

## Κλινική εικόνα και αξιολόγηση παιδιών με ενδιάμεσες τιμές δοκιμασίας ιδρώτα.

Αθανασοπούλου Παναγιώτα\*, Παπαδοπούλου Αθηνά, Μυλωνά Φανή, Κωσταρίδου Σταυρούλα, Καρακατσάνη Ζωή, Μερμύρη Δέσποινα.

Τμήμα Αλλεργικών και Αναπνευστικών Νοσημάτων, ΓΝ Παιδων Πεντέλη

**Εισαγωγή** Η δοκιμασία ιδρώτα αποτελεί μέθοδο εκλογής για την διάγνωση της ινοκυστικής νόσου. Τιμές  $>60$  mEq/L θεωρούνται παθολογικές ενώ  $<40$  mEq/L αρνητικές. Οι ενδιάμεσες τιμές αποτελούν αντικείμενο περαιτέρω διερεύνησης και φαίνεται ότι ακόμα και σε παιδιά που δεν επιβεβαιώνεται η διάγνωση της ινοκυστικής νόσου, σχετίζονται με αυξημένες λοιμώξεις. Στην μελέτη αυτή αναλύθηκε η κλινική εικόνα και ο επιπλέον εργαστηριακός έλεγχος που πραγματοποιήθηκε σε παιδιά που προσήλθαν στο Αλλεργιολογικό τμήμα, υποβλήθηκαν σε δοκιμασία ιδρώτα και είχαν ενδιάμεσες τιμές (40 – 60 mEq/L).

**Υλικό - Μέθοδος** Εξετάστηκαν αναδρομικά 124 παιδιά κατά τα έτη 2005 - 2013. Η λήψη των στοιχείων έγινε από το αρχείο του Αλλεργιολογικού Τμήματος και τηλεφωνική επικοινωνία με τους γονείς. **Αποτελέσματα** Από τα 124 παιδιά, τα 66 ήταν αγόρια και η μέση ηλικία ήταν  $46 \pm 45$  μήνες (1-174) ενώ ο δείκτης μάζας σώματος (BMI) ήταν  $15,52 \pm 2,28$  (11-23,4). Πολλαπλές μετρήσεις δοκιμασίας ιδρώτα ή και DNA (16 παιδιά) βοήθησαν στην τελική διάγνωση σε 97 περιπτώσεις (78%). Από αυτές, τα 84 παιδιά (67,7%) δεν είχαν ινοκυστική ενώ στα 13 (10,5%) επιβεβαιώθηκε η διάγνωση. Ελεύθερα συμπτωμάτων (εκτός από ανεπαρκή πρόσληψη βάρους) ήταν 28(22,5%) παιδιά. Συμμετοχή από το ανώτερο αναπνευστικό σύστημα με βακτηριακές ρινίτιδες, ωτίτιδες και παραρρινοκολπίτιδες παρουσίασαν 23 (18,5%) παιδιά. Συμπτωματολογία από το κατώτερο αναπνευστικό είχαν 91 (73,3%) παιδιά εκ των οποίων τα 55(44,3%) χρόνια βρογχίτιδα, τα 32 (25,8%) οξεία λοίμωξη του κατώτερου αναπνευστικού και 4 (3%) υποτροπιάζουσες πνευμονίες. Υποτροπιάζουσες γαστρεντερίτιδες είχαν 31 παιδιά (25,5%). 68 παιδιά (54,8%) χρειάστηκαν μία ή περισσότερες νοσηλείες σε νοσοκομείο, ενώ παθολογική ακτινογραφία θώρακος εμφάνισαν 32 παιδιά (25,8%). **Συμπεράσματα:** Η παρουσία ενδιάμεσων τιμών δοκιμασίας ιδρώτα απαιτεί αυξημένη κλινική επαγρύπνηση και επιπλέον έλεγχο. Επιπλέον, οι τιμές αυτές φαίνεται να συσχετίζονται με σοβαρή συμπτωματολογία από το αναπνευστικό και γαστρεντερικό σύστημα ακόμα και σε παιδιά που με τα μέχρι τώρα δεδομένα δεν διαπιστώθηκε ινοκυστική νόσο.