

39 例儿童癫痫患者智能的初步研究

陆 黎, 邹 涛

(贵阳医学院精神病学教研室, 贵州 贵阳)

中图分类号: G449.5

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2002)03-0229-01

Primary Study on Intelligence of Thirty-nine Children with Epilepsy

Lu Li, Zou Tao

Department of psychiatry, Gui Yang Medical college, Gui yang 550000 China

【Abstract】 Objective: To explore the relationship between intelligence and epilepsy of children. **Methods:** Thirty-nine children with epilepsy and 20 normal control were evaluated with C-WISC. **Results:** The IQ of some children with epilepsy was in borderline or defect range. There was no significant difference between children with epilepsy and normal control on the VIQ-PIQ balance ($P > 0.05$). **Conclusion:** The IQ of children with epilepsy is lower than that of normal children. The epilepsy could impact the intelligence of children.

【Key words】 Epilepsy; Intelligence; C-WISC

癫痫是一神经系统的常见病,在我国本病患病率为 4.4%,全国患病人数逾 400 万^[1]。本病不仅殃及本人,而且给家庭和社会带来沉重的负担。有关癫痫与智力及其影响的因素正在受到神经病学家及社会心理学工作者的关注。为了探讨癫痫对患者智能的影响,我们对 39 例癫痫儿童患者与 20 例正常儿童的智力水平进行了对照研究,结果报告如下。

1 材料和方法

癫痫组:共 39 例,男 19 例,女 20 例。符合 1985 年第一届全国癫痫发作分类的诊断标准,年龄 6~14 岁,平均 10.86 ± 0.47 岁;平均病程 2.1 年。其中癫痫大发作 30 例,小发作 7 例,精神运动性发作 2 例。本组患者均无躯体慢性疾病,躯体检查和实验室检查排除了其它器质性疾病。对照组:随机选取 20 例正常儿童作对照,女 10 例,男 10 例,年龄 6~14 岁,平均 10.89 ± 0.51 岁,排除癫痫,躯体及神经精神系统疾病,经老师和家长同意后纳入测试范围。癫痫组和对照组在年龄、身高和体重等营养发育指标、家庭经济文化背景等方面均无显著性差异($P > 0.05$)。

选用湖医龚耀先等修订的儿童智力量表(C-WISC)^[2],完成全部 11 项分测验,按年龄分别计算言语智商(VIQ),操作智商(PIQ)和总智商(FIQ)。

2 结 果

2.1 两组儿童智商的比较

癫痫组的 VIQ、PIQ 和 FIQ 分别为 87.74 ± 23.43 、 87.41 ± 27.31 、 84.38 ± 27.16 ,对照组分别为 109.

00 ± 11.93 、 107.75 ± 11.47 、 111.10 ± 11.75 。癫痫组三种智商均显著低于对照组($P < 0.01$)。

2.2 两组儿童智力等级的比较

按智力分级标准,把智力分为极超常(FIQ > 130)、超常(FIQ = 115 ~ 130)、平常(FIQ = 85 ~ 115)、边界(FIQ = 70 ~ 85)和缺陷(FIQ < 69)五个等级。两组智力的等级分布有显著差异,癫痫组总智商低于平常者 33% (13/39),对照组为 5% (1/19),($\chi^2 = 5.04$, $P < 0.05$);癫痫组明显缺陷者占 23.1% (9/39),对照组无一例智力缺陷。对照组总智商极超常者 2 例,癫痫组无 1 例。

2.3 癫痫组与对照组智力平衡性比较

以 VIQ 与 PIQ 之差的绝对值大于一个标准差为衡量智力发展不平衡性的标准^[3]。癫痫患者智力不平衡者 12 例(30.77%),对照组 4 例(20%)。癫痫组不平衡者较对照组略多,但无显著性差异($\chi^2 = 0.61$, $P > 0.05$)。

2.4 发作频率和病程长短对智力的影响

把平均每月发作 1 次或以下者,列入发作不频繁组,将平均每月发作 1 次以上者列为发作频繁组。属发作不频繁组者 19 例,其中智力缺陷者 2 例,占 10.5%。发作频繁组者 20 例,其中智力缺陷者 7 例,占 35%。将病程在 3 年以下者划为短病程,3 年以上者划为长病程。39 例中病程长者 13 例,短者 26 例,短病程中属智力低水平者 6 例,占短病程患者的 23%,长病程中属于智力低水平者 9 例占长病程患者的 69%。

(下转第 228 页)

