اعرف الحقائق:

تشنجات الأطفال

واعتلال الدماغ الإقفاري الناجم عن نقص الأكسجين

يمكن أن يكون هناك العديد من الاضطرابات الكامنة المرتبطة بالتشنجات الرضعية، بما في ذلك HIE، والاضطرابات الأيضية، والاضطرابات الوراثية.

تحدث التشنجات الطفولية، والتي يمكن أن تتحول أيضًا إلى متلازمة ويست، في أقل من 6 حالات لكل 10000 ولادة حية في عموم السكان.

تبدأ الإصابة بمتلازمة نقص المناعة المكتسب (IS) عادة في السنة الأولى من العمر، وغالبًا ما تحدث بين
من 4 إلى 8 أشهر. وعادةً ما تتوقف مع بلوغ السن من 2 إلى 4 سنوات.

يصل معدل الصرع لدى الأطفال المصابين بـ HIE إلى 33 بالمائة، حيث تشكل التشنجات الرضعية حوالي 25 بالمائة من حالات الصرع التي تبدأ في السنة الأولى من العمر.

كيف تبدو التشنجات الطفولية؟

غالبًا ما تبدو النوبات المصاحبة لتشنجات الأطفال على شكل انحناء مفاجئ للجسم للأمام مع تصلب في الذراعين والساقين يستمر لمدة ثانية أو ثانيتين. تحدث التشنجات عادةً عند الاستيقاظ، وغالبًا ما تحدث في مجموعات متعددة ومئات النوبات يوميًا.

يتضمن العلاج القياسي لتشنجات الأطفال عدة أشكال من العلاج الهرموني، بما في ذلك هرمون قشر الكظر (ACTH) أو بريدنيزولون، أو دواء فيجاباترين المضاد للصرع.

من الضروري بدء العلاج في أقرب وقت ممكن. فالتشنجات الطفولية المستمرة قد تؤثر سلبًا على جميع جوانب نمو الدماغ. وقد أظهرت إحدى الدراسات أن تأخير العلاج لمدة أسبوع واحد فقط قد يكون له آثار طويلة الأمد.

أوقف تشنجات الأطفال

توفر مؤسسة طب أعصاب الأطفال جهاز "STOP" للمساعدة في التعرف على التشنجات الطفولية لدى الآباء وتشجيع العلاج السريع.

S	SEE THE SIGNS	مجموعات من الحركات المفاجئة والمتكررة وغير المنضبطة مثل هز الرأس أو سحق الجسم.
T	TAKE A VIDEO	سجل الأعراض وتحدث إلى طبيبك على الفور.
O	OBTAIN A DIAGNOSIS	تأكد من وجود نمط غير منتظم لموجات الدماغ باستخدام اختبار تخطيط كهربية الدماغ.
P	PRIORITIZE TREATMENT	إنهاء التشنجات لتقليل التأخير في النمو

لمعرفة المزيد، تفضل بزيارة
HopeforHIE.org/infantilespasms

HOPE for HIE
awareness • education • support