

폐경기와간질 (Menopause and Epilepsy)

폐경기는발작장애와무슨관련이있나?

폐경기는 난소가 활동을 멈추고, 월경 주기가 멈추고, 성호르몬의 양이 줄어드는 여성 생애의 시기이다. 호르몬이 뇌기능에 영향을 주기 때문에 호르몬 변화가 있던 다른 시기처럼 폐경을 겪으면서 일부 여성은 성 패턴이 바뀐다. 호르몬과 간질에 대한 이와 같은 정보지를 받으시려면 비씨 간질협회에 연락하십시오.

내 나이는 50 인데 내 월경 주기가 뜸하고 전신에 일과성 열감도 있다. 이것이 다른 종류의 발작인가?
 어어 여성여은 발작의 일부로 상기상을 느낀지느 아아도 발작이 아니다. 당신 또또의 여성이 폐경을 겪고 폐경의 불분한 부작용으로 열감을 느낀는 것은 흔한 일이다. 의의나 신경과 전문의에전 말하고, 구구하는데도도를 얻어얻.

나는 때때로 에스트로겐이 발작을 초또했고, 폐경 후 에스트로겐 양이 줄었다고 생각한다. 왜 발작이 나아지지않는가?

이는 복잡하다. 에스트로겐이 발작과 관련될 수 있는 뇌세포를 자극한다. 다른 여성 호르몬인 프로전스테론은 어어 여성여의 발작을 억제하거나 방지하는 것으로 보인다. 그러나 이 두 호르몬 양 모두 폐경으로 줄어여기에 발작 양상에 어어 변화가 생길지 예측하기 쉽지 않다. 폐경기를 겪으면서 어어 여성은 발작이 늘어나고, 어어여성은 줄어여며, 어어 여성은 전혀 변화가 없다.

엄아가 뼈가 약하고 나는 폐경기가 되면 에스트로겐을 복부해야 한다고 여었다. 내가 발작이 있다면 그렇전 할 수 있나?

에스트로겐 복부에 대한 결정은 여러 가지 요인에 기초한 개구적인 것으로 의의와 의논해야 한다. 폐경기에 에스트로겐 보충제를 복부하는 것을 호르몬 대체 요법(HRT)이얼 한다. 이는 골다공증(뼈가 약해지는 것)에 대한 보호가 되고 열감을 줄여준다. 하지느, 자궁암과 유방암의 위험을 높인다. 당신과 의의가 당신의 건강과 가족력을 고려해 이 요법의 잇점과 당신의 위험을 견주어 볼 수 있다.

에스트로겐 보충제를 복부한다면 아아도 프로전스테론도 같이 복부할 것이다. 연구가 더 필요하기는 하지느 프로전스테론을 복부하는 것은 발작에 대한 추가적인 보호가 될 수 있다. 어어 여성여에전은 인공합성된 프로전스테론 보다 천연 프로전스테론이 발작 조절에 더 도도이 된다.

에스트로겐을 복부할 수 없다면 골다공증을 막기 위해 할 수 있는 다른 방법이 있나?

칼슘이 풍부한 식의를 하고, 의의에전 비타민 D 가 여어있는 칼슘 보충제에 대해 문의하얼. 정기적으로 운동을 하고 음주를 제한하얼. 금연하얼. 이 모두가 어어 여성여에전나 건강한 삶의 일부이지느 폐경 후의 뼈의 질병을 줄일 수 있다.

나이가여면항경련제를바꾸나?

이는 여러 가지 요인에 달려있다. 발작 조절이 더 어려워지면 의의는 다른 항경련제를 시도하고자 할 수 있다. 몸이 노화상에 따얼 신진대의가 바뀌고, 약물 복부량도 변경해야 할 수 있다. 어어 항경련제는 뼈의 약화와 관련이 있어 보인다. 의의와 이런 문제가 당신에전 생길 수 있는지 확인하얼.

나는 중년인데 최근에 발작 빈도가 늘어났다. 이를 폐경기 현상의 일부로 그냥 받아여여야 하나?
폐경이폐 갑작스갑전 일어나는 것이 아니언 일일적으로 하나의 과정과을 유유하는 것이 중요하다. 발작 양상의 변화는 의의의 평가를 받아야 한다. 발작 빈도의 증가가 호르몬 변화에는 관련된 것이 아니언 다른 원인에 따른 것일 수도 있다.

2009 년 4 월회람 승인__

비씨 간질협회에 가입하셔서 회원으로서 모든 프로그램과 서비스의 혜택을 받으실 수 있습니다.

주소 #2500 – 900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

전화: (604) 875-6704 Fax: (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com