

بسم الله الرحمن الرحيم





شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكرو فيلم



جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأقراص المدمجة قد أعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار





بالرسالة صفحات
لم ترد بالأصل





بعض الوثائق الأصلية تالفة



الجمهورية العربية السورية

جامعة دمشق

كلية الطب البشري

قسم الأمراض الداخلية

الصرع المعند أسبابه وطرق العلاج الحديثة

REFRACTORY EPILEPSY **Causes and new treatment**

بحث علمي أعد لنيل الدراسات العليا (الماجستير)
في الأمراض الداخلية

إعداد الدكتور
خالد توفيق عثمان

رئاسة القسم
الأستاذ الدكتور
يونس قبيلان

إشراف
الأستاذ المساعد الدكتور
غسان حمزة

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

﴿وَقُلْ رَبِّي زُونِي عِلْمًا﴾

كلمة شكر

يشرفني وأنا على عتبة نيل شهادة الماجستير أن أتوجه بالشكر والامتنان لجميع الأساتذة والمدرسين في قسم الأمراض الداخلية لما قدموه ويقدموه من أجلنا، وأخص بالشكر الأستاذ الدكتور غسان حمزة لتفضله بالإشراف على هذا البحث العلمي والذي كان لي خير مرشد ومعين.

كما أتوجه بالشكر إلى كل من:

الأستاذ الدكتور أسعد القاضي والأستاذة الدكتورة رغداء السمان لتفضلهما بالإشراف على مناقشة هذا البحث والذين كانا خير معين من خلال ملاحظتهما وتوجيهاتهما ... فلجميع كل الحب والاحترام

خالد

الإهداء

❁ إليك ربي أتوجه بخالص الحب والخشوع والذل يا من بفضله نطق لساني وتعلم جناني ووعت جوارحي يا من برحمته وينور كتابه أدركت سر وجودي وغاية خلقي فنذرت علمي وعملي وحياتي لوجه الكريم كي يرضى عني ويتقبلني بضعفي وتقصيري.

❁ إلى من أرسله الله رحمه للعالمين - فعلمنا أن طلب العلم فريضة وتعليمه شرف وغاية - إلى رسول الهدى الذي علمنا أن العمل عبادة وأن الدنيا مزرعة الآخرة إلى من أتمسك خط هديه صلى الله عليه وسلم في حياتي كي أنجو عند الله تعالى.

❁ إلى الروح التي فاضت إلى ربها وأنا رضيع فلم أره - ولكن نور تعليماته حفزني لأدرس الطب - إلى من علمنا حب العلم وربانا على التقوى.

أبي رحمه الله

❁ إلى القلب الرحيم - إلى صاحبة الصدر الطاهر الحنون التي سهرت الليالي معي كي أنجح وأتفوق - إلى من سكبت في قلبي معاني الحياة وأرضعتني لبان الخير والحب للناس فكانت لي خير معلم ومربي.

أمي الحبيبة

❁ إلى من أكرمني الله بها وجعلها قرّة عين لي
إلى من أستقي من تشجيعها وسندها روحاً عالية تدفعني لنيل المعالي
إلى شقيقة روحي والرحمة التي وهبني إياها

زوجتي الغالية

❁ إلى من عشت معهم وترعرعت بتوجيهاتهم - إلى من كانوا قدوة لي في طلب العلم
إخوتي وأخواتي الأحبة

❁ إلى أخوة الدين والإيمان ومشاعل النور في حياتي

❁ إلى كل من أحببته وأحبني وتمنى لي الخير

أهدي رسالتي

الفهرس

رقم الصفحة	الموضوع
١	المقدمة
٢	الدراسة النظرية
٣	— تعريف عام بالصرع
٤	— تصنيف الصرع العالمي
٥	— أسباب الصرع بشكل عام
٧	— النوب غير الصرعية أو النوب الكاذبة
٩	— الإجراء التشخيصية للصرع
١٠	— تعريف الصرع المعند على العلاج
١٠	— وبائيات الصرع المعند
١٢	— أسباب الصرع المعند
١٢	— تقييم خطورة الصرع المعند
١٣	— أهمية الآفة الدماغية وتوضعها
١٣	— الوفيات في الصرع المعند
١٤	— التأثير النفسي الاجتماعي للتعنيد
١٥	— معالجة الصرع المعند
١٥	— المعالجة الدوائية
١٩	— المعالجة الجراحية
	الدراسة العملية
٢٢	خطة بحث الدراسة

٢٣	— النتائج والمناقشة
٢٤	— علاقة الصرع المعند بالجنس
٢٥	— علاقة التعنيد بالسوابق المرضية
٢٦	— علاقة التعنيد بالعمر وشكل الصرع حسب العمر
٢٧	— دور المرئان المغناطيسي بالتشخيص
٢٩	— تخطيط الدماغ الكهربائي ودوره بالتشخيص
٣١	— المعايير الدوائية وفائدتها
٣٢	— العوامل المنبئة بحدوث التعنيد
٣٣	— أسباب الصرع المعند حسب الجنس
٣٤	— المعالجة الدوائية
٣٨	— تقييم المعالجة ونتائجها
٤١	النتائج والتوصيات
٤٥	— المراجع

مقدمة

يعتبر الصرع مشكلة طبية تواجه أخصائي العصبية بشكل متكرر وهي بحاجة إلى وضع قرار صحيح سواء بالتشخيص أو العلاج .

