

Fråga Doktor Sólveig



”Vi vill veta mera om 22q11-deletionssyndromet och epilepsi. Vad vet du om detta om hur ser prognosen ut för dessa barn att växa ifrån sin epilepsi?”

Epilepsi drabbar omkring 0,5-1 procent av alla barn. Det finns upp till 40 olika typer av epilepsi hos barn. De olika typerna kan bero på hjärnskada, missbildning, sjukdom eller olycksfall medan andra kan orsakas av en avvikelse som bara förekommer under en viss period av barnets uppväxt.

Barn kan också få anfall eller kramper som liknar epilepsi, men som inte är epilepsi. Dessa tillstånd är mycket vanligare än epilepsi.

Majoriteten av barn med epilepsi blir fria från sina anfall antingen genom spontan läkning eller behandling med läkemedel. Dessa barn har så kallad godartad, lindrig och lättbehandlad epilepsi. Ungefär 25 procent av barn med epilepsi har en svårbehandlad epilepsi som kan ha stor påverkan på barnets och familjens liv.

Epilepsi hos personer med 22q11-deletionssyndrom

I en undersökning från Philadelphia i USA undersöktes förekomsten av krampanfall och epilepsi hos 348 patienter med 22q11 deletion. I undersökningen fann man att 23% hade haft krampanfall vid något tillfälle och 7,7% (27 patienter) hade fått diagnosen epilepsi. Majoriteten hade haft sitt första

krampanfall före 4 års ålder. Patienterna hade olika typer av epilepsi. Hos en mindre del av patienterna bedömdes orsaken till epilepsin vara någon form av medfödd hjärnskada. Nästan 5% hade så kallad primär epilepsi utan känd orsak. Studien visade således att hos barn med 22q11 deletion är risken att få krampanfall ökad och de har också ökad risk att få epilepsi. Orsakerna kan vara många.

I dagsläget vet vi inte hur prognosen ser ut för barn med 22q11 deletion att växa ifrån sin epilepsi. För att kunna svara på denna fråga behövs studier med många barn och långtidsuppföljning. Precis som för andra barn med epilepsi, kan barn med 22q11-deletionssyndromet olika typer av epilepsi och prognosen varierar därför.

För att inte skapa för stor oro bland föräldrar till barn med 22q11-deletionssyndrom, ska vi också komma ihåg att majoriteten av barnen aldrig kommer att utveckla epilepsi. Krampanfall vid något enstaka tillfälle t ex i samband med feber eller lågt kalk i blodet är dock inte helt ovanligt.

Med vänlig hälsning, Sólveig Óskarsdóttir