

PRACE ORYGINALNE

CHARAKTERYSTYKA NAPADÓW PADACZKOWYCH W POLSCE
W OKRESIE OD CZERWCA 2000 DO MAJA 2001 R.:
RODZAJE I CZĘSTOŚĆ WYSTĘPOWANIA.
BADANIA WIELOOŚRODKOWEJerzy Majkowski¹, Teresa Korwin-Piotrowska², Joanna Jędrzejczak³,
Andrzej Kozik⁴, Sergiusz Józwiak⁵, Ewa Motta⁶, Beata Majkowska-Zwolińska⁷

¹Fundacja Epileptologii, Centrum Diagnostyki i Leczenia Padaczki, Warszawa, ²Katedra i Klinika Neurologii PAM, Szczecin, ³Klinika Neurologii i Epileptologii CMKP, Warszawa, ⁴Specjalistyczny Szpital Zespolony, Oddział Neurologii Dziecięcej, Wrocław, ⁵Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Klinika Neurologii, Warszawa, ⁶Katedra i Klinika Neurologii Śląskiej AM, Katowice, ⁷Klinika Neurochirurgii AM, Warszawa

Streszczenie

Wprowadzenie. Padaczkę cechuje heterogenność i dynamika procesu, które wyznaczają rodzaje i częstość napadów.

Cel. Poznanie częstości napadów w zależności od a) rodzaju napadów występujących w grupie jednego rodzaju (jr.) i w napadach mieszanych (nm.), b) wieku i c) płci.

Materiał i metoda. 6193 chorych z padaczką (M – 51,9%, K – 48,1%), u których występowały 8194 rodzaje napadów. Wiek – 1-95 lat, śr. 26,37 roku, mediana 22,0; śr. czas trwania padaczki – 9,8 roku, mediana 6,3. Testy: χ^2 i Pearsona χ^2 dla tablic wielopolowych.

Wyniki. Jeden rodzaj napadów stwierdzono u 71%, dwa rodzaje u 26%, trzy i więcej u 3% chorych ($p < 0,0001$). W grupie nm. na jednego chorego przypadło 2,1 rodzaju napadu. Napady jr. występowały częściej u M ($p < 0,004$); w grupie nm. nie było różnic płciowych. Napady pierwotnie uogólnione drgawkowe (PUD) występowały częściej (34,1%) niż wtórnie uogólnione (26,5%) ($p < 0,005$), częściowe złożone (u 23%), nieświadomości (PUN) (u 7%), częściowe proste (u 6,3%) i miokloniczne (MIO) (u 2,9%) chorych. Napady odogniskowe w grupie napadów jr. występują u 56% chorych, a w grupie nm. u 76% ($p < 0,0001$). Napady PUD występują u 10% chorych z nm., tj. 3-krotnie rzadziej niż w grupie z jr. ($p < 0,0001$). Występowanie napadów odogniskowych wzrasta z wiekiem. Napady PUN i MIO korelują negatywnie z wiekiem. Napady PUN są częstsze u K. Rozkład częstości napadów niezależnie od ich rodzaju wykazuje dwumodalny rozkład (z pewną modyfikacją dla napadów PUN i MIO): pierwszy szczyt dotyczy napadów występujących 2-4 razy na miesiąc, a drugi od 2 do 5 razy na rok. Współistnienie innego rodzaju napadów nie zmienia dwumodalnego rozkładu częstości. Szczyt częstych napadów dotyczy częściowych, a drugi szczyt rzadkich napadów uogólnionych toniczno-klonicznych (różnice płciowe w odniesieniu do częstości tego rodzaju napadów nie występują). Współistnienie innego rodzaju napadów ma istotny wpływ na rozpowszechnienie napadów częściowych i wtórnie uogólnionych, których liczba wraz z wiekiem rośnie u M i K ($p < 0,0001$). W grupie napadów jr. napady częściowe złożone występują częściej u K ($p < 0,0005$), natomiast liczba maleje wraz z wiekiem u M ($p < 0,0001$). Liczba napadów wtórnie uogólnionych wzrasta z wiekiem u M i K w grupie napadów jednego rodzaju i mieszanych.

Słowa kluczowe: Padaczka – Rodzaje napadów – Częstość napadów – Wpływ wieku i płci