# 婴儿腹痛与家族性偏头痛的相关性研究

#### 邓寅业 陆元奉 朱曦怡 何

(广西壮族自治区人民医院儿科 广西 南宁 530021)

摘要 目的:研究家族性偏头痛对婴儿腹痛的影响及其相关性。方法:112 例婴儿腹痛患儿为腹痛组 97 例同期就诊非婴儿腹痛及 头痛患儿为对照组 对所有患儿的一、二级及三级亲属进行问卷调查 然后对有偏头痛的亲属用统一的标准进行诊断 最后对两 组患儿及其亲属的发病率进行对比分析。结果 20 例(17.86%)婴儿腹痛患儿有家族性偏头痛 对照组 6 例(6.19%)患儿有家族性 偏头痛 家族性患偏头痛的患儿比例在两组之间有显著差异(P<0.05);婴儿腹痛患儿的亲属诊断为偏头痛有 85 例 ,占本组调查 总人数的 16.93% 对照组患儿偏头痛亲属共有 17 例 ,占调查总人数的 2.37% ,两组患儿亲属患偏头痛的发病率有显著差异( P<0. 05) :患儿亲属患偏头痛种类的比较 :腹痛组有家族性偏瘫型偏头痛和儿童腹型偏头痛 对照组没有 除散发性偏瘫型偏头痛的在 两组的差异有统计学意义(P<0.05) 其他种类的偏头痛没有显著差异。结论:有家族性偏头痛史的婴儿腹痛发生率高于正常人 婴 儿腹痛与家族性偏头痛的发生率相关,与偏头痛的种类也可能有关。

关键词 婴儿腹痛 偏头痛 家族性

中图分类号:R741.041 文献标识码:A 文章编号:1673-6273(2012)23-4476-03

## Research on the Relationship between Infantile Colic and Familial Migraine

DENG Yin-ye, LU Yuan-feng, ZHU Xi-yi, HE Peng

(Pediatrics of Guangxi Autonomous Region people hospital, Nanning, Guangxi, 530021, China)

ABSTRACT Objective: To explore the relationship between infantile colic and Familial Migraine. Methods: There are 112 Infants with infantile colic as infantile colic group, the control group was composed of 97 cases of Infants over the same time diagnosed as no-infantile colic. A questionnaire survey was conducted among the first-degree relatives, second degree relatives and third degree relative of the Infants in the two groups, then the family members of the migraine were diagnosed with unification standard, Finally Infants and their relatives in two groups of were compared and analyzed. Results: 20 cases (17.86%) infants with infantile colic had familial migraine, 6 cases (6.19%) infants in the control group had familial migraine, there was significant difference (P < 0.05) between the two groups in proportion of infants with infantile colic and familial migraine. 85 cases relatives of the infantile colic group were diagnosed with migraine, accounting for 16.93% of the total number investigated in the group. 17 cases relatives of the control group were diagnosed with migraine, accounting for 2.37% of the total number investigated in the group. The incidence of relatives suffering from migraine in the two groups had significant differences (P < 0.05). Variety comparison of kinds of migraine in the relatives of the two groups familial hemiplegic migraine and abdominal migraine in children were found in infantile colic group, but not found in the control group. Except for sporadic hemiplegic migraine (P < 0.05), other kinds of migraine have no significant difference in the two groups of relatives. Conclusions: Incidence of infantile colic among the infants with familial migraine history was higher than that among the infants without familial migraine history. The incidence of infantile colic was associated with that of familial migraine, and the kinds of migraine may also be relevant to infantile colic.

Key words: Infantile colic; Migraine; FamiliaL

Chinese Library Classification (CLC): R741.041 Document code: A

Article ID:1673-6273(2012)23-4476-03

婴儿腹痛是小儿时期的最常见临床症状 ,胃肠道功能异常 是原因之一!! 但对无表述能力的小婴儿不能轻易诊断肠功能 紊乱,也不能立即采取全面辅助检查,以免造成不必要的医疗 资源浪费和患儿家庭经济负担。最近有报道四.7.5-12.0 岁偏头 痛患儿中 52%有婴儿腹痛病史 推测有婴儿腹痛的患儿也更可 能有偏头痛家族史 运用偏头痛的药物治疗婴儿腹痛可以收到 良好的效果學。本研究通过探讨婴儿腹痛与一、二级及三级亲属 偏头痛的相关性,为临床诊断治疗婴儿腹痛与预后提供理论依

