Ερώτηση:

Θα σας ήμουν ευγνώμων αν θα μπορούσατε να με βοηθήσετε με το παρακάτω πρόβλημα που έχει παρουσιάσει το σκυλάκι μου (διασταύρωση τσιουάουα-πίντσερ, 10 ετών, 2,5 κιλά). Πριν από 1μιση μήνα ξεκίνησε για πρώτη φορά κρίσεις επιληψίας (ποτέ δεν είχε κάποιο πρόβλημα), όπου έκανε 4 συνεχόμενες, και αφού του κάναμε ένεση stedon για να ηρεμήσει, μετά από κάποιες μέρες ξεκινήσαμε θεραπεία με βρωμιούχο κάλιο. Κάναμε εξετάσεις αίματος όπου ήταν όλες καλές εκτός από την ALT που ήταν 225 και υπέρηχο που ήταν καθαρός. Μέχρι και πριν από 10 μέρες είχε κάνει συνολικά άλλες 3 κρίσεις (τις ξεπέρασε μόνος του μετά από λίγο) και γενικά συμπεριφερόταν πολύ καλά αν εξαιρέσουμε κάποια αστάθεια που έβλεπα στο βάδισμά του όταν το πήγαινα βόλτα. Την προηγούμενη Τρίτη έκανε 2 συνεχόμενες κρίσεις σχεδόν 3 λεπτά, δεν σταμάταγε και του έκανα ένεση stedon για να ηρεμήσει. Η αστάθεια και η έλλειψη ισορροπίας ολοένα και χειροτέρευε. Επίσης παρατήρησα ότι έκανε πολλές κυκλικές κινήσεις. Από τότε μέχρι και σήμερα χειροτερεύει μέρα με τη μέρα, δεν έχει καθόλου διάθεση, δεν μπορεί να σηκωθεί από το κρεβάτι του, δεν περπατάει και παρατηρώ ότι το κεφάλι του το έχει γυρισμένο συνεχώς προς τα αριστερά και τα πόδια του από αυτή την μεριά είναι σαν παράλυτα. Αυτές τις ημέρες του δίνουμε βιταμίνες για το συκώτι του, θεραπεία με βρωμιούχο κάλιο και χτες του κάναμε ένεση κορτιζόνης. Δεν ξέρω τι άλλο να κάνω και βλέπω ότι δεν καλυτερεύει. Θα ήθελα πολύ να μου πείτε την γνώμη σας και τι πιστεύετε ότι μπορεί να συμβαίνει.
Ευχαριστώ εκ των προτέρων.

Απάντηση:

Κε Ηλία, το βρωμιούχο κάλιο δεν είναι συνήθως φάρμακο πρώτης επιλογής για την επιληψία. Συνήθως ξεκιναώ με φαινοβαρβιτάλη και εάν δεν έχω το αποτέλεσμα που με ικανοποιεί, συμπληρώνω με αλλά φάρμακα. Επίσης θα πρέπει να ψαχτεί το αίτιο της επιληψίας. Σε αυτές τις ηλικίες, τέτοιες κρίσεις θα μπορούσαν να είναι αποτέλεσμα εγκεφαλικής αιμορραγίας, εμφράκτου ή και κάποιου όγκου. Τα αναφέρω γιατί η κλασσική επιληπτική κρίση δεν αφήνει "κατάλοιπα" μετά την παρέλευσης της, πέραν ίσως κάποιας εξάντλησης. Συζητείστε με τον γιατρό σας την δυνατότητα για κάποια αξονική...μήπως όλο αυτό δεν είναι μια "απλή" επιληψία. Εύχομαι το καλύτερο...