

## ② 発作型、てんかん症候群に応じた薬剤選択

主な発作型とてんかん症候群		第1選択薬候補*	第2選択薬候補	そのほか候補となる薬剤	増悪の可能性がある薬剤	
発作型	全般発作	強直間代発作	LEV, VPA, ZNS, LTG	CLB, TPM, PER, LCM, CBZ	AZM, CZP, PB, PRM, PHT	CBZ, GBP, PHT
		ミオクロニー発作	LEV, VPA, CZP	TPM, PER, CLB	LTG, ZNS, AZM, NZP, DZP	CBZ, GBP, PHT, VGB
		強直発作	VPA, LEV, CLB, LTG	CZP, TPM, PER	AZM, PB, PRM, PHT, LCM, CLZ	CBZ, GBP, VGB
		脱力発作	VPA, LEV, CLB	CZP, LTG, TPM	AZM, PB, PRM, PER	CBZ, GBP, VGB
		欠神発作	VPA, ESM, LTG	CLB, CZP, TPM, AZM	ZNS	CBZ, PHT, GBP, VGB
焦点発作		LEV, LCM, ZNS, VPA	TPM, LTG, CBZ, CLB, GBP	PHT, PB, PRM, ST, CLZ, CZP, AZM, BrK	CBZ, PHT, GBP	
主な小児期のてんかん症候群	West 症候群		ACTH, VGB, PSL	VPA, ZNS, TPM	VitB6, CZP, CLB, PER, NZP, IVIG	
	Dravet 症候群		VPA, TPM, LEV	PB, BrK, CLB, STP, CZP, ESM	ZNS, FFA, CBD	CBZ, LTG, PHT, GBP
	良性乳児発作（良性乳児けいれん）		VPA, ZNS, CBZ, LCM	LEV, PB		
	早発良性小児後頭葉てんかん（Panayiotopoulos 症候群）		LEV, VPA, ZNS, LCM	CZP, TPM, CBZ		
	中心・側頭部に棘波を示す小児てんかん		LEV, VPA, ZNS, LCM	CZP, LTG, CBZ, ST	TPM, ZNS	
	潜因性・症候性焦点てんかん		LEV, LCM, ZNS	VPA, TPM, PER, LTG, CLB, GBP, CBZ	PHT, PB, PRM, AZM, ST, CZP	
	Lennox-Gastaut 症候群		VPA, LTG, TPM, LEV	CLB, CZP, PER, ESM, ZNS, LCM, RFN	NZP, PB, PRM, FFA, CBD	
	小児欠神てんかん		ESM, VPA, LTG	LEV, TPM	AZM, CLB, CZP, ZNS	CBZ, PHT, GBP, VGB
	若年ミオクロニーてんかん		LEV, VPA, LTG	CLB, CZP, TPM, ZNS	AZM, PER, LCM	CBZ, PHT, GBP, VGB
	全般強直間代を主徴とするてんかん		LEV, VPA, LTG, TPM	ZNS, PER, CLB, CZP, LCM	AZM, PB, PRM, PHT, CBZ	CBZ, PHT, GBP, VGB
	睡眠時持続性棘徐波（CSWS）を示すてんかん性脳症		ESM, VPA, ACTH, PSL, IVIG	LEV, LCM, LTG, ST, TPM, CLB, CZP	NZP, DZP	CBZ, PHT
	Landau-Kleffner 症候群		PSL, ACTH, IVIG, LTG, VPA	LEV, TPM, ST, ESM, CZP, CLB	NZP, DZP	CBZ, PHT, PB

CBD：カンナビジオール， FFA：フェンフルラミン， IVIG：免疫グロブリン静注療法， PSL：プレドニゾロン。

\*第1選択薬にあげている薬剤の一部は日本の保険適応症としては付加的使用のみで、単剤投与が認められていない薬剤がある。そのため、実際の使用ではその時点の適応症を十分に確認する必要がある。