据。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

2008 年 12 月至 20011 年 12 月期间本院儿科就诊且确诊 为婴儿腹痛(诊断标准采用改良 Wessel 婴儿腹痛诊断标准:出 生 3 个月内时反复啼哭时间每天在 3h 以上、每周超过 3d、持 续 3 周以上, 无呕吐、无腹泻并排除先天性缺陷和其它器质性 疾病(4) 患儿 112 例 ,其中男 59 例 ,女 63 例 ,年龄 2-6(4.37± 1.68) 月 97 例同期就诊非婴儿腹痛患儿为对照组,疾病种类 为:呼吸道感染33例、湿疹20例、尿布皮炎14例、鹅口疮18

作者简介:邓寅业(1972-),男,硕士,主治医师,研究方向:儿科疾 病诊疗 E-mail dengyy530@163.com

(收稿日期 2012-04-24 接受日期 2012-05-20)

例、非生理性腹泻 12 例,其中男 49 例,女 48 例,年龄 2-7 (4.49± 1.54) 月。两组患儿年龄和性别构成比无显著性差异 (P>0.05) 具有可比性。

### 1.2 研究方法

制定调查表 根据自愿的原则在患儿父母的帮助下对患儿的一、二级及三级亲属(父母、兄弟姐妹、祖父母、外祖父母、叔叔、伯伯、舅父、姨妈、姑妈、表兄妹和堂兄妹)通过面谈和电话等方式进行问卷调查,未成年人由其监护人代理,调查内容包括与患儿的关系、性别、年龄、是否经专科医生确诊为偏头痛、确诊医院名称、症状、病程及治疗,有头痛史者,无论是否已经专科医生确诊为偏头痛,均统一经本院神经内科检查诊断统一根据国际头痛协会发布的偏头痛诊断标准<sup>⑤</sup>。经专科医生确诊。

### 1.3 统计学处理

采用 SPSS16.0 统计软件,计量资料以均数 $\pm$  标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较采用方差分析,计数资料比较采用  $X^2$  检验,P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

调查问卷回收率为81% 获得有效结果的婴儿腹痛组的调查亲属数有502人 对照组有亲属数314人。

### 2.1 两组患儿亲属偏头痛发生率的比较

家属患偏头痛的婴儿腹痛组患儿有 20 例(17.86%),诊断为偏头痛的亲属有 85 例,占本组调查总人数的 16.93%;对照组有 6 例(6.19%)患儿有亲属诊断为偏头痛,偏头痛亲属共有17 例,占调查总人数的 5.41%,两组亲属患偏头痛的患儿数及患偏头痛亲属数均有显著差异(P<0.05)(见表 1)。

表1两组患儿亲属偏头痛发生率的比较

Table 1 The comparison of migraine incidence of children's relatives between two groups

Group	n	The numbers and percentage of Children with	The numbers and percentage of relatives with		
	11	migraine in the relatives	migraine		
Infantile colic	112	20(17.86%)	85(16.93%)		
Control	97	6(6.19%)	17(5.41%)		
x²/p		6.82/0.009	7.35/0.007		

### 表 2 两组患儿亲属偏头痛发生率的比较

Table 2 The comparison of migraine categories of children's relatives between two groups

Group	n	Migraine Without Aura	Typical migraine with aura	Familial hemiplegic migraine	Children Abdomina migraine	Sporadic Cerebral Palsy migraine	Basilar migraine	Retinal migraine
Infantile colic	85	54(63.53%)	9(10.59%)	4(4.71%)	6(7.06%)	3(3.53%)	5(5.88%)	4(4.71%)
Control	17	8(47.06%)	2 (11.76%)	/	/	5 (29.41%)	2 (11.7%)	1 (5.88%)
$X^2/p$		1.61/0.20	0.02/0.89	/	/	13.13/0.002	0.77/0.38	0.04/0.84

### 2.1 两组患儿的亲属偏头痛种类的比较

婴儿腹痛组亲属偏头痛种类有无先兆性偏头痛、典型先兆性偏头痛、家族性偏瘫型偏头痛、儿童腹型偏头痛、基底动脉性偏头痛、视网膜偏头痛、对照组亲属偏头痛种类有无先兆偏头痛、典型先兆性偏头痛、散发性偏瘫型偏头痛、基底动脉型偏头痛、视网膜偏头痛。对照组亲属没有家族性偏瘫型偏头痛和儿童腹型偏头痛。除散发性偏瘫型偏头痛的差异在两组有统计学意义(P<0.05),其他偏头痛种类的差异无统计学意义(均为 P>0.05)(见表 2)。

### 3 讨论

腹痛是儿科疾病常见症状之一 廖儿表述腹痛的方式常表现为哭闹 与其他情绪(如饥饿、惊恐)区别的依据仅凭的频率、声调的不同,所以判断婴儿腹痛的准确性差,会有导致很多患儿在早期漏诊 即使就医也不能立即采取全面辅助检查,以免造成不必要的医疗资源浪费和患儿家庭经济负担,诸多因素

