

بررسی حملات تشنجی زودرس در حوادث حاد عروقی مغز

دکتر رضا خندقی^۱، دکتر محمد یزدچی مرندی^۲، دکتر محمد علی آرامی^۳

چکیده

زمینه و هدف: سکته های مغزی از بیماری های شایع میانسال و سالخوردگی هستند و این بیماری ها یکی از علل حملات تشنجی در این سنین می باشند. حملات تشنجی در زمینه سکته های مغزی به دو شکل زودرس و دیررس اتفاق می افتند که به اشکال موضعی و جنرالیزه دیده می شوند. این مطالعه با هدف ارزیابی میزان وقوع حملات تشنجی زودرس در این بیماران به انجام رسید.

روش کار: این مطالعه توصیفی در مدت ۱۲ ماه بر روی ۷۱۶ بیمار که در طول سال ۱۳۸۱ با تشخیص سکته مغزی در بخش اعصاب بیمارستان امام خمینی (ره) تبریز بستری شده بودند، انجام شده است. روش جمع آوری اطلاعات بصورت مراجعه به بایگانی و بررسی پرونده بیماران با تشخیص سکته مغزی بوده است. تشخیص سکته مغزی بر پایه یافته های بالینی، سی تی اسکن و در موارد لازم MRI داده شده است.

یافته ها: از ۷۱۶ بیمار مورد مطالعه ۴۶ نفر (۶/۴٪) حمله صرعی زودرس داشته اند. ۳۱۹ مورد (۴۴/۶٪) انفارکتوس ترومبوتیک، ۱۱۹ مورد (۱۶/۶٪) انفارکتوس آمبولیک، ۱۹۷ مورد (۲۷/۵٪) خونریزی داخل مغزی، ۵۹ نفر (۸/۲٪) خونریزی تحت عنکبوتیه، ۲۰ نفر (۲/۸٪) ایسکمی گذرای مغزی و ۲ نفر (۰/۳٪) انفارکتوس لاکونر داشتند. بروز حملات تشنجی زودرس در انفارکتوس ترومبوتیک ۱۶ مورد (۵٪)، در انفارکتوس آمبولیک ۱۰ مورد (۸/۴٪)، در خونریزی داخل مغزی ۱۰ مورد (۵٪)، در خونریزی تحت عنکبوتیه ۱۰ مورد (۱۶/۹٪) بوده است. در ۲۴ مورد (۵۲٪) فرم حملات تونیک-کلونیک، ۱۴ مورد (۳۰/۵٪) موضعی ساده، ۵ مورد (۱۱٪) موضعی کمپلکس و ۳ مورد (۶/۵٪) استاتوس تونیک-کلونیک بوده است.

نتیجه گیری: نتایج این بررسی نشان داد که بروز حملات تشنجی زودرس در سکته های مغزی ۶/۴٪ بوده و در خونریزی تحت عنکبوتیه و سکته آمبولیک بیشتر از خونریزی داخل مغزی و سکته آتروترمبوتیک می باشد.

واژه های کلیدی: حملات تشنجی زودرس، سکته مغزی، تونیک-کلونیک

۱- مؤلف مسئول: دانشیار گروه اعصاب دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۲- استادیار گروه اعصاب دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۳- دستیار مغز و اعصاب دانشکده پزشکی - دانشگاه علوم پزشکی تبریز