



# Febril nöbetler ve ilişkili epileptik sendromlar

## Febrile seizures and related epileptic syndromes

Sema Saltık

İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İstanbul, Türkiye

Cite this article as: Saltık S. Febrile seizures and related epileptic syndromes. Turk Pediatri Ars 2018; 53(4): 203-4.

Febril Nöbet (FN), süt çocukluğu ve çocukluk çağında en sık görülen nöbet tipidir. Daha önce afebril nöbet geçirmemiş 3 ay-6 yaş arası çocuklarda, merkezi sinir sistemi enfeksiyonu ya da başka bir akut semptomatik neden bulunmaksızın ateşle birlikte görülen nöbetler olarak tanımlanmaktadır. Tanı klinik bulgularla ve diğer nedenler dışlanarak konur. Febril nöbet ile gelen bir hastada tetkikleri, tedavi ve prognozu belirleyebilmek için öncelikle febril nöbetin tipi ayrt edilir. Jeneralize, 15 dakikadan kısa süren, 24 sa içinde tekrarlamayan ya/ya da postiktal nörolojik defisite yol açmayan nöbetler basit tiptir. Komplike febril nöbet tanısı ise geçirilen nöbet aşağıdaki özelliklerden en az birini içeriyorsa konur: (a) Fokal, (b) 15 dakikadan uzun süren, (c) 24 saat içinde tekrarlayan ya/ya da postiktal nörolojik defisite yol açan (Todd paralizisi vb.).

Febril nöbet geçiren çocukta epilepsi gelişme riski yaklaşık % 5 olup, hafif derecede artmıştır. Ancak febril nöbetin komplike tipte olması epilepsi için önemli bir risk etmeni olarak bildirildiğinden, bu olguların tetkiki ve izlemi konusunda dikkatli olunmalıdır. Diğer bildirilen risk etmenleri ailede epilepsi öyküsü, nöbet ile ateş arası sürenin kısa olması, geç başlangıçlı febril nöbet (3 yaşından sonra), sık tekrarlayan febril nöbet, 39 C° ateşin altında nöbet geçirme olarak özetlenebilir.

Pek çok epilepsinin ilk nöbeti ateşle tetiklenmiş olabilmekle birlikte FN özellikle bazı epileptik sendromlar ile ilişkilendirilmektedir. Bu sendromlar mesial temporal skleroz (temporal lob epilepsisi), Dravet Sendromu, feb-

ril nöbet artı jeneralize epilepsi (GEFS+) ve myoklonik astatik epilepsidir.

Epilepsi etiopatogenezinde genetik mekanizmalar son yılların güncel araştırma alanlarından biridir. Epileptogenez sürecinde iyon kanal gen mutasyonları ile oluşan patolojilerin rolü gösterilmektedir. Bu genetik geçişli epilepsilerin bir kısmının febril nöbetle ilişkisi olup, voltaja bağımlı sodyum kanalının sentezini düzenleyen genlerde (SCN1A, SCN1B) mutasyonlar gösterilmiştir. Konu ile ilgili Tunçer ve ark.'na ait bir olgu sunumu ("SCN1A geninde yeni bir mutasyonun tanımlandığı Dravet Sendromu olgusu"), bu sayıda yer almaktadır. Epileptik sendromu tanımak, tedaviyi yönlendirmenin yanı sıra prognozu belirlemek açısından da önemlidir.

Basit febril nöbetlerde prognoz çok iyi olmakla birlikte, komplike febril nöbet özellikleriyle başlayan genetik bir epileptik sendrom olan Dravet Sendromu'nda prognoz kötüdür. Gelişimsel motor, mental, dil alanlarında yıkımlarla, davranışsal ve sosyal sorunlarla seyredir. Bu bağlamda 3 Aralık 'Dünya Engelliler Gününü' anımsatmak isterim.

Engelli; doğuştan veya sonradan meydana gelen bir nedenle bedensel, zihinsel, ruhsal, duyuşsal, sosyal yeteneklerini çeşitli derecelerde kaybetmesi sonucu toplumsal yaşama uyum sağlama ve günlük gereksinimlerini karşılama, korunma, bakım, rehabilitasyon, danışmanlık ve destek hizmetlerine gereksinim duyan kişi olarak tanımlanmaktadır. Tıpta bizler bu sakatlık

halini sorun olarak ele alıp düzeltmeye çalışırız. Sosyal modelde ise sakatlık değil bireyi engelli kılan “çevresel, fiziksel, mekansal koşullar, toplumsal tutumlar” sorunlaştırılarak düzeltilmeye çalışılır. Engellilerin yaşadığı sorunlara dikkat çekmek için 3 Aralık “Dünya Engelliler Günü” olarak ilan edilmiştir.

Engellilerle yaşamı paylaştığımız, tüm engelleri kaldırdığımız sağlıklı günler dilerim.

#### Kaynaklar

1. Berg AT, Berkovic SF, Brodie MJ, et al. Revised terminology and concepts for organization of seizures and epilepsies: report of the ILAE Commission on Classification and Terminology, 2005-2009. *Epilepsia* 2010; 51: 676. [\[CrossRef\]](#)
2. Feenstra B, Pasternak B, Geller F, et al. Common variants associated with general and MMR vaccine-related febrile seizures. *Nat Genet* 2014; 46: 127482. [\[CrossRef\]](#)