

خلاصه

مقدمه: استاتوس اپی لپتیکوس، یکی از اورژانس‌های اعصاب کودکان است. تشنج استاتوس بر اساس اتیولوژی به ۴ دسته تقسیم می‌شود: (۱) ناشی از تب طول کشیده (۲) ایدیوپاتیک (کریپتوژنیک) (۳) سمپتوماتیک حاد و (۴) Remote Symptomatic. نقائص عصبی به دنبال استاتوس اپی لپتیکوس، شامل اپی لپسی ثانویه، مشکلات شناختی و رفتاری، نقائص فوکال نورولوژیک و مرگ می‌باشد. هدف از این مطالعه، بررسی اتیولوژی، پیش‌آگهی کوتاه‌مدت و درمان استاتوس اپی لپتیکوس در بیماران بستری شده در بیمارستان کودکان تبریز و ارائه پروتکل بومی شده برای آن می‌باشد.

روش کار: در این مطالعه مقطعی، تعداد ۴۳ کودک زیر ۱۵ سال مبتلا به استاتوس اپی لپتیکوس، در طول یک سال (از ابتدای زمستان ۱۳۹۱ تا ابتدای زمستان ۱۳۹۲) مورد بررسی قرار گرفتند. تمام بیماران بر اساس پروتکل واحد، مورد درمان قرار گرفتند؛ به این صورت که در ابتدا دیازپام وریدی (یا بعضاً رکتال) تجویز شد و در ادامه به ترتیب فنی توئین، فنوباریتال و در صورت نیاز، میدازولام و تیوپنتال سدیم اضافه گردید.

نتایج: طی یک سال اخیر، تعداد ۴۳ کودک زیر ۱۵ سال با استاتوس اپی لپتیکوس، در بیمارستان کودکان تبریز بستری شدند. بالاترین میزان استاتوس اپی لپتیکوس در زیر گروه بیماران ۱-۵ ساله قرار داشت. میزان Refractory Status Epilepticus، ۳۴/۹٪ بود. اتیولوژی در ۲۴ مورد (۵۵/۸٪) Remote Symptomatic، ۸ مورد (۱۸/۶٪) ناشی از تب

طول کشیده، ۶ مورد (۱۴٪) سمپتوماتیک حاد و ۵ مورد (۱۱/۷٪) ایدیوپاتیک بود. پیش‌آگهی کوتاه مدت، در ۸ مورد (۱۸/۶٪) نامطلوب بود (۴ مورد (۹/۳٪) مرگ و ۴ مورد (۹/۳٪) بروز نقص نورولوژیک جدید) که ۵ مورد (۳۳/۳٪) آن از بین بیماران RSE و ۳ مورد (۱۰/۷٪) از میان بیماران استاتوس اپی‌لپتیکوس بودند. سن پائین، فاکتور مهم دخیل در مورتالیته بود. در ۳ مورد (۷٪) نیز استاتوس اپی‌لپتیکوس راجعه رخ داد.

نتیجه‌گیری: به دنبال بررسی حاضر، می‌توان نتیجه گرفت که پیش‌آگهی استاتوس اپی‌لپتیکوس در کودکان، اساساً به بیماری زمینه‌ای وابسته است.

واژگان کلیدی: استاتوس اپی‌لپتیکوس با جزء حرکتی، اتیولوژی، کودکان، پیش‌آگهی.