

新規発症の部分てんかんの選択薬はなにか

推奨

- 1) 部分てんかんの諸部分発作に対して、カルバマゼピンが第一選択薬として推奨される。第二選択薬はフェニトイン、ゾニサミドであり、バルプロ酸も候補となり得る（**グレード A**）。
- 2) 新規抗てんかん薬（クロバザム、ガバペンチン、トピラマート、ラモトリギン、レベチラセタム）の中では、ラモトリギン、次いでカルバマゼピンと同等にレベチラセタム、次いでトピラマートが推奨される（**グレード B**）。
- 3) 後発医薬品への切り替えに関して、発作が抑制されている患者では、服用中の薬剤の切り替えは推奨されない。先発医薬品と後発医薬品、あるいは後発医薬品同士の切り替えに際しては、医療者および患者の同意が不可欠である¹⁾（**グレード B**）。

解説・エビデンス

- 1) クロバザム、ガバペンチン、トピラマート、レベチラセタムは他剤との併用として認可されている（エビデンスレベルⅡ）²⁻⁴⁾。
- 2) 先発医薬品と後発医薬品の治療的同等性を検証した質の高いエビデンスはない。しかし、一部の患者で、先発医薬品と後発医薬品の切り替えに際し、発作の悪化、副作用の出現が報告されている（エビデンスレベルⅣ）¹⁾。

文献

- 1) 抗てんかん薬の後発医薬品への切り替えに関する提言 [homepage on the Internet]. 東京：日本小児神経学会理事長，薬事委員会. Available from: <http://child-neuro-jp.org/visitor/iken2/Generic08.html> (エビデンスレベルⅣ)
- 2) 井上有史. 日本てんかん学会ガイドライン作成委員会（藤原建樹，飯沼一字，他）. 成人てんかんにおける薬物治療ガイドライン. てんかん研. 2005；23(3)：249-253. (エビデンスレベルⅡ)。
- 3) Karceski S, Morrell MJ, Carpenter D. Treatment of epilepsy in adults: expert opinion, 2005. *Epilepsy Behav.* 2005; 7(Suppl 1): S1-64. (エビデンスレベルⅣ)
- 4) Marson AG, Al-Kharusi AM, Alwaidh M, et al; SANAD Study group. The SANAD study of effectiveness of carbamazepine, gabapentin, lamotrigine, oxcarbazepine, or topiramate for treatment of partial epilepsy: an unblinded randomized controlled trial. *Lancet.* 2007; 369(9566): 1000-1015. (エビデンスレベルⅡ)

検索式・参考にした二次資料

PubMed (検索 2008 年 10 月 29 日)

epilepsy/drug therapy [majr] AND ((research design [mh] OR clinical trials [mh] OR comparative study [pt] OR placebos [mh] OR multicenter study [pt] OR clinical trial [pt] OR random* [tiab] OR placebo* [tiab] OR clinical trial* [tiab] OR controlled clinical trial [pt] OR randomized controlled trial [pt] OR practice guideline [pt] OR feasibility studies [mh] OR clinical protocols [mh] OR single blind*

[tiab] OR double blind* [tiab] OR triple blind* [tiab] OR treatment outcomes [mh] OR epidemiologic research design [mh] OR double blind method [mh] OR pilot projects [mh]) OR (cohort studies [mh] OR prognosis [mh] OR mortality [mh] OR morbidity [mh] OR “natural history” OR prognost* [tiab] OR course [tiab] OR predict* [tiab] OR outcome assessment [mh] OR outcome* [tiab] OR inception cohort* OR disease progression [mh] OR survival analysis [mh]) OR (meta-analysis [mh] OR meta-analysis [pt] OR metaanaly* [tiab] OR “meta analysis” OR overview* [tiab] OR clinical trial [pt] OR multicenter study [pt] OR evaluation studies [pt] OR validation studies [pt] OR systematic review* OR systematic [sb])) AND (age of onset [majr] OR “newly diagnosed” OR “recent onset” OR “new onset”) = 243 件

医中誌ではエビデンスとなる文献は見つからなかった。