
Тексерген: Кошмагамбетова Г.Қ

# *Мақсаты*

- ▶ Неонатальды құрысуы бар сәбилерге мидазолам препаратын тағайындап жақсы нәтижеге жетіп ары қарай құрысудың дамымауын қамтамасыз ету

▶ Дизайн:

▶ Таңдау:

*Неонатальды құрысу кезінде мидазолам препаратын тағайындау арқылы жақсы нәтижеге жетуді қамтамасыз ете аламызба?*

- ▶ **P**- Неонатальды құрысумен ауыратын сәбилер
- ▶ **I**- мидазолам тағайындау
- ▶ **C**- мидазолам тағайындамау
- ▶ **O**- жақсы нәтижеге жетуді қамтамсыз ету

► ***Критерий включение:***

1. 0-28 күндік 1 немесе одан да көп құрысу анықталған сәбилер
2. ЭЭГ да құрысу анықталаған сәбилер

► ***Критерий исключение:***

1. 28 күннен асқан сәбилер
2. Құрысу этиологиясы дене қызумен болған сәбилер

# Этикалық аспектілер

- ▶ 0-28 күндік сәбилердің ата-анасы немесе опекундарынан зерттеу жүргізуге ақпараттық келісім алынды
- ▶ Зерттеу ашық түрде келісім бойынша өтті
- ▶ Этикалық комитетпен рұқсат етілді
- ▶ Сәбилер(уязвимая группа)
- ▶ Кез келген уақытта зерттеуден бас тартуына ата-анасы немесе опекун құқылы
- ▶ Сәбилердің ата-анасына қатысудың мәжбүр болмауы
- ▶ Сәбилердің дамуына яғни өміріне зиян келтірмеу

- ▶ **Midazolam in neonatal seizures with no response to phenobarbital.**
- ▶ [Castro Conde JR<sup>1</sup>](#), [Hernández Borges AA](#), [Doménech Martínez E](#), [González Campo C](#), [Perera Soler R](#).
- ▶ **Abstract**
- ▶ The outcome of 45 neonates with EEG-confirmed seizures (ESz) was analyzed with regard to treatment. ESz persisted in 17 of 32 neonates receiving phenobarbital/phenytoin (13 had a poor outcome, 4 died). In contrast, ESz were rapidly controlled in 13 of 13 nonresponders to phenobarbital/phenytoin treated with midazolam (4 had poor outcome, 2 died). Nonresponders to phenobarbital/phenytoin had a significantly worse outcome than responders did. Midazolam effectively controlled ESz in nonresponders to phenobarbital/phenytoin and correlated with significantly improved long-term neurodevelopment.

*Неонатальды құрысу кезінде  
фенобарбитал көмек бермеген кезде  
мидозолам препараты мен емдеу жақсы  
нәтиже береді ма?*

- ▶ **P**- Неонатальды құрысуы бар 45 сәби
- ▶ **I**- мидазолам
- ▶ **C**- фенобарбитал
- ▶ **O**- неонатальды құрысудың ары қарай дамымауын қамтамасыз ету



▶ **Midazolam in the treatment of refractory neonatal seizures.**

▶ [Sheth RD<sup>1</sup>](#), [Buckley DJ](#), [Gutierrez AR](#), [Gingold M](#), [Bodensteiner JB](#), [Penney S](#).

▶ **Abstract**

▶ Midazolam, a potent short-acting benzodiazepine, is a safe and highly effective agent for the control of status epilepticus. Its efficacy in the control of neonatal seizures, however, has not been determined. Six neonates (aged 1-9 days; gestation, 30-41 weeks) developed seizures from a variety of causes. In each case, seizures persisted for > 12 h despite high-dose phenobarbital therapy with or without the addition of phenytoin. Midazolam was then administered by continuous intravenous infusion (0.1-0.4 mg/kg/h) for 1 to 3 days. Within 1 h of initiation of midazolam, seizures were controlled in all six neonates. Electroencephalographic seizures were abolished in four of six neonates; however, two neonates continued to have electrographic seizures (without clinical accompaniment) for a further 12 h. Blood pressure and pulse rate were not changed after the initiation of midazolam, and adverse reactions were not observed in any neonate. Because more than one third of all neonatal seizures are refractory to high-dose phenobarbital and phenytoin, midazolam administered by continuous intravenous infusion may be a valuable adjunctive therapy