2.2 两组儿童智力测试成绩及分布特征

附表显示,学习困难儿童各项分测验成绩及智商均明显低于正常组儿童($P<0.01$),其中学习困难儿童的语言智商又明显低于操作智商($P<0.05$)。多变量方差分析发现学习困难组儿童语言智商和操作智商所包含的各项分测验成绩分布的差异具有显著性意义($P<0.05$),其中言语方面以常识和算术两个分测验成绩最低,操作方面以填图和译码最低;而正常组分测验之间无显著差异。

3 讨 论

国外研究报道学习困难的发生率为20—25%,男女比为4:1;国内一些地区的报道为13—17%,男女比约为2:1。本次研究的62名学习困难的儿童中,男生明显多于女生,比例为3:1。这62名儿童总体的智力水平和各项分测验成绩均明显低于对照组,其中53.2%的儿童智力水平处边界范围,而且主要为1—2年级的学生。他们与同龄儿童比较,由于智能的不足,在学习技能上已有较显著的落后现象。此外,有近半数的儿童存在着智力结构发展不平衡,主要表现为语言智商明显低于操作智商,与对照组儿童比较,差异有显著性意义,证实了语言智商与学习的关系较为密切^[2-3];而且检验儿童各种智力能力的各项分测验成绩之间的差异也有显著性意

义,特别以常识和算术、填图和译码最差,而理解、拼图、积木等分测验成绩相对较高,这与Rugel^[4]以及程灶火等人^[5]的研究结果有相似之处。提示学习困难儿童的获得性知识不足,计算能力以及办事的速度和准确性较差,而空间能力相对完整。

但是我们也发现,这些学习困难儿童中也有一部分的智力是中等偏上的,说明智商尽管是影响学习的主要因素,但并非是唯一原因,非智力因素对学习困难的影响不容忽视。进一步调查分析这些学习困难儿童的家庭环境、社会心理等因素,了解他们的气质及行为特征等,从而有针对性地进行干预性治疗,是我们下一步所要进行的工作。

参 考 文 献

- 1 金星明. 学习困难综合征. 中国儿童保健杂志, 2000, 8 (2): 102—103
- 2 徐 芬. 国外学习无能(包括学习困难)的研究现状. 心理学, 1992, 5: 55
- 3 杨志伟. 学习困难与学习技能发育障碍. 现代儿童精神医学, 1993, 156
- 4 Rugel RP. WISC subset scores of disabled readers: A review with respect to Bannatyne's recognition. J Learning Disabil, 1974, 7(1): 57—64
- 5 程灶火, 戴晓阳, 刘少文. 学习困难儿童智力结构模式的因素分析. 湖南医科大学学报. 1993, 18(2): 175—177

(收稿日期: 2001—11—16)

(上接第229页)

3 讨 论

癫痫是神经科常见疾病之一。部分癫痫患者在疾病过程中出现智能障碍,国内外报道甚多,本研究儿童癫痫患者智力障碍的发生率占23.1%,与国内报道一致^[4]。显然癫痫可引起智力障碍。导致智能障碍的因素很多,Lennox^[5]曾提出遗传因素占首位,其次是抽搐反复发作和社会心理因素、抗癫痫药物的应用等。本研究结果显示,频繁发作者智力障碍的占到35%,明显多于发作不频繁者,抽搐发作的影响是肯定的,而且抽搐发作的频率对智力的影响更为突出。由于长期反复发作会导致脑血液循环障碍或缺氧,继而造成海马等边缘系统和大脑皮层多部位的神经细胞缺失,胶质细胞增生,缺氧性坏死和脑萎缩,最后导致智力障碍。积极控制癫痫发作,对保护患者智能应该具有一定作用。本研究发现儿童

癫痫伴智力障碍者其病程长短并无显著性差异,提示癫痫对智力缺损的影响可能是早期性的^[6],但对严重程度的影响及具体的机制需进一步的研究来完成。

参 考 文 献

- 1 李世倬,等. 中国六城市居民癫痫的流行病学调查. 中华神经精神科杂志, 1986, 19 (4): 193—196
- 2 龚耀先,蔡太生. 韦氏儿童智力量表修订本(C-WISC). 长沙: 湖南地图出版社, 1993
- 3 杨德森(主编). 基础精神医学. 长沙: 湖南科技出版社, 1994, 478—488
- 4 何 伋,等. 114例癫痫患者智力及个性研究. 中国行为医学科学, 1998, 7(2): 102—105
- 5 夏镇夷,等. 精神医学丛书(第2卷): 临床精神医学. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1984, 218
- 6 徐韬园(主编). 现代精神医学. 上海: 上海医科大学出版社, 2000, 227—231

(收稿日期: 2001—12—24)