

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.020

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.020>

## 癫痫共患注意缺陷多动障碍患儿的临床特点及心理行为特征

朱日霞, 曾德宾

(海南省安宁医院医学心理科, 海南 安宁 570206)

**[摘要]** 目的: 探讨癫痫共患注意缺陷多动障碍(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)患儿的临床特点及心理行为特征。方法: 选取2019年10月至2021年12月海南省安宁医院收治并筛选入组的125例癫痫患儿, 筛查共患ADHD发生情况。依据共患ADHD筛查诊断结果, 分成癫痫组(单纯癫痫)与合并组(癫痫共患ADHD), 收集相关资料并比较两组临床特点, 采用Conners父母用症状问卷(Parent Symptom Questionnaire, PSQ)量表对两组患儿进行心理行为评估, 分析癫痫共患ADHD患儿的心理行为特征。结果: 125例癫痫患儿检出共患ADHD 34例(27.20%), 其中ADHD类型以注意缺陷型为主, 占64.71%(22/34)。合并组癫痫起病年龄<3岁、癫痫病程 $\geq$ 5年、使用 $\geq$ 2种抗癫痫药物(antiepileptic drugs, AEDs)、癫痫未控制的患儿分别占50.00%(17/34)、61.76%(21/34)、64.71%(22/34)、52.94%(18/34), 均明显高于癫痫组的26.37%(24/91)、40.66%(37/91)、43.96%(40/91)、31.87%(29/91)(均 $P<0.05$ )。PSQ评分显示: 合并组患儿品行问题、学习问题、心身障碍、冲动-多动和多动指数评分均明显高于癫痫组(均 $P<0.05$ )。结论: 癫痫患儿共患ADHD并不少见, 此类患儿多具有癫痫起病年龄早、病程长、联合使用多种AEDs和癫痫控制较差等临床特点, 且品行、学习等心理行为问题往往更严重, 临床对此需引起重视。

**[关键词]** 癫痫; 注意缺陷多动障碍; 临床特点; 心理行为特征

## Clinical and psychobehavioral characteristics of children with epilepsy and attention deficit hyperactivity disorder

ZHU Rixia, ZENG Debin

(Department of Medical Psychology, Hainan Provincial Anning Hospital, Anning Hainan 570206, China)

**Abstract** **Objective:** To explore the clinical and psychobehavioral characteristics of children with epilepsy and attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). **Methods:** A total of 125 children with epilepsy treated in Hainan Anning Hospital from October 2019 to December 2021 were selected to screen and diagnose the incidence of common ADHD. According to the screening and diagnosis results of comorbid ADHD, they were divided into an epilepsy

收稿日期 (Date of reception): 2022-03-27

通信作者 (Corresponding author): 朱日霞, Email: 79065774@qq.com

group (simple epilepsy) and a combined group (epilepsy and ADHD). Relevant data were collected and the clinical characteristics of the 2 groups were compared. The psychological and behavioral characteristics of the 2 groups were evaluated by using the Conners Parent Symptom Questionnaire (PSQ) score. **Results:** ADHD was detected in 125 children with epilepsy, accounting for 27.20% (34/125), and the type of ADHD was mainly attention deficit, accounting for 64.71% (22/34). In the combined group, 50.00% (17/34), 61.76% (21/34), 64.71% (22/34), and 52.94% (18/34) children with epilepsy onset age <3 years, epilepsy course  $\geq 5$  years, use of  $\geq 2$  kinds of antiepileptic drugs (AEDs), and uncontrolled epilepsy were significantly higher than 26.37% (24/91), 40.66% (37/91), 43.96% (40/91), and 31.87% (29/91) in the epilepsy group (all  $P < 0.05$ ). The PSQ score showed that the scores of conduct problems, learning problems, psychosomatic disorders, impulse hyperactivity, and hyperactivity index in the combined group were significantly higher than those in the epilepsy group (all  $P < 0.05$ ). **Conclusion:** It is not uncommon for children with epilepsy to suffer from ADHD. Most of these children have the clinical characteristics of early onset of epilepsy, long course of disease, combined use of multiple AEDs, and poor epilepsy control, and the psychological and behavioral problems such as conduct and learning are often more serious, which should be paid attention to clinically.

