



Diagnostikk av barn som har hatt sitt første epileptiske anfall

Hamiwka LD, Singh N, Niosi J, Wirrell EC.

Diagnostic inaccuracy in children referred with 'first seizure': role for a first seizure clinic.

Epilepsia 2007;48:1062-6

Hensikt: Å bestemme a) spekteret av diagnoser og b) forekomsten av tidligere anfall hos barn som henvises til en "førstegangsanfalls klinikk".

Metode: Studien omfattet 127 barn som var henvist til en "førstegangsanfalls klinikk" i tredjelinjetjenesten. Barna, som var i alder 1 måned til 17 år, hadde alle hatt en uprovosert episode med antatte kramper. Data som ble innsamlet inkluderte spesialiteten til henvisende lege, barnas utviklingsmessig status, og klinisk diagnose satt av epileptolog. For dem som ble antatt å ha hatt et epileptisk anfall registrerte man anfallstype, epilepsisyndrom (hvis identifiserbart), antatt etiologi (idiopatisk, kryptogent og symptomatisk), forekomst av tidligere afebrile og febrile kramper, anfallsutløsende faktorer, familieanamnese, pre/perinatale komplikasjoner og EEG resultater.

Resultater: Det ble funnet at anfallene var epileptiske hos 94 (74 %), ikke-epileptiske hos 31 (24 %) og ikke klassifiserbare hos 2 (2 %). Pediatere henviste flere barn med reelle epileptiske anfall (92 %) enn legevaksleger (76 %) og fastleger (65 %). Gjennomsnittlig alder ved henvisning var 8 år. 15 % av barna var utviklingsmessig forsinket, og nevrologisk undersøkelse var unormal hos 11 %. Av de barna som ble diagnostisert med epileptiske anfall, hadde 32 generaliserte anfall, mens 62 hadde fokal start på anfallene. Et epileptisk syndrom ble identifisert hos 15 av barna. 38 % av barna med epileptisk anfall hadde hatt anfall tidligere som ikke var oppdaget av familie eller henvisende lege. EEG ble tatt av alle barna med krampeanfall og var patologisk hos 41 %. Tidligere EEG var utført hos 20 % av barna og viste ikke statistisk signifikant forskjell fra EEG tatt etter det aktuelle anfallet.

Konklusjon: Diagnostiske feil er vanlig ved "førstegangsanfall". En fjerdedel av barna ble feilaktig diagnostisert til å ha hatt epileptiske anfall, mens diagnosen epilepsi var blitt oversett hos mer enn en tredjedel av barna.

Egne kommentarer: Det første epilepsilignende anfallet hos et barn oppleves alltid dramatisk og skremmende for både barnet og familien. Selv om anfallsdiagnostikk er relativt vanlig i pediatrien, kan det av og til være vanskelig, også for erfarne nevropediatere, å skille mellom epileptiske og ikke-epileptiske anfall som synkope, pustestans, bevegelses-forstyrrelser, dagdrømming, parasomnier, PNES (psykiske ikke-epileptiske anfall), o.a. Undersøkelsen viser viktigheten av en grundig anamnese. Den viser også ønskeligheten av tilsyn fra en nevropediater hos barn med "førstegangsanfall".

Anette Ramm-Pettersen