

**Tytuł:** Drgawki gorączkowe u dzieci / Febrile seizures in children

**Słowa kluczowe:** DZIECI DRGAWKI GORĄCZKOWE

**Keywords:** CHILDREN FEBRILE SEIZURES

**Autorzy:**

Monika Pańnicka - Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Małgorzata Piąt - Klinika Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych, Instytut „Pomnik – Centrum Zdrowia Dziecka”, Warszawa

Janusz B. Księżyk - <p><em>Klinika Pediatrii Żywienia i Chorób Metabolicznych w Centrum Zdrowia Dziecka, Warszawa</em></p> <p> </p>

**Streszczenie:**

Drgawki gorączkowe dotyczą 2-5% dzieci w wieku od 6 miesięcy do 5 lat, występują nagle, towarzyszą gorączce i nie są wynikiem ostrej choroby układu nerwowego. Pod względem morfologii napady dzielimy na proste i złożone. Głównym rozpoznaniem różnicowym są drgawki w przebiegu neuroinfekcji, dlatego u każdego dziecka ze stwierdzanymi w badaniu przedmiotowym objawami sugerującymi neuroinfekcję należy wykonać badanie płynu mózgowo-rdzeniowego. W przypadku drgawek gorączkowych prostych diagnostyka powinna być ukierunkowana na ustalenie przyczyn gorączki, dlatego nie jest zalecane wykonywanie szczegółowej diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej skupiającej się na ustaleniu ewentualnej organicznej choroby układu nerwowego. Drgawki złożone wymagają szczegółowej diagnostyki. Ważnym elementem postępowania długofalowego jest edukacja rodziców dzieci, u których drgawki wystąpiły, istnieje bowiem ryzyko ich nawrotu. Doraźne leczenie opiera się na podaniu diazepamu doodbytniczo. Leczenie profilaktyczne może być rozważone u dzieci z wysokim ryzykiem nawrotu drgawek gorączkowych

**Abstract:**

Febrile seizures occur in 2% to 5% of children aged between 6 months and 5 years. Febrile seizure strikes suddenly, accompanies fever and is not a result of acute neurological illness. Morphologically two types of seizures can be distinguished: simple and complex. Primary differential diagnosis is seizure in course of neurological infection, so in every child with symptoms suggesting a neurological infection, lumbar puncture should be performed. In case of simple febrile seizure diagnostics should be guided towards determining the cause of fever. Because of that, imaging and detailed laboratory tests focusing on possible underlying neurological condition are not recommended. Complex febrile seizure requires detailed diagnostics. Parent education is an important element of long-term management because of possible recurrence of febrile seizures. The immediate treatment is rectal diazepam. Prophylactic treatment can be considered in children with high risk of recurrence