**Keywords** epilepsy; attention deficit hyperactivity disorder; clinical features; psychological and behavioral characteristics

癫痫是好发于儿童群体的常见神经系统疾病,以肌肉抽搐、痉挛和意识模糊为主要症状,给患儿日常生活、学习、社交和性格塑造等带来诸多不良影响。癫痫作为一种“谱系”疾病,可共患注意缺陷多动障碍(attention deficit hyperactivity disorder, ADHD)、偏头痛、孤独症谱系障碍或睡眠障碍等相关疾病,因此对于癫痫的疾病管理不应单单局限于抗癫痫药物(anti-epileptic drugs, AEDs)本身,还应注重癫痫共患病的问题<sup>[1]</sup>。ADHD是儿童期比较常见的心理精神疾病,以往也称为儿童多动症,患儿典型症状为注意力不集中、注意时间较短暂和活动过度等。ADHD为癫痫较常见的共患病,研究<sup>[2]</sup>表明癫痫患儿共患ADHD的发病率为20%~40%,是健康儿童ADHD患病率的3~5倍。目前临床对癫痫疾病管理的共患病环节重视相对不足,与单纯癫痫患儿相比,癫痫共患ADHD患儿的临床特点和心理行为是否存在明显差异尚不明确。本研究对125例癫痫患儿进行ADHD筛查和分组比较,为临床加深癫痫共患ADHD的认识水平提供参考。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选取2019年10月至2021年12月海南省安宁医院收治的125例癫痫患儿,其中男73例(58.40%),

女52例(41.60%);年龄5~15岁,其中 $\leq 6$ 岁27例(21.60%),7~10岁59例(47.20%),11~15岁39例(31.20%)。本研究经海南省安宁医院医学伦理委员会批准[审批号:医伦研(065)号]。

纳入标准:1)符合《癫痫诊疗指南解读》<sup>[3]</sup>的特发性癫痫诊断标准;2)患儿年龄4~14岁,简单沟通交流能力尚可,目前由亲生父母抚养,且父母文化水平在初中及以上;3)患儿和/或患儿父母对本研究知情同意;4)患儿近1年的癫痫病史保留完整。排除标准:1)存在精神分裂症、躁狂症或双相情感等精神类疾病史;2)患儿父母存在精神智力异常,无法有效配合本研究相关量表调查;3)患儿存在明显发育异常、支气管哮喘、糖尿病、高血压、先天性心脏病、躯体外伤等情形。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 ADHD 诊断标准和分组方法

由资深神经内科医师采用斯诺佩评估量表(Version of the Swanson, Nolan, and Pelham Version IV, SNAP-IV)<sup>[4]</sup>进行初步筛查,对可疑ADHD患儿结合病史询问、体格检查、心理评估测验等结果,采用《美国精神障碍诊断与统计手册》第5版<sup>[5]</sup>(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders 5th Edition, DSM-5)进行精确筛查,按照DSM-5中ADHD的诊断标准进行最终判断。上

述ADHD筛查不得在患儿癫痫发作48 h内进行。125例癫痫患儿依据是否共患ADHD, 分成癫痫组(单纯癫痫, 不共患ADHD)与合并组(癫痫共患ADHD)。

### 1.2.2 心理行为评估方法

采用国际常用的Conners父母用症状问卷(Parent Symptom Questionnaire, PSQ)量表<sup>[6]</sup>对患儿进行心理行为评估。PSQ量表包括品行问题(12个项目)、学习问题(4个项目)、心身障碍(5个问题)、冲动-多动(4个项目)、焦虑(4个项目)和多动指数(10个项目)6个评价因子, 每个项目均采用0~3分的4级计分法, 0~3分依次表示没有、很少/偶尔、有时和经常4个程度。PSQ量表评估前由专业神经科医师对患儿父母进行必要讲解, 患儿父母根据患儿情况进行如实评分, 患儿父母评分前对国内PSQ量表常模得分不知情。

### 1.3 观察指标

依据ADHD诊断标准, 统计本研究纳入对象癫痫共患ADHD的发生情况。分别收集癫痫组与合并组的人口学资料、癫痫相关病情, 其中癫痫病情包括癫痫起病年龄、病程、癫痫发作类型、发作频率、AEDs使用种类和癫痫控制情况, 癫痫类型分为全面性和部分性发作, 发作频率依据癫痫患儿近1年的癫痫发作次数进行分类, 近6个月无抽搐发作表示癫痫控制, 否则为未控制。分别收集2组PSQ量表4个评价因子的项目评分。每个评价因子最终评分=各项目得分之和/项目数, 得分越高表示该项问题可能越严重。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 20.0统计学软件进行数据分析。计

数资料以例(%)表示, 组间比较采用 $\chi^2$ 检验; 计量资料经正态性检验, 均满足正态分布, 以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示, 组间比较采用 $t$ 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 癫痫共患ADHD发生情况

