



ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΔΥΣΚΟΙΛΙΟΤΗΤΑ

**Ρογαλίδου Μ, Μακαρίου Σ, Ευθυμίου Β, Χαλιάσος Ν,
Σιαμοπούλου-Μαυρίδου Α.**

**Παιδογαστρεντερολογικό Ιατρείο -Παιδιατρική Κλινική
Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων**

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

- Η χρόνια δυσκοιλιότητα αποτελεί ένα συχνό πρόβλημα στην παιδική ηλικία.
- Συνήθως είναι λειτουργικής αιτιολογίας (95%), ενώ πολύ σπάνια (5%) υποκρύπτονται οργανικά αίτια.



Δυσκοιλιότητα ορισμός

η ύπαρξη τουλάχιστον 2 κριτηρίων Ρώμης III

Πίνακας 2 Κριτήρια Ρώμης (Rome III Criteria) για την λειτουργική δυσκοιλιότητα *

1	< 2 κενώσεις/ εβδομάδα
2	> 1 επεισόδιο υπερχείλισης / εβδομάδα
3	Ασυνήθης χαρακτηριστική θέση σώματος όπου γίνεται προσπάθεια αναστολής αφόδευσης , κατακράτησης κοπράνων
4	Επώδυνη αφόδευση ή σκληρά κόπρανα
5	Κόπρανα μεγάλης διαμέτρου που δυνητικά αποφράσσουν την τουαλέτα
6	Παρουσία μεγάλης κοπρανώδους μάζας στην ψηλάφηση της κοιλίας ή στο ορθό

*δεν υπάρχουν σημεία για την ύπαρξη οργανικής νόσου

- για τουλάχιστον 1 μήνα για παιδιά < 4 χρόνων ή
- για τουλάχιστον 2 μήνες για τα παιδιά > 4 χρόνων

ΣΚΟΠΟΣ

- Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν να εκτιμηθεί η ύπαρξη οργανικών αιτιών σε παιδιά με χρόνια δυσκοιλιότητα.



ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ

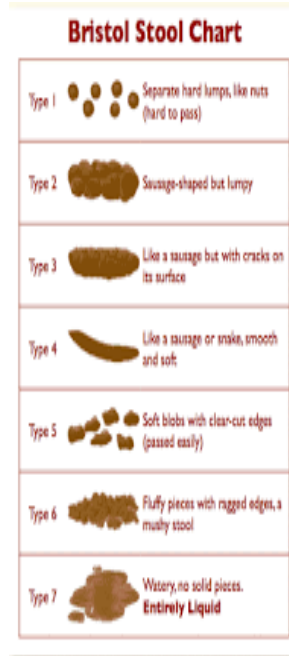
- 27 παιδιά ηλικίας ~ 5 ετών (15 μηνών - 15 ετών) που εξετάσθηκαν το τελευταίο τρίμηνο στο Παιδογαστρεντερολογικό ιατρείο της κλινικής μας
- Συμπεριλήφθησαν μόνο ασθενείς που δεν ανταποκρίθηκαν ή ανταποκρίθηκαν μερικώς στην λαμβανόμενη φαρμακευτική αγωγή
- Η διάρκεια συμπτωμάτων ήταν ~ 24 μήνες (2 μήνες – 9 χρόνια)
- Δεν συμπεριλήφθηκαν ασθενείς με γνωστά οργανικά αίτια ή άλλα προβλήματα υγείας ή ανάπτυξης

ΜΕΘΟΔΟΙ

- Ανασκοπηθήκαν οι φάκελοι των παραπάνω ασθενών και κατεγράφησαν:
- σωματομετρικά στοιχεία (ΒΣ, ΜΣ)
- ηλικία
- τα συμπτώματα, η διάρκεια συμπτωμάτων
- οικογενειακό ιστορικό δυσκοιλιότητας
- τα αποτελέσματα του εργαστηριακού έλεγχου
- Ο εργαστηριακός έλεγχος περιελάμβανε: Γεν αίματος, CRP, θυροειδικές ορμόνες, βιοχημικός έλεγχος & Ca, Fe, Φερριτίνη, αντισώματα κοιλιοκάκης, IgA, IgE και Rast σε τροφικά αίτια (επί υποψίας)
- Επίσης καταγράφηκαν πληροφορίες για την κατανάλωση νερού και φυτικών ινών

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- 18 ήταν κορίτσια και 9 ήταν αγόρια, ποσοστό 66.6% και 33.3% αντίστοιχα
- Τα περισσότερα παιδιά ανέφεραν ικανοποιητική κατανάλωση νερού και φυτικών ινών
- Οικογενειακό ιστορικό δυσκοιλιότητας είχαν τα 8/27 παιδιά (29.6%)
- Κύρια συμπτώματα ήταν τα σκληρά κόπρανα (Bristol scale 1-2)



- ενώ αναφέρθηκαν και αποβολή ζωηρού αίματος ± ραγάδα πρωκτικού δακτυλίου
- Σε 6 παιδιά διαπιστώθηκε μικρή αύξηση του τίτλου αντισωμάτων κοιλιοκάκης
- ενώ σε 4 παιδιά διαπιστώθηκαν θετικά Rast αντισώματα στο γάλα αγελάδας
- Οι υπόλοιπες παράμετροι ήταν φυσιολογικές.

