



21. Uluslararası Katılımlı Ulusal Çocuk Nörolojisi Kongresi

1-5 Mayıs 2019, Hilton Dalaman Sarıgerme Hotel / Muğla

S-01

Rolandik Epilepsili Hastalarda ESES Gelişimi ve Prognozu İçin Ön Gördürücü Faktörlerin Araştırılması

Habibe Koç Uçar¹, Ebru Arhan¹, Kürşad Aydın², Tuğba Hirfanoğlu¹, Ayşe Serdaroğlu¹

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, Ankara

²Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, İstanbul

AMAÇ: Rolandik epilepsi(RE), çocukluk-çağının en sık görülen epileptik sendromudur. Tanı klinik-EEG(elektroensefalogram) bulgularıyla konulur. Bazı durumlarda, ESES'e(uyku sırasında sürekli diken dalgalar olarak bilinen: elektriksel status epileptikus) ilerleyebilir. Amacımız RE'li hastalarda ESES gelişimi-prognozu için ön-gördürücü faktörlerin araştırılmasıdır.

YÖNTEM: Çalışma popülasyonu GÜTF EEG-arşivinden 2016-2019 yıllarında ESES'e ilerleyen RE'li hastalardan oluşmaktadır. Hastaların yaş, cinsiyet, epilepsi tanısı (Ety)-ESES tanısı (ESESSty), nöbet sıklığı(NS), nöbet semiyolojisi, tam remisyona(tamR)(normale-dönüş), remisyona(%50SWI-diken dalga indeksi azalması),remisyona yaşı-süresi(Ry-Rs), prognoz, ESES tipi, diken dalga(SW)lokasyonu, SWI(kısa yöntem ve uzun yöntem)(KY-UY) ile NREM(evre2uyku) ilk 60-180 saniyedeki diken sayıları(60-180sDS), RE-tanı anında, ESES sırasında-6ay öncesinde-6ay sonrasında değerlendirildi.

BULGULAR: Araştırma popülasyonu ortalama 10,6±2,8yaş, 15 kız (%39,6), 23 erkek(%66,7), 38 hastadan oluşmaktadır. Kötü prognoz ile 60-180sDS (p=0,006)/(p=0,003), NS(p=0,020) ilişkili bulundu. ESEStamR için, <8yaş-iyi prognoz oranı(p=0,006)/(p=0,033) yüksek saptandı. İlk 60sDS-NS ile tamR arasında (p= 0,040), nöbet başlangıç yaşı(NBY)(p=<0,001), remisyona(p=0,001), ESES öncesi epilepsi yılı(p=0,044) ile ESESty arasında anlamlı korelasyon saptandı. İlk 60sDS %62,5duyarlılık-%90özgüllük ile >124 olmasının(p=0,004), 180sDS'nin ise

%62,5duyarlılık-%93,3özgüllük ile >380 olmasının prognozu öngördüğü saptandı(p=0,001). KY ile UY arasında ESES-sırasında (r= 0,725;p<0,001), RE tanı anında(r=0,957; p<0,001), ESES sonrası 6.ayda(r=0,905;p=0,002) pozitif korelasyon saptandı.

SONUÇ: Sonuçlarımız, ESES tanı anındaki yaşın ve tanı anındaki ilk 60-180 saniyedeki diken sayısının prognoz üzerine etkili olduğunu göstermektedir. Ayrıca kısa yöntemin, RE'li hastalarda ESES tanı ve takibinde kullanılabilecek pratik bir yöntem olabileceğini düşündürmektedir.

Anahtar Kelimeler: Diken dalga sayısı (DS), EEG(elektroensefalogram), ESES(yavaş uyku sırasında sürekli diken dalgalar olarak bilinen elektriksel status epileptikus), Rolandik Epilepsi, SWI (diken dalga indeksi).

S-02

ESES (Yavaş Dalga Uykusu Sırasında Sürekli Diken Dalgalar: Elektriksel Status Epileptikus) Tanısında, Uykunun İlk 180 Saniyesi İçin SWI (Diken Dalga İndeksi), Geleneksel Yöntemi Ön Görür mü?

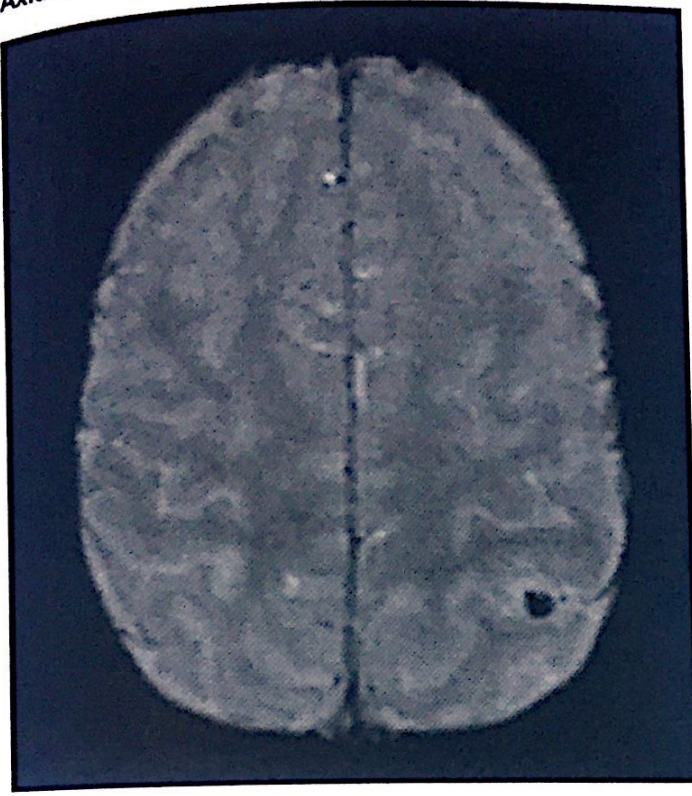
Habibe Koç Uçar¹, Ebru Arhan¹, Kürşad Aydın², Tuğba Hirfanoğlu¹, Ayşe Serdaroğlu¹