在125例癫痫患儿中检出共患ADHD 34例, 占27.20%, 其中ADHD类型以注意缺陷型最为多见, 共22例, 占64.71%, 其次为混合型9例和冲动型3例, 分别占26.47%、8.82%。

### 2.2 2组人口学资料比较

2组性别构成、年龄区间分布和居住地比较, 差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ , 表1)。

### 2.3 2组癫痫相关病情比较

合并组癫痫起病年龄 $<3$ 岁、癫痫病程 $\geq 5$ 年、使用 $\geq 2$ 种AEDs类药物、癫痫未控制的患儿分别占50.00%、61.76%、64.71%、52.94%, 均明显高于癫痫组的26.37%、40.66%、43.96%、31.87%(均 $P<0.05$ )。2组癫痫发作类型、发作频率比较差异均无统计学意义(均 $P>0.05$ , 表2)。

### 2.4 2组心理行为评分比较

合并组患儿在品行问题、学习问题、心身障碍、冲动-多动和多动指数方面评分均明显高于癫痫组(均 $P<0.05$ ), 2组在焦虑方面评分的差异无统计学意义( $P>0.05$ , 表3)。

表1 2组人口学资料比较

Table 1 Comparison of demographic data between the 2 groups

组别	n	性别/[例(%)]		年龄/[例(%)]			患儿居住地/[例(%)]	
		男	女	$\leq 6$ 岁	7~10岁	11~15岁	城市	农村
癫痫组	91	52 (57.14)	39 (42.86)	18 (19.78)	42 (46.15)	31 (34.07)	41 (45.05)	50 (54.95)
合并组	34	21 (61.76)	13 (38.24)	9 (26.47)	17 (50.00)	8 (23.53)	11 (32.35)	23 (67.65)
$\chi^2$		0.218		1.471			1.644	
P		0.641		0.479			0.200	

表2 2组癫痫相关病情比较

Table 2 Comparison of epilepsy related condition between the 2 groups

组别	n	癫痫起病年龄/[例(%)]		癫痫病程/[例(%)]		癫痫发作类型/[例(%)]	
		<3岁	≥3岁	<5年	≥5年	全面性发作	部分性发作
癫痫组	91	24 (26.37)	67 (73.63)	54 (59.34)	37 (40.66)	39 (42.86)	52 (57.14)
合并组	34	17 (50.00)	17 (50.00)	13 (38.24)	21 (61.76)	20 (58.82)	14 (41.18)
$\chi^2$		6.269		4.433		2.532	
P		0.012		0.035		0.112	

  

组别	癫痫发作频率/[例(%)]		AEDs使用种类/[例(%)]		癫痫控制情况/[例(%)]	
	<3次	≥3次	1种	≥2种	控制	未控制
癫痫组	49 (53.85)	42 (46.15)	51 (56.04)	40 (43.96)	62 (68.13)	29 (31.87)
合并组	16 (47.06)	18 (52.94)	12 (35.29)	22 (64.71)	16 (47.06)	18 (52.94)
$\chi^2$	0.457		4.263		4.685	
P	0.499		0.039		0.030	

表3 2组心理行为评分比较

Table 3 Comparison of psychological behavior scores between the 2 groups

组别	n	品行问题/分	学习问题/分	心身障碍/分	冲动-多动/分	焦虑/分	多动指数/分
癫痫组	91	0.65 ± 0.20	0.81 ± 0.25	0.59 ± 0.15	0.60 ± 0.19	0.48 ± 0.13	0.64 ± 0.16
合并组	34	1.13 ± 0.27	1.57 ± 0.42	0.64 ± 0.23	0.84 ± 0.25	0.52 ± 0.16	1.03 ± 0.27
t		10.807	12.395	1.421	5.746	1.435	9.916
P		<0.001	<0.001	0.158	<0.001	0.154	<0.001

### 3 讨论

癫痫和ADHD均为儿童时期常见的独立神经系统疾病, 虽然不排除二者同时独立存在的可能, 但大量研究<sup>[7-8]</sup>证实: 与健康儿童相比, 癫痫患儿出现ADHD的风险明显增加, 与单纯ADHD患儿相比, 癫痫共患ADHD的注意缺陷和多动障碍方面的症状更明显, 提示癫痫和ADHD患病存在密切关联, 二者可能存在共同或相关的发病机制, 比如癫痫和ADHD有共同的遗传易感性, 部分相关基因存在重叠; 此外, 癫痫患儿存在脑结构的神经发育异常, 也易导致癫痫患儿出现ADHD等共患病。因此探究癫痫共患ADHD患儿的临床特点和心理行为问题是十分必要的, 可为癫痫患儿识别和管理ADHD提供参考依据。

