Antikonvulsivum (Abkürzung)	<b>Tagesdosis</b> Kind	<b>Tagesdosis</b> Erwachsene	<b>Zeitraum</b> bis zum konstanten Blutspiegel	Therapeutische Serumkonzentration der Gesamtfraktion Umrechnungsfaktor()	<b>Enzyminduktion</b> Interaktionen	Störwirkungen	Zulassung	Besonder- heiten
Lamotrigin⁴ (LTG)	1 – 15 mg/kg	Monothera- pie 100 – 700 mg. Zusatzthera- pie zu VPA 100 – 200 mg. Zusatz- therapie zu Enzyminduk- toren 400 – 1000 mg.	5–6 Tage bei Mono- therapie. 9–11 Tage bei Kombi- nation mit VPA. 2–3 Tage bei Kombi- nation mit Enzymin- duktoren.	2-14 mg/l = 7,8-54,6 μmol/l (3,9)	Massiver Anstieg der Serumkonzen- tration durch VPA (supra-additiver Effekt?). Erheblicher Abfall der Serum- konzentration durch Enzyminduktoren bei oestrogenhal- tigen Antikontra- zeptiva und in der Schwangerschaft.	Toxisch-allergische Haut- und Schleimhautreak- tionen, Stevens-Johnson- Syndrom, Schwindel, Verschwommensehen, Diplopie, Ataxie, Dysarthro- phonie, Schlaflosigkeit, Reizbarkeit, Übelkeit, Erbre- chen, sehr selten Nieren- versagen, Rhabdomyolyse, Multiorganversagen, lym- phoproliferatives Syndrom.	Monotherapie fokale und generalisierte Epilepsien ab 13 Jahre, Zusatz- therapie ab 2 Jahre.	Extrem lang- same Eindosie- rung, vor allem bei bestehender VPA-Therapie, ist essentiell, ggf. Dosis- anpassung in der Schwan- gerschaft und rasche Restitu- tion der ehe- maligen Dosis nach Entbindung.