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, Ankara

²Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji Bilim Dalı, İstanbul

AMAÇ: ESES(uykuda sürekli diken dalgalar: elektriksel status epileptikus), epilepsi, bilişsel-davranışsal bozulma, ESES'in EEG(elektroensefalografi) anormalliği üçlüsüyle karakterize kazanılmış bir durumdur. ESES-tanı stratejileri nörologlar arasında çeşitlilik gösterir. Amacımız evre2uyku(NREM) ilk 180 saniye SWI (diken dalga indeksi)'nin geleneksel yöntemi yansıtip- yansıtmadığını değerlendirmektir.

YÖNTEM: Araştırma GÜTF EEG-laboratuvarı arşivi kullanılarak ESES tanılı 100 hastanın uyku-EEG'leri üzerinde yapıldı. Hastaların demografik verileri, görüntüleme bulguları, komorbiditeleri,



P-090

Otizm Spektrum Bozukluğunda Uyku İğciği Analizi

Hakan Erçelebi¹, Pınar Özbudak¹, Esra Ülgen Temel¹, Tuğba Hirfanoğlu¹, Kürsad Aydın¹, Ayşe Serdaroğlu¹, Ebru Arhan¹

¹Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Nöroloji BD

²Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nöroloji BD

AMAÇ: Otizm spektrum bozukluğu (OSB) olan çocuklarda uyku iğcikleri ile ilgili çelişkili bulgular vardır. Bu çalışmanın amacı, OSB olan hastalarda uyku iğciklerinin özelliklerini sağlıklı kontrol grubu ile karşılaştırmaktır.

METOD: Çocuk psikiyatri tarafından tanı konulmuş 2-13 yaşları arasında 30 OSB hastası ile aynı yaş grubunda sağlıklı 30 kontrol grubunun uyku EEG'leri uyku iğcikleri açısından değerlendirilmiştir. Hastalar ve kontroller 2-5 yaş arası ve 5 yaş üstü olarak iki gruba ayrılmıştır. İğcik amplitüd, frekans, süre, dansite ve aktivitesi karşılaştırılmıştır.

BULGULAR: OSB hastalarının 11'i kız(%36,7), 19'u erkek(%63,3), kontrol grubunun 11'i kız(%36,7), 19'u erkek(%63,3) idi. OSB hastaları ile kontrol grubu arasında iğciklerin ortalama amplitüd, ortalama frekans ve ortalama süresi anlamlı farklılık göstermedi. OSB hastalarında kontrol grubuna kıyasla ortalama iğcik sayısı(11,5 vs 20; p=0,005), ortalama iğcik dansitesi (2,3 vs 3,6; p=0,008) ve ortalama iğcik aktivitesi (52 vs 67; p=0,024) düşük saptandı. OSB hastalarında iğcik dansitesi ile iğcik aktivitesi (r=0,348; p=0,044) ve süre (r=0,354; p=0,047) arasında pozitif korelasyon saptandı. Erkeklerde OSB hastalarında kontrol grubuna kıyasla ortalama iğcik sayısı (14 vs 21; p=0,023), ortalama iğcik dansitesi (2,8 vs 4,2; p=0,022) ve ortalama iğcik aktivitesi (55,3 vs 72,4; p=0,032) düşük saptandı.

SONUÇ: Sonuçlarımız OSB hastalarında uyku iğciklerinin sağlıklı çocuklara göre farklı karakteristik özellikler taşıdığını göstermiştir.

Anahtar Kelimeler: otizm spektrum bozukluğu, uyku iğciği

Tablo 3. İğcik sayı, dansite ve aktivitesi

Grup	Değişkenler	İğcik dansitesi		İğcik aktivitesi	
		r	p	r	p
Kontrol	İğcik dansitesi	-	-	-	-
	İğcik aktivitesi	0,403	0,027*	-	-
	Amplitüd	0,088	0,646	0,708	<0,001*
	Frekans	-0,085	0,657	-0,407	0,026*
	Süre	0,448	0,013*	0,73	<0,001*
	Yaş	-0,452	0,012*	-0,166	0,381
OSB	İğcik dansitesi	-	-	-	-
	İğcik aktivitesi	0,348	0,044*	-	-
	Amplitüd	0,119	0,53	0,84	<0,001*
	Frekans	-0,124	0,515	-0,473	0,008*
	Süre	0,354	0,047*	0,457	0,011*
	Yaş	-0,026	0,89	-0,111	0,558

Tablo 2. Uyku iğciklerinin analizi

Değişkenler	Kontrol n=30	OSB n=30	P
Amplitüd	45±13,7	39,5±11,1	0,093
Frekans	12,5±1,2	12,4±0,9	0,727
Süre	1,5±0,4	1,4±0,3	0,138
İğcik süresi			
Normal	28(93,3)	30(100,0)	0,472
Uzamış	2(6,7)	-	
İğcik dansitesi	3,6(1,6-9,6)	2,3(1-8,2)	0,008*
İğcik aktivitesi	70(21,4-169)	52(14,4-120,3)	0,024*