



ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΥΡΙΟΤΕΡΩΝ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΣΙΤΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΡΗΤΗ



Ζαφειρίου Τερψιθέα¹, Ζερβουδάκη Χριστοθέα¹, Κορέτση Μαρία¹, Μηλαθιανάκης Γεράσιμος³, Ροβίθης Μιχαήλ⁴, Λιναρδάκης Μανόλης⁵, Ρίκος Νικόλαος²

1. Νοσηλεύτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΛΜΕΠΑ, 2. Λέκτορας, Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΛΜΕΠΑ, 3. Λογοθεραπευτής, Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΛΜΕΠΑ, 4. Επικ. Καθηγ., Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΛΜΕΠΑ, 5. Στατιστικός, Ιατρική σχολή Πανεπιστήμιο Κρήτης

Εισαγωγή

Ως διαταραχές σίτισης και κατάποσης ή δυσφαγία ορίζεται οποιαδήποτε διαταραχή ή δυσλειτουργία συμβαίνει σε ένα ή περισσότερα στάδια της φυσιολογικής κατάποσης¹⁻²

Ερευνητικός Σκοπός

Στόχος της παρούσας μελέτης ήταν η διερεύνηση της συχνότητας διάγνωσης νοσημάτων σε παιδιά με δυσφαγία.

Μεθοδολογία

Πραγματοποιήθηκε μια συγχρονική μελέτη με δείγμα 268 παιδιών και εφήβων οι οποίοι εξετάστηκαν παιδονευρολογικό ιατρείο του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου και παιδονευρολογικό ιατρείο του Βενιζέλειου Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου. Η μελέτη πραγματοποιήθηκε από 31.10.2017 έως 27.04.2018. Χρησιμοποιήθηκε φόρμα καταγραφής κλινικών συμπτωμάτων που σχετίζονται άμεσα με τη δυσφαγία, η οποία συμπληρώθηκε σε πραγματικό χρόνο από τους ερευνητές κατά τη διάρκεια της παιδιατρικής εκτίμησης. Η ανάλυση των δεδομένων της μελέτης έγινε με το πρόγραμμα SPSS 24.0. Έγινε υπολογισμός κατανομών συχνοτήτων των χαρακτηριστικών των 268 παιδιών και εφήβων με νευρολογικές διαταραχές. Ως αποδεκτό επίπεδο σημαντικότητας καθορίστηκε το 5%. Για τη διάγνωση των νοσημάτων των υπό μελέτη παιδιών χρησιμοποιήθηκε το ICD-10

Αποτελέσματα

Τα 147 ήταν αγόρια και τα 121 ήταν κορίτσια. Η μέση τιμή της ηλικίας των συμμετεχόντων ήταν 5,9 (4,8) έτη με το μεγαλύτερο ποσοστό (29,5%) να βρίσκεται ηλικιακά μεταξύ 6,0 και 11,9 ετών. Ακολουθώντας τη διεθνή ταξινόμηση ICD-10., δόθηκαν 68 διαφορετικές διαγνώσεις. Συχνότερες σε εμφάνιση κατηγορίες νοσημάτων είναι οι ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς (41,9%), ακολουθούν οι παθήσεις του νευρικού συστήματος (37%) καθώς και τα συμπτώματα, σημεία και παθολογικά κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα που δεν ταξινομούνται αλλού (19,1%)($p < 0,001$). Η δυσφαγία φαίνεται να σχετίζεται ισχυρά με την προωρότητα (81,6%)($p < 0,001$).

ICD-10	Όνομασία	Παιδιά & έφηβοι με δυσφαγία			p-value
			n	%	
F	Ψυχικές διαταραχές και διαταραχές συμπεριφοράς	όχι	75	42,9	0,884
		ναι	39	41,9	
G	Παθήσεις του νευρικού συστήματος	όχι	80	45,5	0,182
		ναι	34	37,0	
O	Κύηση, τοκετός και λοχεία	όχι	83	36,1	<0,001
		ναι	31	81,6	
P	Καταστάσεις που έχουν την αρχή τους στην περιγεννητική περίοδο	όχι	108	42,4	0,787
		ναι	6	46,2	
R	Συμπτώματα, σημεία και παθολογικά κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα που δεν ταξινομούνται αλλού	όχι	105	47,5	<0,001
		ναι	9	19,1	

Συμπεράσματα

Μέσω της παρούσας μελέτης διαπιστώθηκε πως η δυσφαγία στα παιδιά είναι ένα μείζον ζήτημα που χρήζει περαιτέρω διερεύνησης. Η διαταραχή αυτή μπορεί να επηρεάζει σημαντικά την ζωή και την καθημερινότητα των παιδιών αυτών τόσο σε συναισθηματικό όσο και σε λειτουργικό επίπεδο.

Βιβλιογραφία

1. Rudolph C, Thompson L. Feeding disorders in infants and children. *Pediatric Gastroenterology and Nutrition* 2002, 49(1): 97-112
2. Kuhlemeier K. Epidemiology and Dysphagia. *Dysphagia* 1994,9: 209-217