

# ΣΥΛΛΟΓΗ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΜΕΣΩ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗΣ ΑΤΟΜΙΚΩΝ

## ΔΕΛΤΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ, ΣΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Μαρία Βατσολάκη<sup>1</sup>, **Αριάδνη Τζανετή<sup>1</sup>**, Ρόζα-Ιωάννα Πουλάκη<sup>2</sup>, Ανδρέας Γρυπάρης<sup>1</sup>, Χιονιά Χαραλαμπίδου<sup>1</sup>, Βασιλική Μπιμηή<sup>1</sup>, Ελισάβετ Γιαννούση<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Παιδιατρική Κλινική Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου, Ρέθυμνο Κρήτης

<sup>2</sup> Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Ηράκλειο Κρήτης

### Εισαγωγή

- ❖ **Ατομικό δελτίο υγείας μαθητή (ΑΔΥΜ)**: δικαιολογητικό εγγραφήσ νηπιαγωγείου, Α' τάξης δημοτικού και έπειτα κάθε 3 χρόνια
- ❖ Καταγραφή γενικών στοιχείων, σωματομετρικών χαρακτηριστικών, ατομικού και οικογενειακού αναμνηστικού
- ❖ Προληπτικός χαρακτήρας με στόχο την προαγωγή υγείας
- ❖ **Βρογχικό άσθμα**: η πιο συχνή χρόνια παιδιατρική νόσος
- ❖ 7,5% επίπτωση στα παιδιά (CDC)
- ❖ Χρόνια φλεγμονώδης νόσος των αεραγωγών που οδηγεί σε απόφραξη της ροής του αέρα
- ❖ Προδιαθεσικοί παράγοντες:
  - Άρρεν φύλο
  - Θετικό οικογενειακό ιστορικό
  - Συχνές αναπνευστικές λοιμώξεις
  - Έκθεση σε καπνό τσιγάρου
  - Χαμηλό κοινωνικοοικονομικό επίπεδο
  - Αλλεργικό υπόβαθρο
  - Διαταραχές βάρους (υπερβάρο παιδί ορίζεται BMI>85<sup>th</sup> ΕΘ και παχύσαρκο >95<sup>th</sup> αντίστοιχα για την ηλικία)

### Σκοπός

- Καταγραφή, μέσω των ΑΔΥΜ, παιδιών με Βρογχικό άσθμα και πιθανή συσχέτιση με αυξημένο δείκτη μάζας σώματος (BMI)
- Ανάδειξη παραπομπών σε ιατρικές ειδικότητες από τον γενικό παιδίατρο

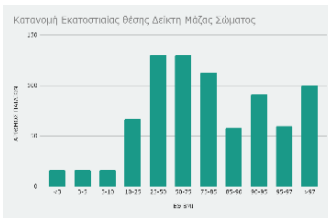
### Υλικό-Μέθοδος

- Αναδρομική μελέτη 840 ΑΔΥΜ που συμπληρώθηκαν στο τακτικό παιδιατρικό ιατρείο κατά την περίοδο 2015-2019
- Καταγραφή φύλου, ηλικίας, σωματομετρικών χαρακτηριστικών, ιστορικό άσθματος και παραπομπές σε υποειδικότητες

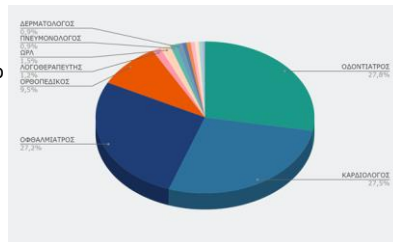
### Αποτελέσματα

- ❖ Συχνότητα βρογχικού άσθματος 7% (60 από τα 840 παιδιά)
- ❖ Άσθμα και αυξημένο BMI χωρίς σημαντική συσχέτιση
- ❖ M.O. BMI δείγματος με άσθμα: 19,008 / χωρίς άσθμα: 19,026

- ❖ Παχύσαρκα ήταν το 19% των παιδιών και υπέρβαρα το 17%
- ❖ Ανάμεσα στα παιδιά με διαταραχή βάρους το 8% παρουσίασε βρογχικό άσθμα
- ❖ Πιο συχνές οι διαταραχές βάρους στις ηλικίες 8-10 ετών



- ❖ Σε άλλη ειδικότητα παραπέμφθηκε το περίπου 1/3 των παιδιών (271 από τα 840 παιδιά)
- ❖ Συχνότερη η παραπομπή σε παιδοκαρδιολόγο λόγω καρδιακού φυσημάτος



### Συζήτηση

- Ο κίνδυνος για άσθμα αυξάνεται 1,64 και 1,92 φορές σε υπέρβαρα και παχύσαρκα παιδιά, αντίστοιχα.<sup>3</sup>
- Η αύξηση του λιπώδους ιστού, η έλλειψη φυσικής δραστηριότητας και η μηχανική πίεση που ασκείται στο θωρακικό τοίχωμα εξηγούν την συσχέτιση
- Ωστόσο, σημαντικά αυξάνουν τον κίνδυνο για άσθμα οι παράγοντες που τείνουν να συνοδεύουν την παχυσαρκία
- 40 εκ παιδιά <5 ετών παγκοσμίως παρουσιάζουν BMI>85<sup>th</sup> ΕΘ σύμφωνα με την ηλικία τους
- Σχεδόν το 1/5 των παιδιών 5-19 ετών είναι υπέρβαρα

### Συμπεράσματα

- ✓ Οι συχνότερες εμφανίσεις του άσθματος και της παχυσαρκίας στο Ρέθυμνο συμβαδίζουν με τα παγκόσμια δεδομένα
- ✓ Δεν αποδείχθηκε συσχέτιση άσθματος με αυξημένο BMI
- ✓ Το Α.Δ.Υ.Μ. αποτελεί σημαντικό μέτρο προαγωγής υγείας
- ✓ Αναδεικνύεται ο ρόλος του γενικού παιδίατρου στην έγκαιρη παραπομπή των παιδιών και στην πρώιμη ανίχνευση και παρέμβαση νόσων

### Βιβλιογραφία

1. Papageorgiou N, Gaga M, Marossis C, Reppas Chr, Avarlis P, Kyriakiou M, et al. Prevalence of asthma and asthma-like symptoms in Athens, Greece. Respiratory Medicine. 1997 Feb 1;91(2):83-8
2. Bacopoulou F, Lekea V, Veltsista A, Kavadias G, Bakoula C. Asthma in Greek Children from Birth to 18 Years: A Longitudinal Study. Pediatrics. 2008 Jan 1;121(Supplement 2):S106-7
3. Azizpour Y, Delpisheh A, Montazeri Z, Sayehmiri K, Darabi B. Effect of childhood BMI on asthma: a systematic review and meta-analysis of case-control studies. BMC Pediatr. 2018 Dec;18(1):143.
4. Childhood overweight and obesity, WHO