本研究结果显示: 癫痫患儿共患ADHD占27.20%(34/125), 且ADHD类型以注意缺陷型多

见, 占64.71%(22/34), 与王龙飞等<sup>[9]</sup>的数据接近, 该研究还指出健康儿童的ADHD检出率仅为7.2%, 说明癫痫儿童共患ADHD的现象比较突出, 临床对癫痫患儿需加强ADHD的筛查识别。值得指出的是, 目前癫痫患儿何时进行ADHD筛查的最佳适宜时机尚无定论, 相关研究<sup>[10]</sup>建议从6岁进行ADHD筛查, 往后每年筛查1次。本研究结果显示: 与单纯癫痫患儿相比, 癫痫共患ADHD患儿多具有癫痫起病年龄更早(<3岁者占50.00%)、癫痫病程更长(≥5年者占61.76%)、使用多种AEDs(≥2种者占64.71%)和癫痫控制不佳(未控制者占52.94%)的临床特点, 但郭英英等<sup>[11]</sup>研究发现: 与女性癫痫患儿相比, 男性癫痫患儿的ADHD共患率更高(25.3% vs 8.9%)。而本研究显示癫痫患儿的ADHD共患率与性别可能无明显相关, 性别与癫痫患儿合并ADHD风险的关系尚需更大样本和多中心的研究论证。

癫痫共患ADHD的心理行为问题值得关注,二者存在共同的脑损害机制,对患儿生活、社交和学习等方面产生重叠负面效应,其心理行为问题可能更重<sup>[12-13]</sup>,但事实上,无论是临床医护人员还是患儿父母,对共患ADHD患儿的心理行为问题缺乏足够重视,习惯上认为心理行为方面的问题是癫痫反复发作或AEDs毒副作用所致,而未能深入了解癫痫共患ADHD的心理行为特征。本研究PSQ量表显示:与癫痫组比较,合并组品行问题、学习问题、心身障碍、冲动-多动和多动指数评分均明显较高(均 $P<0.05$ )。其说明这种心理行为特征不仅导致患儿生活质量明显下降,而且若上述心理行为特征持续存在,可能会干扰患儿向成年期的成功过渡,对求学、求职、异性交往等产生诸多不良影响,因此有必要在儿童期对癫痫共患ADHD患儿的心理行为进行多学科综合评估,尽早制定干预治疗方案减轻上述心理行为问题<sup>[14-15]</sup>。

综上,癫痫患儿共患ADHD比较常见,共患ADHD已成为癫痫疾病管理中不可忽视的重要环节,本研究初步探究了癫痫共患ADHD患儿的临床特点,并发现此类患儿的心理行为问题更为突出,因此临床医护人员和患儿父母对此需引起高度重视,一方面对癫痫患儿加强ADHD的筛查诊断,另一方面应积极进行心理行为评估,对存在的心理行为问题制定针对性的干预措施,以帮助患儿改善心理健康、纠正不良行为、性格塑造以及顺利过渡至成年期。本研究为单中心、小样本研究,难免存在选择偏倚及统计偏差,未来仍需多中心、大样本的研究进一步总结和验证。

