

ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΤΗΣ ΜΕΓΙΣΤΗΣ ΡΟΗΣ ΒΗΧΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΥΣ ΤΗΣ ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΝΕΥΡΟΜΥΪΚΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ.

Μαρία Γώγου^{1,2}, Μαρία Χατζηστυλιανού^{1,2}, Μαρία Εμποριάδου², Ευάγγελος Παύλου^{1,2}, Ευτέρπη Παυλίδου^{1,2}, Ανδρέας Γιαννόπουλος^{1,2}, Κατερίνα Χαϊδοπούλου²

¹ Β' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

² Μονάδα Νευρομυϊκών Παθήσεων Θεσσαλονίκης, Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ

Σκοπός: Σκοπός της μελέτης είναι να διερευνηθεί η ύπαρξη συσχέτισης μεταξύ μέγιστης ροής βήχα-PCF και παραμέτρων της σπироμέτρησης (μέγιστη εκπνευστική ροή-PEF, βίαιη ζωτική χωρητικότητα-FVC, βίαιος εκπνεόμενος όγκος στο 1^ο sec-FEV1) σε παιδιά με νευρομυϊκά νοσήματα (NMN).

Υλικό-Μέθοδος: Πραγματοποιήθηκε σπироμέτρηση και μέτρηση της PCF σε 25 παιδιά με NMN και μ.ο. ηλικίας 11,28±2,64 έτη που παρακολουθούνται στη Μονάδα Νευρομυϊκών Παθήσεων Θεσσαλονίκης, καθώς και σε 102 υγιή παιδιά με μ.ο. ηλικίας 9,24±2,52 έτη που επισκέφθηκαν τα Τακτικά Ιατρεία της Β' Παιδιατρικής Κλινικής Α.Π.Θ.

Αποτελέσματα: Μεταξύ των παιδιών με NMN η μέση τιμή της PCF ήταν 193,4±71,88L/min, της PEF 3,66±1,26L/sec, της FVC 1,85±0,65L, και του FEV1 1,74±0,6L/sec. Μεταξύ PCF και PEF ανευρέθη θετική συσχέτιση με συντελεστή $r^2=0,49$. Αντίθετα, στα υγιή παιδιά ο βαθμός συσχέτισης PCF-PEF ήταν μεγαλύτερος ($r^2=0,76$). Όσον αφορά τις υπόλοιπες παραμέτρους της σπироμέτρησης, η συσχέτισή τους με την PCF στα παιδιά με NMN ήταν μεγαλύτερη με συντελεστές $r^2=0,69$ για την FVC και $r^2=0,64$ για τον FEV1. Στην ομάδα των παιδιών με NMN αλλά φυσιολογική αναπνευστική λειτουργία η συσχέτιση της PCF με τις PEF, FVC και FEV1 ήταν μεγαλύτερη με συντελεστές r^2 ίσους με 0,63, 0,81 και 0,78 αντίστοιχα. Στην ομάδα των παιδιών με NMN και μειωμένη αναπνευστική λειτουργία οι παραπάνω συσχετίσεις ήταν λιγότερο ισχυρές με αντίστοιχους συντελεστές r^2 ίσους με 0,46, 0,57 και 0,58. Συνολικά 9 παιδιά με NMN παρουσίαζαν PCF<160L/min και η ομάδα αυτή σε σύγκριση με τα υπόλοιπα παιδιά είχε σημαντικά χαμηλότερες τιμές FVC, FEV1 και PEF με τιμές $p < 0,01$ για FVC και FEV1.

Συμπεράσματα: Η PCF συσχετίζεται θετικά με τις παραμέτρους της σπироμέτρησης στα παιδιά με NMN με τη συσχέτιση να είναι ισχυρότερη για την FVC και ασθενέστερη για την PEF. Αυτό σημαίνει ότι οι τιμές της FVC μπορούν να κατευθύνουν τον προσδιορισμό της PCF στους ασθενείς αυτούς. Η χαμηλότερη συσχέτιση μεταξύ PEF-PCF στα παιδιά αυτά σε σύγκριση με τα υγιή παιδιά είναι ενδεικτική της ετερογένειας των μηχανισμών προσβολής του αναπνευστικού συστήματος στα NMN.