影响患儿及时有效的治疗。婴儿腹痛的有效治疗与病因密切相关,婴儿腹痛的病因常分为器质性与功能性两种,器质性腹痛可以针对病因诊疗,功能性腹痛的患儿有 1/3 症状可以完全缓解 ,1/3 的患儿症状可以持续存在 ,1/3 可以合并其他症状如头痛等<sup>(3)</sup> ,所以早期明确婴儿腹痛的原因 对于及时治疗与预防婴儿腹痛十分重要。

本研究对 112 例婴儿腹痛患儿的一、二级及三级亲属共502 人进行问卷调查后应用统一偏头痛的诊断标准,发现 20 例 (17.86%) 婴儿腹痛患儿有家族性偏头痛,对照组 6 例 (6.19%)患儿有家族性偏头痛,患儿家族性偏头痛的发生率是对照组的 2.89 倍;婴儿腹痛患儿的亲属诊断为偏头痛有 85 例,占本组调查总人数的 16.93%。高于我国偏头痛总体的发病率 9.3%<sup>[10]</sup> 对照组患儿偏头痛亲属共有 17 例,占调查总人数的 2.37%,低于我国偏头痛总体的发病率 婴儿腹痛患儿亲属偏头痛的人数是对照组的 7.14 倍;婴儿腹痛患儿亲属偏头痛种类有无先兆性偏头痛、典型先兆性偏头痛、家族性偏瘫型偏头痛、

儿童腹型偏头痛、基底动脉性偏头痛、视网膜偏头痛 对照组患 儿亲属偏头痛种类有无先兆偏头痛、典型先兆性偏头痛、散发 性偏瘫型偏头痛、基底动脉型偏头痛、视网膜偏头痛,两者的区 别在于婴儿腹痛患儿亲属有家族性偏瘫型偏头痛、儿童腹型偏 头痛 对照组亲属没有:除散发性偏瘫型偏头痛的在两组的差 异有统计学意义 其他种类的偏头痛没有显著性差异 由于本 研究样本量小 婴儿腹痛与亲属偏头痛种类的相关性需要加大 样本量进行深入的研究。虽然早在1921年 Buchanan 等已认识 到成人腹痛与偏头痛的相关性 而罗马 标准则把腹性偏头痛 作为偏头痛临床表现的一部分,罗马 标准[11]把腹性偏头痛列 为 4 岁以上儿童腹痛相关性功能性胃肠病 "腹性偏头痛与偏头 痛具有类似的病理生理机制[12] Violeta 等临床研究证实[3] 运用 偏头痛的药物可以收到良好的效果 这为治疗有偏头痛家族史 的婴儿腹痛提供了思路。但国内外对于婴儿腹痛与偏头痛家族 史的报道甚少 早在 2001 年有 Jan 报道[13]偏头痛患儿婴儿腹痛 的发病率是对照组的 4 倍 ,有婴儿腹痛的患儿其偏头痛家族史 的发生率也显著高于对照组 2007 年程淑华四报道 7.5-12.0 岁 偏头痛患儿中 52%有婴儿腹痛病史。为了更准确的诊断与治疗 婴儿腹痛 对婴儿腹痛与其偏头痛家族史的相关性仍需要更多 的临床研究数据以进一步的证实。

结合偏头痛阶段性发作的理论[12]:偏头痛在学龄前期表现为发作性腹痛,学龄期或成年后发生偏头痛,婴儿腹痛可以作为偏头痛前驱症状,可发展为偏头痛,本研究认为有家族性偏头痛史的婴儿腹痛发生率高于正常人,婴儿腹痛与家族性偏头痛的发生率相关。最近关于偏头痛与遗传基因易感位点的关系已经取得部分进展[14-18] 除家族偏瘫型是偏头痛符合孟德尔遗传理论的偏头痛类型,更多普通类型的偏头痛虽然遗传效应不能用单纯的遗传模式来解释,但其具有分子遗传学方面的因素,所以偏头痛均具有家族聚集性[19-20],据此诊断一个腹痛婴儿是否具有家族性偏头痛不是很难的问题,建议在诊断婴儿腹痛的过程中除了相关的体格检查和有所侧重的实验室检查之外,也要重视患儿的病史及家族史的详细询问,对于有效的治疗和预防婴儿再发性腹痛具有重要的意义。