## 参考文献

- Rheims S, Auvin S. Attention deficit/hyperactivity disorder and epilepsy[J]. *Curr Opin Neurol*, 2021, 34(2): 219-225.
- 奚晓隽, 汤继宏. 癫痫共患注意缺陷多动障碍发病机制的研究进展[J]. *癫痫杂志*, 2020, 6(4): 341-344.  
XI Xiaojuan, TANG Jihong. Research progress on the pathogenesis of attention deficit hyperactivity disorder in epilepsy[J]. *Journal of Epilepsy*, 2020, 6(4): 341-344.
- 丁晶, 汪昕. 癫痫诊疗指南解读[J]. *临床内科杂志*, 2016, 33(2): 142-144.  
DING Jing, WANG Xin. Interpretation of epilepsy diagnosis and treatment guidelines[J]. *Journal of Clinical Internal Medicine*, 2016, 33(2): 142-144.
- 王峰, 陆峥, 杜亚松, 等. 注意缺陷多动障碍患儿父母冲突、依恋安全性与患儿社交焦虑的关系[J]. *临床精神医学杂志*, 2019, 29(2): 32-35.  
WANG Feng, LU Zheng, DU Yasong, et al. Relationships among interparental conflict, security and social anxiety in children with attention deficit hyperactivity disorder[J]. *Journal of Clinical Psychiatry*, 2019, 29(2): 32-35.
- 李功迎, 宋思佳, 曹龙飞. 精神障碍诊断与统计手册第5版解读[J]. *中华诊断学电子杂志*, 2014, 2(4): 310-312.  
LI Gongying, SONG Sijia, CAO Longfei. Diagnostic and statistical manual of mental disorders 5th edition[J]. *Chinese Journal of Diagnostics. Electronic Edition*, 2014, 2(4): 310-312.
- 许晶莹, 刘新民. 感觉统合训练对多动症儿童的行为及智力的疗效研究[J]. *中国健康心理学杂志*, 2011, 19(5): 576-578.  
XU Jingying, LIU Xinmin. Effects of sensory integration training on the behaviors and intelligence in children with ADHD[J]. *China Journal of Health Psychology*, 2011, 19(5): 576-578.
- Salpekar J. Paying attention to quality of life: epilepsy and attention deficit hyperactivity disorder[J]. *Epilepsy Curr*, 2018, 18(4): 220-221.
- Velez-Van-Meerbeke A, Echeverria CM, Saldaa LMT, et al. Attention deficit hyperactivity disorder in children with epilepsy[J/OL]. *Eur J Paediatr Neurol*, 2017, 21(1): e106. (2017-06-01)[2022-10-15]. <https://doi.org/10.1016/j.ejpn.2017.04.761>
- 王龙飞, 胡春辉, 王华. 儿童癫痫共患注意缺陷多动障碍临床特征及相关因素分析[J]. *中国实用儿科杂志*, 2018, 33(4): 276-280.  
WANG Longfei, HU Chuihui, WANG Hua. Analysis of clinical features and related factors of epilepsy in children with attention deficit hyperactivity disorder[J]. *Chinese Journal of Practical Pediatrics*, 2018, 33(4): 276-280.
- Auvin S, Wirrell E, Donald KA, 等. 癫痫患儿注意缺陷多动障碍筛查、诊断和管理的系统评价: 国际抗癫痫联盟儿科委员会共病工作组共识[J]. *癫痫杂志*, 2019, 5(5): 386-395.  
Auvin S, Wirrell E, Donald KA, et al. Systematic review of the screening, diagnosis, and management of ADHD in children with epilepsy. Consensus paper of the task force on comorbidities of the ILAE pediatric commission[J]. *Journal of Epilepsy*, 2019, 5(5): 386-395.
- 郭英英, 刘宇, 王雪莹, 等. 癫痫患儿共患注意缺陷多动障碍的临床特点分析[J]. *中国儿童保健杂志*, 2021, 29(1): 84-87.  
GUO Yingying, LIU Yu, WANG Xueying, et al. Analysis of clinical features of children comorbid epilepsy and attention deficit hyperactivity disorder[J]. *Chinese Journal of Child Health Care*, 2021, 29(1): 84-87.
- 余舒洁, 姚宝珍, 余诗倩, 等. 癫痫儿童的人格特征与心理行为问题相关研究[J]. *武汉大学学报: 医学版*, 2018, 39(2): 192-196.  
YU Shujie, YAO Baozhen, YU Shiqian, et al. Correlation between personality characteristics and psychological behavior problems of

- children with epilepsy[J]. Medical Journal of Wuhan University, 2018, 39(2): 192-196.
13. Anukirthiga B, Mishra D, Pandey S, et al. Prevalence of epilepsy and inter-ictal epileptiform discharges in children with autism and attention-deficit hyperactivity disorder[J]. Indian J Pediatr, 2019, 86(10): 897-902.
14. 张颖, 宋晓文, 杨红彦, 等. 癫痫共病注意力缺乏多动障碍的基础与床研究进展[J]. 中风与神经疾病杂志, 2019, 36(9): 861-864.
- ZHANG Ying, SONG Xiaowen, YANG Hongyan, et al. Research progress on the basis and bed of attention deficit hyperactivity disorder in epilepsy[J]. Journal of Apoplexy and Nervous Diseases, 2019, 36(9): 861-864.
15. Man W, Qin Z, Huicong K, et al. Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children with epilepsy[J]. Ir J Med Sci, 2020, 189(1): 305-313.

**本文引用:** 朱日霞, 曾德宾. 癫痫共患注意缺陷多动障碍患儿的临床特点及心理行为特征[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(11): 2732-2737. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.020

**Cite this article as:** ZHU Rixia, ZENG Debin. Clinical and psychobehavioral characteristics of children with epilepsy and attention deficit hyperactivity disorder[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2022, 42(11): 2732-2737. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2022.11.020