

مجله پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز
دوره ۳۳ شماره ۴ مهر و آبان ۱۳۹۰ صفحات ۴۱-۳۷

فراوانی تشنج و یافته های الکتروانسفالوگرافیک در کودکان مبتلا به فنیل کتونوری

سیامک شیوا: گروه کودکان، مرکز تحقیقات سلامت کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران، نویسنده رابط:
E-mail: shivasiamak@yahoo.com

محمد برزگر: گروه کودکان، مرکز تحقیقات سلامت کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران
عرفان سراجیان: گروه کودکان، مرکز تحقیقات سلامت کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران
گیتی سید قیاسی: گروه کودکان، مرکز تحقیقات سلامت کودکان، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تبریز، تبریز، ایران

دریافت: ۲۸ / ۱ / ۸۹، پذیرش: ۲۹ / ۶ / ۸۹

چکیده

زمینه و اهداف: فنیل کتونوری یک اختلال مادرزادی در متابولیسم اسید آمینه فنیل آلانین است که به علت موتاسیون در ژن فنیل آلانین هیدروکسیلاز ایجاد می شود. برخی از این بیماران دچار تشنجهایی هستند که گاهاً مقاوم و غیر قابل کنترل بوده باعث بستری های مکرر در بخش مراقبتهای ویژه کودکان می شود و مشکلات زیادی برای بیماران و خانواده ها ایجاد می کند.

مواد و روش ها: این پژوهش یک مطالعه مقطعی-تحلیلی است که روی ۵۰ بیمار مبتلا به فنیل کتونوری در بیمارستان کودکان تبریز انجام گرفته است. هدف مطالعه بررسی فراوانی تشنج و انواع آن و یافته های الکتروانسفالوگرافیک در این بیماران بود. از نرم افزار آماری SPSS ویرایش ۱۶ جهت آنالیز داده ها استفاده شد و $P < 0.05$ معنی دار در نظر گرفته شد.

یافته ها: میانگین سنی بیماران، $4/49 \pm 3/67$ سال بود. ۲۵ نفر از بیماران مونث (۵۰٪) و ۲۵ نفر مذکر (۵۰٪) بودند. فراوانی تشنج در این بیماران ۳۴٪ و شایعترین فرم تشنج، تونیک کلونیک ژنرالیزه و اسپاسم شیرخواران (هر کدام ۳۵/۳٪) بود. ۸۷/۲ درصد از بیماران تشنجی EEG غیرطبیعی داشتند. رابطه معنی داری بین تشنج با سن بیماران ($P=0/329$)، جنس ($P=0/50$)، و سطح سرمی فنیل آلانین قبل از شروع درمان ($P=0/454$) یافت نشد.

نتیجه گیری: حدود یک سوم کودکان مبتلا به بیماری فنیل کتونوری اختلالات تشنجی را تجربه می کنند که اغلب از نوع اسپاسم شیرخواران یا تونیک کلونیک ژنرالیزه بوده و با EEG غیرطبیعی همراه است.

کلید واژه ها: تشنج، فنیل کتونوری، نوار مغزی