

## **Καπνιστικές συνήθειες γονέων παιδιών με βρογχικό άσθμα/συρίττουσα αναπνοή.**

Μαρία Αυέρη<sup>1</sup>, Κατερίνα Χαϊδοπούλου<sup>2</sup>, Μαρία Χατζηστυλιανού<sup>1</sup>, Μαρία Εμποριάδου<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Β΄ Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

<sup>2</sup>Δ΄ Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Γ.Ν. Παπαγεωργίου

**Εισαγωγή:** Είναι γνωστό πως ο καπνός του τσιγάρου αποτελεί εκλυτικό παράγοντα βήχα και συμπτωμάτων από το αναπνευστικό σύστημα ιδίως σε παιδιά με βρογχικό άσθμα/συρίττουσα αναπνοή (ΒΑ/ΣΑ). Από την άλλη το κάπνισμα εμφανίζει υψηλό βαθμό εθισμού με αποτέλεσμα οι καπνιστές να δυσκολεύονται να αλλάξουν τις καπνιστικές τους συνήθειες.

**Σκοπός:** της μελέτης ήταν η καταγραφή/διερεύνηση των καπνιστικών συνηθειών σε οικογένειες παιδιών με ΒΑ/ΣΑ και κατά πόσο αυτές διαφοροποιούνται από τις αντίστοιχες συνήθειες σε οικογένειες με παιδιά χωρίς πάθηση του αναπνευστικού.

**Υλικό-Μέθοδος:** Στη μελέτη συμμετείχαν 90 παιδιά (Α/Κ:54/36) ηλικίας 1,5-17 χρονών με τουλάχιστον τη μητέρα καπνίστρια. Από αυτά 46 είχαν διεγνωσμένο ΒΑ/ΣΑ ενώ τα 29 ήταν υγιή παιδιά που προσήλθαν για έλεγχο ρουτίνας και αποτέλεσαν την ομάδα ελέγχου. Οι καπνιστικές συνήθειες της οικογένειας καταγράφηκαν μέσω ερωτηματολογίου ύστερα από προσωπική συνέντευξη με τους γονείς.

**Αποτελέσματα:** Από τις καταγραφές δεν προέκυψαν στατιστικώς σημαντικές διαφορές στις καπνιστικές συνήθειες (κάπνισμα γονέων στην εγκυμοσύνη και τώρα, τόπος καπνίσματος-μέσα ή έξω από το σπίτι, ημερήσια κατανάλωση τσιγάρων, αριθμός ατόμων που εκθέτουν την έγκυο και τα παιδιά σε παθητικό κάπνισμα) ανάμεσα στις δυο ομάδες. Παρατηρήθηκε όμως ότι ενώ κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης κάπνιζαν όλες οι μητέρες στον θηλασμό διέκοψε το 66,7%. Από αυτές το 53% είχε παιδί που εμφάνισε ΒΑ/ΣΑ. Επίσης αυξήθηκε η συχνότητα των μητέρων που καπνίζουν λίγα τσιγάρα και μειώθηκε αυτών που καπνίζουν πολλά τσιγάρα κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Τέλος, ενοχές που καπνίζουν ένιωθαν κυρίως οι μητέρες που το παιδί τους εμφάνισε άσθμα (68,6%) και λιγότερες μητέρες στην ομάδα ελέγχου (51,3%).

**Συμπεράσματα:** Αν και οι μητέρες παιδιών με ΒΑ/ΣΑ αισθάνονται τύψεις που καπνίζουν τελικά οι καπνιστικές συνήθειες στις οικογένειες παιδιών με ΒΑ/ΣΑ δε διαφέρουν από τις αντίστοιχες στις οικογένειες παιδιών χωρίς παθήσεις του αναπνευστικού συστήματος. Η συχνότητα καπνίσματος της μητέρας φαίνεται να μειώνεται στη διάρκεια του θηλασμού τόσο στα παιδιά με ΒΑ/ΣΑ όσο και στα υγιή παιδιά.