

Q: Un pediatra di libera scelta chiede quali evidenze ci sono per l'utilizzo nei bambini della lamotrigina nel trattamento dell'epilessia refrattaria ad altri trattamenti.

Paole chiave: lamotrigina, bambini

R: La lamotrigina non è indicata nei bambini al di sotto dei 12 anni. Tuttavia ci sono alcune evidenze dell'efficacia della lamotrigina in una coorte di bambini e di giovani adulti (dai 3 ai 25 anni) con epilessia refrattaria severa e parziale (frequenza media degli attacchi 3,6 volte al giorno). Tutti i pazienti arruolati avevano mostrato resistenza verso i principali antiepilettici. Diciotto pazienti sono stati trattati con la lamotrigina da 12 a 48 mesi di follow-up. Una riduzione degli attacchi maggiore del 50% è avvenuta in 15 pazienti (34%) ($p < 0,00006$), 6 soggetti, invece, sono rimasti senza attacchi. In altri 3 soggetti l'uso continuativo della lamotrigina ha determinato un miglioramento dell'umore, anche se la frequenza degli attacchi è rimasta inalterata. I livelli di risposta più elevati si sono avuti nei soggetti con epilessia criptogenica ed epilessia sintomatica a malformazione cerebrale. Un aggravamento degli attacchi è stato riscontrato in 9 pazienti; rash transitorio si è sviluppato in due pazienti (entrambi con lo stesso dosaggio). La lamotrigina è stata iniziata alla dose di 0,2-2,5 mg/kg portata nel giro di due settimane alla dose di mantenimento di 0,75-1 mg/kg. Il dosaggio è stato quindi aggiustato sulla base di una risposta clinica fino ad un massimo di 1,8-15 mg/kg/die; il dosaggio medio è stato di 48 mg/kg/die diviso in due dosi ¹.

In un trial aperto, 16/63 bambini ha avuto una risposta completa alla lamotrigina ². I bambini avevano attacchi multipli che includevano spasmi infantili, attacchi parziali, attacchi tonico-clonici, miocloni, assenza tipica di spasmi, assenza atipica di spasmi. Una risposta completa è stata riscontrata in 16 bambini e altri 6 hanno ottenuto una riduzione del 50-90%.

In un trial prospettico aperto i sintomi di 30 dei 56 bambini con epilessia generalizzata sono migliorati con 1-15 mg/kg/die ³; la dose media è stata di 6 mg/kg/die divisa in due dosi.

Bibliografia

1. Parmeggiani L, Belmonte A, Ferrari AR, et al: Add-on lamotrigine treatment in children and young adults with severe partial epilepsy: an open, prospective, long-term study. J Child Neurol 2000; 15:671-674.
2. Buoni S, Grosso S, & Fois A: Lamotrigine treatment in childhood drug resistant epilepsy. J Child Neurol 1998; 13:163-167.
3. Farrell K, Connolly MB, Munn R, et al: Prospective, open-label, add-on study of lamotrigine in 56 children with intractable generalized epilepsy. Pediatr Neurol 1997; 16:201-205.