

## بررسی ارتباط عوامل خطرزا با بروز اولین حمله تشنج ناشی از تب در کودکان

دکتر احمد طالبیان<sup>۱</sup>، دکتر علی هنریشه<sup>۱</sup>، دکتر سعید مهاجری<sup>۲</sup>، محسن تقىسى<sup>۳</sup>

### چکیده

**سابقه و هدف:** با توجه به شیوع بالای تشنج ناشی از تب و تعداد زیاد موارد بستری ناشی از این بیماری و به منظور تعیین عوامل خطرساز موثر در بروز اولین تشنج ناشی از تب، این تحقیق در کودکان بستری در بخش اطفال بیمارستان شهدی بهشتی کاشان در سال ۱۳۸۰ صورت پذیرفت.

**مواد و روش‌ها:** تحقیق به روش تحلیلی و از نوع مورد - شاهدی روی ۱۸۰ کودک انجام گردید. جامعه مورد مطالعه به دو گروه مبتلا به تشنج ناشی از تب (۶۰ نفر) و گروه تبدیل بدون تشنج (۲۰ نفر) تقسیم شدند و عوامل خطرساز بروز تشنج در دو گروه تعیین و مورد مقایسه قرار گرفتند. اطلاعات مورد نیاز از قبل سن، جنس، میزان تب، نوع بیماری زمینه‌ای، سابقه خانوادگی تب و تشنج، صرع و تأخیر تکاملی و مشکلات پری‌ناتال از طریق پرسشنامه در هر دو گروه کسب شد. اطلاعات به دست آمده با روش آزمون دقیق فیشر مورد تجزیه و تحلیل آماری قرار گرفت.

**یافته‌ها:** از ۱۸۰ کودک مورد مطالعه ۱۰۸ نفر پسر (۶۰ درصد) و ۷۲ نفر دختر (۴۰ درصد) و همگی در محدوده سنی ۶ماه تا ۵ سال بودند. بیشترین میزان بروز تشنج ناشی از تب در کودکان زیر ۳ سال (۷۸ درصد) و در پس از (۶۰ درصد) به دست آمد. مهم‌ترین عوامل خطرزا در ۹۰ کودک مبتلا به تشنج ناشی از تب، سابقه خانوادگی تب ناشی از تشنج (۵۵ درصد)، بیماری‌های پری‌ناتال (۲۸ درصد)، سابقه خانوادگی صرع (۱۰ درصد) و سابقه تأخیر تکاملی (۵ درصد) بود. ازدواج فامیلی عامل خطرزا بی نیو.

**نتیجه‌گیری:** خطر بروز تشنج در کودک زیر ۳ سال مبتلا به عقوبات ویروسی دستگاه تنفس فوکائی و با سابقه مشبت خانوادگی تشنج ناشی از تب زیاد است، لذا بهتر است در چنین کودکانی در هنگام بروز تب بالاتر از ۳۸ درجه زیرینی، پروفیلاکسی با دیازپام انجام گیرد. مشکلات پری‌ناتال، سابقه خانوادگی صرع و تأخیر تکاملی به عنوان عوامل خطرزا در بروز تشنج ناشی از تب شناخته شدند.  
وازخان کلیدی: تب، تشنج، عوامل خطرزا

۱- گروه کودکان، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۲- دستیار گروه کودکان، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

۳- دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی کاشان

بررسی حاضر در گودکان بستری در بخش اطفال بیمارستان شهید بهشتی کاشان در سال ۱۳۸۰ انجام شد.

**مواد و روش‌ها**  
پژوهش حاضر یک تحقیق مورد - شاهدی است که در آن ۶۰ گودک مبتلا به تشنج ناشی از تب بستری در بیمارستان شهید بهشتی در سال ۱۳۸۰ به عنوان گروه مورد و ۱۲۰ گودک در همان محدوده سنی (۶ ماه تا ۵ سال) مبتلا به بیماری حاد تب‌دار بدون تشنج مراجعه کننده به مطب‌های سرپایی شهرستان کاشان به عنوان گروه شاهد انتخاب گردیدند. بیماران مبتلا به شیگلوز، آنسفالیت و منزیت از مطالعه حذف شدند.

