

الملخص العربي

الحمى الروماتزية مرض إلتهابي ينشأ بعد الإصابة بالميکروب السبّحي مثل (الإلتهاب الحلق أو الحمى القرمزية) وهذا المرض يؤثّر على المفاصل والقلب والجلد والمخ.

تؤثّر الحمى الروماتزية "خاصّة" على الأطفال التي تتراوح أعمارهم بين ٦-١٥ عام وتحدث تقريباً بعد ٢٠ يوم من الإصابة بالميکروب السبّحي (الإلتهاب الحلق أو الحمى القرمزية).

تعتبر الكوريا من أهمّ أعراض الحمى الروماتزية والعرض الوحيد في حوالي ٢٠٪ من الحالات والأكثر وضوحاً حيث أنها أكثر شيوعاً في الإناث.

تعتبر الكوريا الروماتزية هي الأكثر إنتشاراً بين نظيرتها من أنواع الكوريا الأخرى بالرغم من إنخفاض إنتشارها عالمياً وهي ما زالت تعتبر الأكثر إنتشاراً في الدول المتقدمة.

وتظهر في الأعمر ما بين ٨-٩ سنوات ولكنها ظهرت عند بعض المرضى في العقد الثالث من العمر.

تتميز الكوريا بأعراض حركية مثل الحركة الرقصية اللا إرادية وأعراض نفسية مثل القلق والإكتئاب، واللوسوس القهري وأعراض فرط الحركة وقلة التركيز.

يتشابه الخلل النفسي العقلي المناعي المرتبط بالميکروب السبّحي في الأطفال (بانداس) في نفس الأليلة مع الكوريا الروماتزية، ولكن لا يحتاج هذا الخلل النفسي العقلي (بانداس) إلى علاج وقائي بالبنسيلين، لذلك يجب أن نفرق بينهما.

يعتبر مرض فرط الحركة وقلة التركيز حالة عصبية تطورية وهو يؤدي إلى قلة التركيز الإنفعافية وفرط الحركة.

يتطلب تشخيص مرض فرط الحركة وقلة التركيز "نوعاً" لمقاييس دى إس إم ٤ إلى وجود ستة أعراض من تسعه أعراض لمدة ستة أشهر على الأقل في كل الأحوال.

يبدأ هذا المرض قبل سن السابعة مسبباً الآلام والإعاقات الواضحة.

تتصحح أعراض فرط الحركة وقلة التركيز في الأطفال ذوي التاريخ المرضي للكوريا الروماتيزمية.

لا يمكن تشخيص مرض فرط الحركة وقلة التركيز بسهولة ولكن يقتضي ذلك وجود عملية تقدير بحيث يتم جمع المعلومات عن سلوك الطفل في عدد من البيئات والظروف المختلفة. يمكن الحصول على الكثير من هذه المعلومات عن طريق المقابلة بين الطبيب والطفل والوالدين.

يعتبر مقياس التقييم الذي يستخدم عادة في المملكة المتحدة هو مقياس دى إس إم ٤ (الدليل التشخيصي والإحصائي للإضطرابات العقلية الطبعة الرابعة) ومقياس كونتر للأباء.

قد يحدث مرض فرط الحركة وقلة التركيز "منفرداً" ولكنه أحياناً قد يكون جزءاً من سلسلة من الإضطرابات المرتبطة بالخلل النفسي العقلي المناعي المرتبط بالميکروب السبكي في الأطفال (بانداس) مثل صعوبة التعلم، والإكتئاب والقلق وألام البطن المتكررة وإضطراب المزاج و الوسواس القهري.

وقد تم هذا العمل الذي يهدف إلى تحديد الأطفال الذين يعانون من أعراض نقص الإنتماء وفرط الحركة بين خمسة و ثلاثة من المرضى الذين يعانون من تاريخ مرضي للكوريا الروماتيزمية و خمسةأطفال من المرضى الذين يعانون من تاريخ مرضي للكوريا الروماتيزمية بالإضافة إلى مجموعة للمقارنة من أربعين طفلاً آخرین متشابهين في السن والجنس مع أطفال المجموعتين الآخرين.