### 参考文献(References)

- [1]J. Mielczarek, E. Małecka-Panas, L. Bak-Romaniszyn Children's abdominal pain-from symptoms to diagnosis[J]. Pol Merkuriusz Lek, 2009,26(155):358-361
- [2] 程淑华.小儿偏头痛与婴儿腹痛的相关性研究 [J].中国全科医学 , 2007,10(17):67
  - Chen Shu-hua. Study of Correlation between Children Migraine and Infant Colic [J]. Chinese General Practice, 2007, 10(7):67
- [3] Violeta Tan, Alcira Revelo Sahami, Rebecka Peebles, et al. Abdominal migraine and treatment with intravenous valproic acid [J]. Psy chosomatics, 2006, 47(4):353-355
- [4] 邵荣波 陈红雁.肠道细菌过度生长与婴儿腹痛的关系[J].中国社区 医师,2007,9(24):107
  - Shao Rong-bo, Chen Hong-yan. The relationship of Intestinal Bacterial Overgrowth and infant abdominal pain [J]. Chinese Community Doctors, 2007, 9(4):107
- [5] 竹岛多贺夫.偏头痛的分类和诊断标准[J].日本医学介绍 2007,28 (1):6-10

- Takeshima Takao. Diagnostic Criteria and Classification of migraine [J]. Progress in Japanese Medicine,2007,28(1):6-10
- [6] 孙伟红. 小儿腹痛临床诊断及治疗分析 [J]. 中国现代医生 2010,48 (6):144-144
  - Sun Wei-hong. Clinical Diagnose and Treatment Analysis of child abdominal pain [J]. China Modern Doctor, 2010, 48(6):144
- [7] 刘颖 , 于志丹. 浅谈婴儿哭闹 200 例的病因分析[J].齐齐哈尔医学院 学报,2006,27(3) 320-321
  - Liu Ying,Yu Zhi-dan. Etiological analysis of 200 case infant crying [J]. Journal of Qiqihar Medical College,2006,7(3):320-321
- [8] 刘玉婷. 260 例小儿腹痛病因分析 [J]. 中国城乡企业卫生,2011,26 (3):44-45
  - Liu Yu-ting. Etiological analysis of 260 case child abdominal pain[J]. Chinese Journal of Urban and Rural Industrial Hygiene,2011, 26(3): 44-45
- [9] 朱朝敏. 小儿再发性腹痛诊断与治疗[J].儿科药学杂志,2007,12(5): 1-3
  - Zhu Chao-min. Diagnosis and treatment of children's recurrent abdominal pain[J]. Journal of Pediatric Pharmacy,2007,12(5):1-3
- [10] 丁昌红. 儿童偏头痛的流行病学特征及发病机制 [J]. 中国社区医师,2011,27(6) f
  - Ding Chang-hong. Epidemiological characteristics and Pathogenesis of children migraine[J]. Chinese Community Doctors, 2011, 27(6):6
- [11] 黄志华,丁艳. 功能性胃肠病罗马 儿科标准及其与罗马 标准的 比较[J].实用儿科杂志,2007,22(7) :556-558
  - Huang Zhi-hua, Ding Yan. Comparison between Rome and Rome
    Pediatric Criteria of Functional Gastrointestinal Disorders [J].

    Journal of Applied Clinical Pediatrics, 2007, 22(7):556-558
- [12] 江米足. 小儿腹型偏头痛 [J]. 实用儿科临床杂志,2008,23(7): 481-483
  - Jiang Mi-zu. Abdominal Migraine in Children[J]. Journal of Applied Clinical Pediatrics, 2008, 23(7):481-483
- [13] Jan MM, Al-Buhairi AR. Is Infantile Colic a Migraine-Related Phenomenon? [J]. Clin Pedatr,2001,40(5):295-297
- [14] Anttila V, Stefansson H, Kallela M, et al. Genome-wide association study of migraine implicates a common susceptibility variant on. 8q22.1[J]. Nat Genet,2010,42:869-873
- [15] Chasman DI, Schü rks M, Anttila V, et al. Genome-wide association study reveals three susceptibility loci for common migraine in the general population[J]. Nat Genet, 2011, 43:695-698
- [16] de Vries B, Freilinger T, Vanmolkot KR, et al. Systematic analysis of three FHM genes in 39 sporadic patients with hemiplegic migraine."
  [J]. Neurology,2007,69:2170-2176
- [17] Wessman M, Terwindt GM, Kaunisto MA, et al. Migraine: a complex genetic disorder[J]. Lancet Neurol,2007,6(6):521-532
- [18] Ni JQ, Jia SS, Liu M, et al. Lack of association between ADRA2B-4825 gene insertion/deletion polorphism and migraine in Chinese Han population[J]. Neurosci Bull,2010,26(4):322-326
- [19] Wessman M, Terwindt GM, Kaunisto MA, et al. Migraine: a complex genetic disorder. [J]. Lancet Neurol, 2007, 6(6):521-532
- [20] Russell MB. Genetics in primary headaches [J]. Headache Pain,2007, (3):190-195