هر بیمار گروه مورد با دو بیمار گروه شاهد از نظر جنس و محل سکونت مطابقت داده شد و با استفاده از پرسشنامه اطلاعات مورد نیاز در هر دو گروه از جمله سن، جنس، میزان تب، نوع تشنج، سابقه فامیلی صرع، سابقه تأخیر تکاملی، نوع بیماری ایجاد کننده تب جمع‌آوری گردید. سپس اطلاعات در جداول متغیرها تکمیل گردید و توسط روش آماری آزمون دقیق فیشر مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

#### یافته‌ها

از ۱۸۰ گودک مورد بررسی ۱۰۸ نفر پسر (۶۰درصد) و ۷۲ نفر دختر (۴۰درصد) بودند که در گروه مورد ۳۶ نفر پسر و ۲۴ نفر دختر و در گروه شاهد ۷۲ نفر پسر و ۴۸ نفر دختر بودند. تمام گودکان مورد مطالعه در محدوده سنی ۶ماه تا ۵ سال قرار داشتند.

پیشترین فراوانی تشنج ناشی از تب در گروه سنی ۱-۳ سال به میزان ۶۶درصد بود. همچنین فراوانی آن در پسران ۶۰درصد و در دختران ۴۰درصد بود.

#### مقدمه

تشنج ناشی از تب یک حادثه خوش‌خیم در گودکان ۶ماه تا ۵سال است که در درجه حرارت بیش از ۳۸/۵ درجه اتفاق می‌افتد، به شرطی که علت تب عفونت‌های اولیه مغز مانند منزیت و آنسفالیت نباشد و معمولاً در ارتباط با بیماری‌های تب‌دار سایر قسمت‌های بدن باشد.

میزان شیوع این اختلال در آمار جهانی ۴-۳درصد ذکر شده است و شایع‌ترین اختلال تشنجی در گودکان است(۱). این بیماری باعث بستری شدن تعداد زیادی از گودکان و صرف هزینه زیاد برای خانواده‌ها و اجتماع می‌گردد(۱). همیشه این سوال برای والدین بیمار مطرح است که آیا گودک تب‌دار ما ممکن است دچار تشنج گردد؟ یا اینکه چرا یک گودک تب‌دار دچار تشنج می‌گردد و گودک دیگر با همان میزان تب دچار تشنج نمی‌گردد؟

آنچه مسلم است زمینه ژنتیکی مساعد همراه با بروز ناگهانی تب برای بروز تب و تشنج لازم است(۱). این تحقیق برآن است تا با شناسایی عوامل خطرزا موقعاً در بروز اولین تشنج ناشی از تب، احتمال بروز تشنج در گودک تب‌دار را پیشگویی نماید و از بروز آن جلوگیری نماید.

در اکثر تحقیقات انجام شده در این زمینه نقش سابقه خانوادگی تب و تشنج به عنوان ریسک فاکتور در بروز تب و تشنج به اثبات رسیده است(۱-۳). ولی در مورد عوامل دیگر از جمله مشکلات پری‌ناتال، تأخیر تکاملی و سابقه خانوادگی صرع در مطالعات مختلف نتایج متفاوتی ارایه شده است.

در این تحقیق با شناسایی عوامل خطرزا موقعاً در بروز اولین حمله تشنج ناشی از تب، سعی می‌شود احتمال بروز آن در گودک تب‌دار پیش‌بینی شود.

شاهد ۳۰ درصد بود. مهم‌ترین عوامل خطرزای بروز تشنج ناشی از تب در گروه مورد به ترتیب سابقه خانوادگی تشنج ناشی از تب ( $P=0.0001$ ), سابقه مشکلات پری‌ناتال ( $P=0.0001$ ), سابقه فامیلی صرع ( $P=0.001$ ) و سابقه تأخیر تکاملی ( $P=0.03$ ) بود (جدول ۱). ازدواج فامیلی نقشی در بروز تشنج ناشی از تب نداشت (NS).

پیشترین شیوع تشنج ناشی از تب مربوط به ۱-۲۴ ساعت اول بعد از بروز تب به میزان ۵۶ درصد بود. شایع‌ترین عامل ایجاد‌کننده تب در گروه مورد عفونت دستگاه تنفس فوقانی (۵۰ درصد) و در گروه شاهد گاستروآنتریت (۳۴ درصد) بود، در حالی که گاستروآنتریت در گروه مورد ۹ درصد علل ایجاد‌کننده تب را تشکیل می‌داد. نسبت فامیلی بین پدر و مادر در گروه مورد ۲۶ درصد و در گروه

جدول ۱ - توزیع فراوانی عوامل خطرزای تشنج ناشی از تب در دو گروه مورد و شاهد بسته‌ی در بخش اطفال