ونسبة انتشاره بشكل عام ١-٢ ٪ و يصيب جميع الأعمار وبتوزع مساوي تقريباً بين الجنسين . ومن الملاحظ في الممارسة السريرية وجود نسبة من مرضى الصرع لا يستجيبون على العلاج الموصوف لهم وخاصة من الدواء الأول وبمعالجة وحيدة وهذا ما يوصف بالمقاومة على العلاج ومن متابعة هؤلاء تبين أن نسبة لا بأس بها منهم حوالي ٣٠ ٪ سيحدث لديهم تعنيد على المعالجة بالرغم من استخدام مشاركة لأكثر من دواء . وهؤلاء المرضى يراجعون المستشفى بسبب زيادة تواتر النوب لديهم . وما لذلك من آثار على حياتهم الاجتماعية والنفسية أو ارتفاع نسبة الوفيات لديهم بسبب تعرضهم للرضوض أو الموت المفاجئ .

ونظراً لوجود هذه المشكلة وضرورة تسليط الضوء عليها فقد أجري هذا البحث والذي حاولت من خلاله أن أذكر بعض المعلومات الحديثة المتعلقة بالصرع المعند على العلاج وطرق علاجه الحديثة وذلك في القسم النظري من الدراسة .

أما بالنسبة لقسم العملي وهو عبارة عن دراسة إحصائية راجعة تم التعرف على أهم الأسباب الموجودة لدينا والمؤدية للتعنيد .

مع تسليط الضوء على الاستقصاءات المتبعة ودورها في التشخيص ثم الاطلاع على أهم العلاجات المتبعة وذلك عند المرضى المراجعين للشعبة العصبية ومركز علاج الصرع الدوائي والجراحي في مشفى الأسد الجامعي ومقارنة نتائجنا بنتائج دراسات عالمية .

وفي نهاية البحث قمت بتلخيص النتائج التي توصلت إليها ومن ثم قمت بوضع التوصيات التي أظن أنها ذات فائدة في خدمة العمل الطبي والبحث العلمي في بلدنا .

الدراسة النظرية

لمحة عامة عن الصرع

تعريف الصرع :

الصرع عبارة عن حالة عصبية تتظاهر على شكل نوب عارضة حركية أو حسية أو نفسية سلوكية شاذة لا يمكن السيطرة عليها ، ناتجة عن فرط نشاط وفرط تزامن شاذ في فعالية الدماغ الكهربائية الكيمائية .

يعتبر الصرع عبارة عن اضطراب مزمن يتميز بنوب متكررة تصبح بحد ذاتها هدفاً لمعالجة معينة حتى يتم السيطرة على النوب ، ويتهم في الاضطرابات الصرعية سببين رئيسيين :
أولاً - الصرع البدئي أو القامض ولا يزال سببه مجهولاً يعكس في معظمه استعداداً وراثياً
ثانياً - الصرع الثانوي أو العرضي والناتج غالباً عن سبب بنيوي
الفزيولوجيا المرضية :

تنحصر النوب البؤرية بحركات أو إحساسات شاذة في نصف الجسم أو بأنماط السلوك وتعبّر عن إشارة كهربائية مرضية لأجزاء معينة من نصفي الكرتين الدماغيتين ، مسببة غالباً عن آفات محددة في المادة الرمادية كالندبات أو الأورام أو البؤر الالتهابية ، أما النوب المعممة فتتظاهر بنوب حركية في الجانبين مترافقة في معظم الأحيان بفقد وعي و لولفترة قصيرة ، تعكس هذه النوب ميل خلايا الدماغ للاستثارة أو شذوذاً صرعياً دماغياً خفياً في الآليات النشطة المركزية بعض مناطق الدماغ تشريحياً مؤهبة للصرع خاصة كالفصين الجبهيين والجزء الأنسي من الفص الصدغي والتشكلات الشبكية في الدماغ البيني
إن الآليات الداعمة النوقية التي تبدأ الانفراغات الصرعية الكهربائية أو توقفها لا تعرف تماماً حتى الآن ولكن هناك عدة آليات مقترحة هي

- ١ - التغيرات الداخلية في غشاء الخلايا العصبية والتي تحدث اضطراباً في التبادل الشاردي
 - ٢ - خلل في إنشاء النواقل العصبية يؤدي إما لنقص في النواقل العصبية المثبطة أو زيادة في النواقل المنبهة
 - ٣ - عوز الأنزيمات القلوية والتي تؤثر على قدرة الخلايا العصبية والخلايا الدبقية على ضخ الشوارد وإعادة الاستقطاب
- الوبانيات :

إن نسبة انتشار الصرع هي حوالي ١-٢ ٪ ويصيب جميع الأعراق بتوزع متساوي تقريباً بين الجنسين ويصيب جميع المجموعات العمرية وبنسب متفاوتة

تصنيف الصرع :

أولاً - النوب الجزئية (partial seizure) :

١ - النوب الجزئية البسيطة : simple . p . seizure

- الحركية motor : - حركية بؤرية .
- حركية بؤرية مع ترفي جاكسوني .
- التحويلية .
- الوضعية .
- الحسية sensory : - حسية جسمية .
- بصرية - سمعية .
- شمعية - ذوقية .
- دوارية .

• الذاتية autonomic :

- النفسية psychic : - حبسية - ذاكرية .
- استعرافية - وجدانية .
- أهلاس .

٢ - النوب الجزئية المعقدة (complex . p . seizure)

- نوبة جزئية بسيطة يتلوها اضطراب بالوعي .
 - اضطراب وعي منذ بدء النوبة وفي بعض الحالات تحدث تلقائية automatism
- ٣ - النوب الجزئية (في أي نوع) ذات التعميم الثانوي .

ثانياً - النوب المعممة generalized seizure :

١ - نوب الغياب absence seizure :

• نوب الغياب النمذجية s . typical absence :

- مع اضطراب وعي فقط .
- مع حركات رمعية خفيفة clonic movment
- مع وضعية مقوية tonic
- مع تلقائية automatism