



## Benign Rolandic Epilepsy and Puberty Development Stage at Al-Najaf Province

Haider W. MARDAN<sup>1</sup>, Ashwan Abdulzahra Hashim AL-JANABI<sup>2,\*</sup>, Hayder Ibrahim ALI<sup>3</sup>,  
Ahmad K. AL-JALEHAWI<sup>4</sup> & Sahar A. MAJEED<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Middle Euphrates Center of Neurosciences, Al-Sadder Teaching Hospital, Al-Najaf Al-Ashraf Health Directorate

<sup>2</sup> Department of Medicine, Medical College, University of Kufa, Najaf, Iraq

<sup>3</sup> Adult Nursing Almustaqbal University College

<sup>4</sup> Alkafeel University, Iraq

<sup>5</sup> Department of pharmacology and therapeutics, Medical College, University of Kufa, Iraq

**SUMMARY.** The most common type of epilepsy of childhood was Rolandic epilepsy, and to evaluate the effect of puberty on it, this study examines thirty male children with Rolandic epilepsy, was selected from middle Euphrates Neuroscience Center in Al-Sadder Medical City and the private clinics at Al-Najaf city, and follow up was done until all children became free from epileptic fits, all the selected children were less than ten years old and the diagnosis confirmed by neurologist. The study results were fit started at an age between (4-10) years old and remission was high at age around 14 years old. There is no significant relationship between adherence to treatment regimen and remission. There is a strong relationship between puberty and being free from Rolandic epilepsy. However, further study was needed in larger sample size and examining the hormonal level.

**RESUMEN.** El tipo más común de epilepsia de la infancia fue la epilepsia de Rolándica, y para evaluar el efecto de la pubertad en ella, este estudio examina a treinta niños varones con epilepsia de Rolándica, seleccionados del Centro de Neurociencia del Eufrates medio en la Ciudad Médica de Al-Sadder y las clínicas privadas en la ciudad de Al-Najaf, y se realizó un seguimiento hasta que todos los niños quedaron libres de ataques epilépticos; todos los niños seleccionados tenían menos de diez años y el diagnóstico fue confirmado por un neurólogo. Los resultados del estudio se iniciaron a una edad entre 4 y 10 años y la remisión fue alta alrededor de los 14 años. No existe una relación significativa entre la adherencia al régimen de tratamiento y la remisión. Existe una fuerte relación entre la pubertad y estar libre de epilepsia rolándica. Sin embargo, se necesitan más estudios en un tamaño de muestra más grande y examinando el nivel hormonal.

**KEY WORDS:** benign rolandic epilepsy, puberty, sexual maturity.

\* Author to whom correspondence should be addressed. *E-mail:* ashwana.aljanabi@uokufa.ed.iq