

## STATUSUL EPILEPTIC NON CONVULSIV LA COPII

**Calcii Cornelia, Trofim Rodica, Cozac Vitalii**

(Cond. șt.- Svetlana Hadjiu, dr. șt. med., conf. univ., cat Pediatrie, clinica de Neurologie)

**Introducere.** Statusul epileptic (SE) este o problemă de urgență majoră în neurologia pediatrică, cu un risc înalt de morbiditate. SENC, este dificil de diagnosticat, deoarece nu se manifestă prin crize motorii, însă se exprimă clinic prin status mental alterat și tulburări comportamentale.

**Scop.** Studiarea particularităților clinice și paraclinice a SE la copii.

**Material și metode.** Studiu retrospectiv a 39 de copii cu SE (convulsiv și non-convulsiv), cu vârsta cuprinsă între 3 luni și 2,5 ani. Au fost efectuate teste de laborator, oftalmoscopia, EEG, TC și RMN cerebrală. Pentru stabilirea diagnosticului a fost utilizat Ghidul pentru evaluarea și managementul SE, 2012. 12 copii au fost diagnosticați cu SENC, 27 copii cu SE convulsiv.

**Rezultate.** SENC a fost stabilit la 30,79% din copii cu SE. Copiii cu SENC au prezentat următoarele particularități: o mare parte (41%) din aceștia erau sub vârsta de 1 an; s-a observat o prevalență a băieților (58%). Antecedentele întâlnite la copiii cu SENC au fost repartizate astfel: afectarea hipoxic-ischemică cerebrală (58,3%), infecțiile acute (25%), hemoragiile intracraniane (8,3%), epilepsiile refractare (8,3%). La majoritatea pacienților (83,3%) au fost înregistrate tablouri neuroimagistice anormale la examenul CT și RMN. EEG - activitate critică evidențiable, fără manifestări clinice asociate.

**Concluzii.** Copiii cu SENC de obicei prezintă un nivel alterat de conștiență, dar fără activitate convulsivă. Este foarte dificil de a stabili un diagnostic corect, deoarece există multe alte condiții patologice, care pot cauza alterarea conștienței la copii. Examenul EEG este util în astfel de cazuri.

**Cuvinte cheie:** Status epileptic, status epileptic non-convulsiv.

## NON CONVULSIVE STATUS EPILEPTICUS IN CHILDREN

**Calcii Cornelia, Trofim Rodica, Cozac Vitalii**

(Sci. adviser: Svetlana Hadjiu, PhD., associate prof., chair of Pediatrics, Clinic of Child Neurology)

**Introduction.** Status epilepticus (SE) is a major clinical problem in child neurology with a high potential for morbidity. NCSE is difficult to diagnose due to absence of motor seizures, presenting only changes in behavior and consciousness.

**Purpose.** Focusing on clinical characteristics and diagnosis of NCSE in children.

**Material and methods.** 39 pediatric cases with SE (27 with CSE and 12 with NCSE) were examined. SE was diagnosed by the means of Neurocritical Care Society 2012 Guidelines. The age of the patients varied between 3 months and 2,5 years. We compared laboratory tests, ophthalmoscopy, EEG, computed and magnetic resonance tomography of each patient.

**Results.** NCSE was established in 30.79% of children with SE. The following characteristics of NCSE were identified: the major part (41%) of the patients were under age of one year; with a slight prevalence of boys (58%). Background pathology were distributed as follows: hypoxic-ischemic cerebral pathology (58,3%), acute infections (25%), intracranial hemorrhage (8,3%), refractory epilepsy (8,3%). The majority (83,3%) had pathologic changes on computed and magnetic resonance tomography. All patients presented on EEG critical changes without typical clinical manifestation.

**Conclusions.** NCSE in children denotes electrographic seizures without convulsive activity and often manifests as altered mental status. It may be difficult to diagnose in pediatric patients in whom changes of behavior and consciousness may not be as easily recognized as in adults. EEG examination plays a crucial role in the management of NCSE.

**Key words.** Status epilepticus, non convulsive status epilepticus.