وكانت معدلات الإضطراب النفسي كالتالي:

- ١٧ % من مرضى الحمى الروماتزمية يعانون من أعراض قلة الإنتماه وفرط الحركة
- ٢٠ % من مرضى الكوريا الروماتيزمية يعانون من أعراض قلة الإنتماه وفرط الحركة
- ٥ % فقط من مجموعة المقارنة يعانون من نفس الأعراض
وكانت أعراض قلة الإنتماه الأكثر بين الإناث (ذكور ٢٠.٤ % ، إناث ١٠٠.٥ %) وأعراض فرط الحركة هي الأكثر بين الذكور (ذكور ٢٠.٤ % للذكور وإناث ٠٪).

على وجه العموم كان النوع الأول (قلة الإنتماه) الأكثر شيوعاً (١٢٠.٥ %)، يليه النوع الثاني (المختلط) (٣٠.٧٥ %) والأقل شيوعاً هو النوع الثالث (التهور وفرط الحركة) (١٠.٢ %)

الاستنتاج

مرضى الحمى الروماتزمية (مع أو بدون الكوريا) هو الأكثر عرضة للإصابة بأعراض فرط الحركة وقلة التركيز.

حدوث الأعراض أكثر في المرضى الذين يعانون الكوريا الروماتيزمية ٢٠ % بالمقارنة مع ١٧ % في المرضى الذين يعانون مرض الحمى الروماتزمية فقط.

الكوريا الروماتزمية هي أكثر إنتشاراً بين الإناث ولكن تتساوى الذكور والإناث في الحمى الروماتزمية. أعراض قلة الإنتماه هي الأكثر بين الإناث وأعراض فرط الحركة هي الأكثر بين الذكور.

النوع الأول (قلة الإنتماه) هو الأكثر شيوعاً، يليه النوع الثاني (المختلط) والأقل شيوعاً هو النوع الثالث (التهور وفرط الحركة).

الوصيات

- الإنبه لـ كل حالة إلتهاب باللوزتين أو الحلق حتى نتمكن من التشخيص المبكر والعلاج المبكر مما قد يقل من تكرار حدوث الحمى الروماتيزمية والإضطرابات النفسية اللاحقة.
- الوقاية و العلاج الجيد للحمى الروماتيزمية لتقليل حدوث أمراض القلب الروماتيزمية وما يلحقها من مضاعفات.
- التقييم النفسي الدوري لمرضى الحمى الروماتيزمية.
- التنقيف الطبي والنفسي للأباء والمعلمين وأولياء الأمور للكشف عن أعراض الحمى الروماتيزمية وأعراض قلة التركيز و فرط الحركة في وقت مبكر للتمكن من العلاج المناسب.
- هناك حاجة إلى مزيد من الدراسات الأخرى لمعرفة العلاقة بين أعراض نقص الإنبه وفرط الحركة والحمى الروماتيزمية.
- لابد من إعطاء كثير من الإهتمام من أطباء الأطفال النفسيين تجاه الإكتشاف والتشخيص المبكر للإضطرابات النفسية والتي من الممكن أن تكون عاملاً "مسبباً" للمشكلات الصحية

دراسة أعراض فرط الحركة وقلة التركيز لدى الأطفال ذوى التاریخ المرضی بالحمی الروماتزمیة

رسالة مقدمة من
الطبية/ نجوان أحمد لطفي البشلاوى
بكالوريوس الطب والجراحة العامة ٢٠٠٢
جامعة المنصورة

توطئة للحصول على درجة الماجستير في طب الأطفال

تحت إشراف

الأستاذة الدكتورة
الروحاء أحمد أبو عامر
أستاذ طب الأطفال
كلية الطب - جامعة بنها

الأستاذ الدكتور
محمد أحمد الباز
أستاذ طب الأطفال
كلية الطب - جامعة بنها

الدكتور
عفت حسين عصر
مدرس طب الأطفال
كلية الطب - جامعة بنها

كلية الطب
جامعة بنها
٢٠١٢