

بررسی تشنج پایدار در بیماران بستری شده در بخش مراقبت‌های ویژه کودکان بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)

چکیده

زمینه و هدف: تشنج پایدار، شایع‌ترین اورژانس اعصاب کودکان می‌باشد که شدت و عوارض آن، طیف وسیعی را در بر می‌گیرد. بیمارانی که به بخش مراقبت‌های ویژه کودکان منتقل می‌شوند، عموماً در شدیدترین قسمت این طیف واقع هستند. بنابراین اطلاعات بدست آمده از بیماران بستری در این بخشها، می‌تواند رهنمودهایی را بدست دهد که به کمک آنها بتوان استراتژی‌های مناسبی را جهت کاهش شدت و عوارض تشنج پایدار یافت. هدف از این مطالعه، بررسی اتیولوژی و عوامل تأثیرگذار بر وقوع تشنج پایدار، سیر بیماری و مرگ و میر ناشی از آن در بیماران بستری شده در بخش مراقبت‌های ویژه کودکان بود.

روش بررسی: در یک مطالعه مقطعی - توصیفی گذشته‌نگر، پرونده‌های ۱۳۴ کودک (یک ماهه تا ۱۲ ساله) که با تشخیص تشنج پایدار (Status epilepticus) در بخش مراقبت‌های ویژه بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص) بستری شده بودند، مورد بررسی قرار گرفتند. سن، اتیولوژی تشنج پایدار، عوامل تأثیرگذار بر بروز تشنج پایدار (از قبیل وجود آب‌نورمالیته قبل عصبی) و سیر آن و همچنین مورالتیته این کودکان تعیین گردید. برای تعیین متغیرهای کمی، از میانگین $\pm$ انحراف معیار و متغیرهای کیفی، از آنالیز آماری χ^2 (کای دو) استفاده شد.

یافته‌ها: میانگین سنی بیماران، $40/8 \pm 40/5$ ماه بود. شایع‌ترین سن بروز تشنج پایدار، زیر ۲ سال بود و ۴۵٪ از کل کودکان، در این رده سنی قرار داشتند. از تعداد ۱۳۴ کودک، ۱۱۵ نفر (۸۵٪) با اولین حمله تشنج پایدار و ۱۹ نفر (۱۵٪)، با عود تشنج پایدار بستری شده بودند. گروه علامتدار حاد (Acute symptomatic) با ۳۷ بیمار (۲۷/۷٪)، شایع‌ترین اتیولوژی و گروه آنسفالوپاتی پیشرونده با ۱۰ نفر (۷/۷٪)، کمترین عامل زمینه‌ای برای بروز تشنج پایدار را تشکیل می‌دادند. ۴۲ کودک (۳۱/۳٪) دچار تشنج پایدار مقاوم (Refractory status epilepticus) بودند. ۴۰/۳٪ (۵۴/۱۳۴) از کل کودکان مبتلا به تشنج پایدار، از نظر عصبی قبل از حمله تشنج غیر طبیعی بوده‌اند، که این نشانگر ارتباط معنی‌داری ($P < 0/01$) بین معاینه عصبی غیرطبیعی قبل از حمله و وقوع تشنج پایدار می‌باشد. همچنین ارتباط معنی‌داری ($P < 0/001$) بین بالا رفتن سن کودک و بروز تشنج پایدار در زمینه معاینه عصبی غیر طبیعی وجود داشت. ۲۵ نفر (۱۸/۶٪) از ۱۳۴ بیمار مبتلا به تشنج، فوت نمودند. ۱۲ نفر (۵۰٪) از این عده به گروه علامتدار حاد (Acute symptomatic)، ۱۰ نفر (۳۸/۴٪) به گروه علامتدار مزمن (Remote symptomatic)، ۲ نفر (۷/۶٪) به گروه ایدیوپاتیک و تنها یک نفر (۳/۸٪) به گروه تب و تشنج پایدار تعلق داشتند.

نتیجه‌گیری: کودکان زیر ۲ سال بیش‌ترین تعداد را در بین رده‌های سنی مورد مطالعه داشتند. نوع علامتدار حاد و مزمن شایع‌ترین اتیولوژی تشنج پایدار را در کودکان مورد مطالعه تشکیل می‌دادند. در کودکانی که دچار آب‌نورمالیته قبل عصبی بودند، احتمال وقوع تشنج پایدار بیش‌تر بود و بیش‌ترین تعداد مرگ و میر مربوط به گروه علامتدار حاد بود.

کلیدواژه‌ها: ۱- تشنج ۲- تشنج پایدار ۳- صرع

*دکتر فریا خداپناهنده I

دکتر داوود رمزی II

تاریخ دریافت: ۸۵/۶/۱۱، تاریخ پذیرش: ۸۶/۲/۳۰

I) استادیار و متخصص کودکان و فلوشیپ اعصاب کودکان، بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص)، خیابان ستارخان، خیابان نیایش، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی ایران، تهران، ایران (*مؤلف مسؤول).

II) پزشک عمومی.