

**«ΑΠΩΤΕΡΕΣ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΝΕΥΜΟΝΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΣΤΗΝ
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΑΣΚΗΣΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑ»**

Καλλιόπη Κοντούλη, Ελπίδα Χατζηαγόρου, Φώτης Κυρβασίλης, Ιωάννης Τσανάκας
**Παιδοπνευμονολογική Μονάδα, 3η Πανεπιστημιακή Παιδιατρική Κλινική,
Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης**

Σκοπός: Να εκτιμηθούν: α) οι απώτερες επιπτώσεις των παραπνευμονικών συλλογών (ΠΣ) στην αναπνευστική λειτουργία και την καρδιοαναπνευστική αντοχή στα παιδιά, και β) αν το βρογχικό άσθμα επηρεάζει την απώτερη έκβαση των ΠΣ.

Μέθοδος: στη μελέτη συμπεριλήφθηκαν παιδιά με ΠΣ >6 ετών τουλάχιστον 2 έτη μετά τη νόσο. Οι ασθενείς της μελέτης νοσηλεύτηκαν στην 3^η Παιδιατρική Κλινική ΑΠΘ από τον Ιανουάριο του 1994 έως τον Δεκέμβριο του 2009. Από το σύνολο των 91 ασθενών, οι 51 πληρούσαν τα κριτήρια και συναίνεσαν στη μελέτη. Οι ασθενείς χωρίστηκαν σε δύο ομάδες: Την ομάδα Α αποτέλεσαν 38 παιδιά με ΠΣ χωρίς ιστορικό άσθματος πριν την νόσο και με αρνητικά τα ισχυρά κριτήρια του Martinez για την εκδήλωση άσθματος. Την ομάδα Β αποτέλεσαν 13 παιδιά με πλευρίτιδα και θετικό ιστορικό άσθματος πριν τη νόσο ή /και θετικά τα κριτήρια του Martinez. Την ομάδα Γ αποτέλεσαν 36 υγιή παιδιά > 6 ετών.

Σε όλα τα παιδιά διενεργήθηκε σπιρομέτρηση και καρδιοαναπνευστική δοκιμασία κόπωσης σε εργομετρικό ποδήλατο.

Αποτελέσματα : Στατιστικά σημαντική διαφορά παρατηρήθηκε στις παραμέτρους FVC%, FVC% z score, FEV₁%, FEV₁ % z score και FEV₁/FVC στις ομάδες των παιδιών με πλευρίτιδα (Α και Β) σε σχέση με την ομάδα Γ. Τα παιδιά της ομάδος Β είχαν επιπλέον στατιστικά σημαντικά χαμηλότερες τιμές στις παραμέτρους FEF₂₅₋₇₅% συγκριτικά με τους μάρτυρες. Δεν διαπιστώθηκε διαφορά μεταξύ των 3 ομάδων στην καρδιοαναπνευστική αντοχή στην άσκηση (VO₂max). Στατιστικά σημαντικές διαφορές διαπιστώθηκαν στην αναπνευστική ανταπόκριση στην άσκηση μεταξύ των 3 ομάδων. Τα παιδιά της ομάδος Α είχαν χαμηλότερες αναπνευστικές εφεδρείες (Breathing Reserve %) και υψηλότερες τιμές αναπνευστικού ισοδύναμου για το οξυγόνο (VE/VO₂) συγκριτικά με την ομάδα Γ. Τα παιδιά της ομάδας Β είχαν υψηλότερη τιμή του λόγου αερισμού του νεκρού χώρου προς τον αναπνεύσιμο όγκο αέρα (VD/VT) και μείωση του λόγου της κατανάλωσης οξυγόνο με το έργο άσκησης (VO₂/work) σε σχέση με τους μάρτυρες.

Συμπεράσματα: Οι επιπτώσεις των παραπνευμονικών συλλογών στην αναπνευστική λειτουργία και την αντοχή στην άσκηση στα παιδιά είναι ελάχιστες, χωρίς ιδιαίτερη κλινική σημασία. Το βρογχικό άσθμα δεν αποδείχθηκε να αποτελεί επιβαρυντικό παράγοντα της απώτερης έκβασης των παραπνευμονικών συλλογών στα παιδιά.