بیمارستان شهید بهشتی کاشان، ۱۳۷۴

p.value	جمع	شاهد	مورد	گروه		عوامل خطرزا
				سابقه فامیلی	تشنج ناشی از تب	
$0.0001$	۳۸(۲۰)	۵(۴)	۳۳(۵۰)*	ثبت	سابقه فامیلی صرع	سابقه فامیلی
	۱۴۲(۸۰)	۱۱۰(۶۱)	۲۷(۴۵)	منفی		
$0.0001$	۱۹(۱۰)	۲(۱/۰)	۱۷(۲۸)	ثبت	سابقه مشکلات پری‌ناتال	سابقه مشکلات پری‌ناتال
	۱۶۱(۹۰)	۱۱۸(۹۸/۵)	۴۳(۷۲)	منفی		
$0.0011$	۶(۴)	۰	۶(۱۰)	ثبت	سابقه فامیلی تاخیر تکاملی	سابقه فامیلی تاخیر تکاملی
	۱۷۴(۹۶)	۱۲۰(۱۰۰)	۵۴(۹۰)	منفی		
$0.0030$	۳(۵)	۰	۳(۵)	ثبت	تاخیر تکاملی	تاخیر تکاملی
	۱۷۵	۱۲۰(۱۰۰)	۵۷(۹۵)	منفی		

\* اعداد داخل پرانتز معرف درصد هستند

پائین موقع تولد به عنوان عامل خطرزا در بروز تشنج ناشی از تب شناخته شدند (۵). سابقه خانوادگی صرع نیز با بروز تب و تشنج کودکان مرتبط بود ( $P=0.0011$ ). در مطالعه Wadhwa و همکاران در هند (۱۹۹۲) کودکان مبتلا به تشنج ناشی از تب در ۱۳/۹ درصد موارد سابقه خانوادگی مثبت صرع را ذکر می‌کردند (۶) و تأخیر تکاملی در برخور تشنج ناشی از تب کودکان موثر بود ( $P=0.035$ ). در مطالعه Huang و همکاران در تایوان (۱۹۸۹-۹۱) نقش تأخیر تکاملی به عنوان ریسک فاکتور بروز تشنج ناشی از تب به اثبات رسید (۷). نسبت فامیلی بین

## بحث

این تحقیق نشان داد که سابقه خانوادگی تشنج ناشی از تب در افزایش احتمال بروز آن نقش دارد. در مطالعه‌ای که در سال ۱۹۹۱ در ژاپن توسط Tsuboi و همکارانش انجام گردید، سابقه خانوادگی تشنج ناشی از تب حتی در بستگان درجه سوم به عنوان عامل خطرزا شناخته شد (۸). همچنین سابقه مشکلات پری‌ناتال با بروز تشنج تب در کودکان ارتباط داشت ( $P=0.0001$ ). در مطالعه Uestergard و همکاران در دانمارک (۱۹۸۰-۹۸) مشکلات پری‌ناتال نظیر زایمان زودرس و وزن

هر کدام از چهار عامل خطرزای فوق را داشته باشد  
زیاد است و بهتر است در چنین کودکانی در هنگام  
بروز تب بالاتر از ۳۸ درجه زیست‌ریتمی پروفیلاکسی  
با دیازپام انجام گیرد.

پدر و مادر در گروه مورد و شاهد تفاوت  
معنی‌داری در این تحقیق نداشت و می‌توان گفت  
به عنوان ریسک فاکتور محسوب نمی‌گردد. به طور  
کلی، خطر بروز تشنج ناشی از تب در کودک زیر  
۳ سال مبتلا به عفونت دستگاه تنفس فوقانی که

**Reference:**

- Haslam RHA. The Nervous System. In: Behrman Results; Kliegman RM. Nelson Textbook of Pediatrics. 16<sup>th</sup> Ed. 2000: 1818
- Berg ATS, Shapiro ED. Risk factors for a first febrile seizure. Epilepsia 1995; 36(4): 334-41.
- Huang CC, Wang ST, Chang YC. Risk factor for a first febrile convulsion in children. Epilepsia 1999; 40(16): 719-75.
- Tsuboi T, Endo S. Genetic study of febrile convulsion analysis of twin and family data. Epilepsy Res 1991; 4(suppl): 119-28.
- Uestergaard M, Basso O, Henriksen TB. Risk factor for febrile convulsion. Epidemiology 2002; 13(3): 282-7.
- Wadhwa N, Bharucha B, Chabria. An epidemiologic study of febrile seizure with special reference to family history and HLA. Indian Pediater 1992; 29(12): 1479-85.