

بررسی تغییرات مایع مغزی نخاعی در کودکان بستری در بخش اطفال بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) به علت تب و تشنج آتپیک؛ ۱۳۷۸-۷۹.

دکتر سید علینقی کاظمی*، دکتر نورالدین موسوی نسب**، دکتر سید کمال الدین فاطمی***

خلاصه:

مقدمه: با توجه به اینکه تشنج ناشی از تب در کودکان به فراوانی مشاهده می‌شود و بین اورژانس‌های اعصاب، شایعترین مورد را در کودکان تشکیل می‌دهد، و از طرفی در بسیاری از بیماران عمل پونکسیون لومبر به منظور بررسی سریع مغزی نخاعی انجام می‌شود، نتایج بررسی مایع مغزی نخاعی در زیرگروهی از بیماران مبتلا به تب و تشنج، یعنی تب و تشنج آتپیک، مورد مطالعه قرار گرفتند.

روش مطالعه:

در این بررسی پنجاه بیمار، که بدلیل تب و تشنج آتپیک در بخش اطفال بیمارستان حضرت ولی عصر عج از مهر ماه ۱۳۷۸ لغایت مهر ۱۳۷۹ بستری شده و بنا به ضرورت پونکسیون کمری غیر تروماتیک در آنها انجام گرفته مورد مطالعه قرار گرفته‌اند. در این بیماران میزان پروتئین، قند، تعداد لوکوسیت‌ها و شمارش مطلق سلولهای پلی مورفونوکلئار در مایع مغزی نخاعی مورد آنالیز آزمایشگاهی قرار گرفتند.

نتایج:

از پنجاه بیمار بستری ۳۳ نفر (۶۶٪) مذکر و ۱۷ نفر (۳۴٪) مؤنث بودند. ۱۴ نفر (۲۸٪) زیر ۱۲ ماه، ۲۱ نفر (۴۲٪)، بین ۱۲ تا ۱۸ ماه و ۱۵ نفر (۳۰٪) بیش از ۱۸ ماه سن داشتند. در کلیه بیماران، تشنج، ژنرالیزه بوده در ۳۸ بیمار (۷۶٪) طول مدت تشنج، بیشتر از پانزده دقیقه بود و در ۳۹ بیمار (۷۸٪) حملات مکرر تشنج رخ داده بود. شایعترین علت تب، عفونت‌های دستگاه تنفس فوقانی بود (۶۴٪). در کل پنجاه مورد، نتایج بررسی مایع مغزی نخاعی از نظر میزان پروتئین، قند و تعداد لوکوسیت و سلولهای پلی مورفونوکلئار طبیعی بود و شواهدی به نفع عفونت سیستم عصبی مرکزی (اسمیر و کشت) یافت نشد.

بحث:

با این بررسی می‌توان گفت که قبل از انجام LP، با سایر آزمایشات، قضاوت بالینی همراه با تامل و مشاهده سیر بالینی، می‌توان از انجام LP های بی مورد جلوگیری نمود و انجام آن را محدود به شرایطی نمود که در آن شک بالا و منطقی به عفونت‌های سیستم عصبی مرکزی وجود دارد. انجام تحقیقات گسترده‌تر جهت اثبات قطعی توصیه می‌شود.

* متخصص کودکان، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان.

** متخصص آمار حیاتی، عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان زنجان.

*** متخصص کودکان.