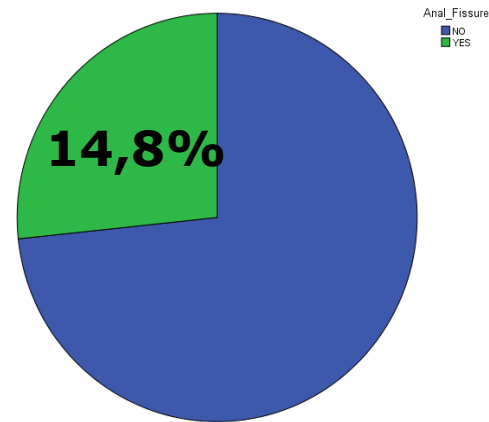
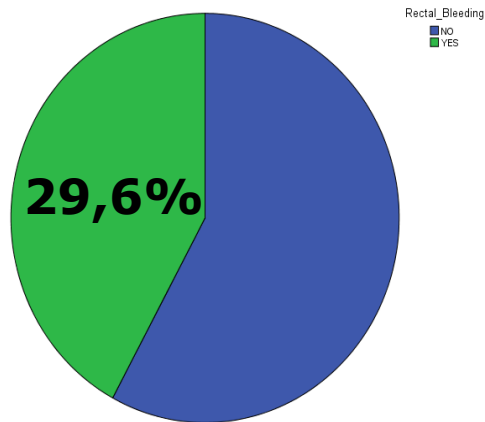
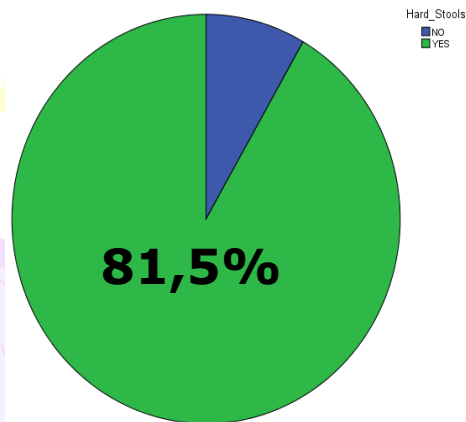


ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Αριθμός	27
Φύλο	αγόρια=9 κορίτσια=18
Βάρος (kg)	16.6 ± 8.2
Ύψος (cm)	101 ± 20
Διάρκεια συμπτωμάτων (έτη)	1.7 (0.2-9)
Ηλικία στην έναρξη των συμπτωμάτων (μήνες)	18 (2-107)
Συχνότητα κενώσεων (φορές/ εβδομάδα)	2 (1-4)
Οικογενειακό ιστορικό δυσκοιλιότητας	8/27
Αποβολή μηκωνίου στο 1 ^ο 24ωρο ζωής	8/27
Μητρικός θηλασμός	5/27
Κατανάλωση φυτικών ινών	11/27
Κατανάλωση νερού	12/27

Κύρια σημεία και συμπτώματα ασθενών με δυσκοιλιότητα

Σκληρά κόπρανα (Bristol scale 1-2)	22/27
Αποβολή ζωηρού αίματος από τον πρωκτό	8/27
Αναστολή αφόδευσης	7/27
Ραγάδα δακτυλίου	4/27
Εγκόπρηση	4/27



Σκληρά κόπρανα

Αιμορραγία από το ορθό

Ραγάδα δακτυλίου

Αποτελέσματα Εργαστηριακού Ελέγχου

WBC (*10 ³ / μL)	9529 (5440-16 800)
HB (g/dL)	12.9 ± 0.9
HCT (%)	37.5 ± 2.17
PTL (*10 ³ / μL)	313 518 (175 000-542 000)
TSH (μIU/mL)	2.3 ± 0.97
FT4 (ng/dL)	0.95 ± 0.15
Anti-thyroid Abs	Negative
Ca ⁺² (mg/dL)	10.2 ± 0.37
PO4 (mg/dL)	4.9 ± 0.44
ALP (IU/L)	209 ± 49.4
FE (μg/dL)	85 ± 33
FER (ng/mL)	27 ± 13
CK (IU/L)	141 ± 41
LDH (IU/L)	284 ± 37

AST (IU/L)	36 ± 7.7
ALT (IU/L)	18 ± 7.7
TBIL (mg/dL)	0.38 ± 0.13
DBIL (mg/dL)	1
K (mEq/L)	4.5 ± 0.36
Na (mEq/L)	138 ± 2
GLC (mg/dL)	86 ± 10
CRE (mg/dL)	0.5 ± 0.09
URE (mg/dL)	29 ± 6.3
Celiac Abs	Ήπια αύξηση 6/27, αρνητικά 21/27
IgA (mg/dL)	73.7 ± 43
IgE (mg/dL)	54 (2.9-398)
RAST TEST (cow's milk)	(+) 4/27, (-) 5/27
Sweat Test (mmol/L Cl ⁻)	22.7 ± 4.9
Stool pH	6.8 ± 0.5

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Η επιμένουσα χρόνια δυσκοιλιότητα που δεν ανταποκρίνεται στην φαρμακευτική αγωγή θα πρέπει να διερευνάται



Σας ευχαριστούμε....

