

Ο ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΠΕΔΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΟΥ ΑΣΘΜΑΤΟΣ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΟΠΟΥΛΑ : ΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΤΗΣ JUNIPER ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΑΣΘΜΑΤΟΣ

Παπαμιχαήλ Μαρία Μισέλ¹, Lambert Katrina², Κατσαρδής Χάρης³, Τσουκαλάς Δημήτρης⁴, Ιτσιοπούλου Κατερίνα^{1,5}, Erbas Bircan²

¹ Πανεπιστήμιο του Λα Τρόμπ, Σχολή Επιστήμων Υγείας, Τμήμα Διατροφής & Διαιτολογίας; ² Τμήμα Δημόσια Υγείας, Μελβούρνη, Αυστραλίας; ³ Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνας; ⁴ Ευρωπαϊκό Ινστιτούτο Μοριακής Ιατρικής, Ρώμη, Ιταλίας; ⁵ RMIT, Σχολή Επιστημών Υγείας και Βιοϊατρικής, Μελβούρνη, Αυστραλίας.

Εισαγωγή Το άσθμα είναι μια συνεχής πάθηση, που πλήττει έως και το 10% των παιδιών της Μεσογείου ^{1,2}. Το Ερωτηματολόγιο Ελέγχου Άσθματος (ACQ) της Juniper είναι ένα εργαλείο των 7-ερωτήσεων που αναπτύχθηκε για την πρόβλεψη των παροξύνσεων του άσθματος σε ενήλικες ³, αλλά η αξιοπιστία και η ακρίβεια αυτού του εργαλείου στα Ελληνόπουλα με άσθμα είναι άγνωστη.

Σκοπός Η επικύρωση της ακρίβειας της ελληνικής έκδοσης του ACQ στη μέτρηση της κατάστασης του άσθματος σε παιδιά και η αξιολόγηση της διακριτικής ικανότητας όσον αφορά τη φλεγμονή των αεραγωγών και τη φαρμακοθεραπεία.

Υλικά-Μεθοδολογία

- **Σχεδιασμός μελέτης:** Συγχρονική
- **Δείγμα:** 64 παιδιά ηλικίας 5-12 ετών [51% αγόρια, 50,7% κορίτσια, μέση ηλικία (ΤΑ) 8,0 (2,0) έτη] από ένα ιδιωτικό παιδιατρείο στην Αθήνα ⁴
- **Οι κλινικές αξιολογήσεις:** Σπιρομέτρηση, τη μέτρηση του εκπνεόμενου μονοξειδίου του αζώτου (FeNO)⁵, το έλεγχο του άσθματος με τη χρήση της ελληνικής μετάφρασης του εργαλείου ACQ των 7-ερωτήσεων ³ (Σκορ < 0,75 = καλά ελεγχόμενο άσθμα).
- **Στατιστική Ανάλυση:** Η εγκυρότητα αξιολογήθηκε με τη χρήση του Cronbach α και της καμπύλης ROC. Η στατιστική σημαντικότητα ορίστηκε στο P < 0,05.

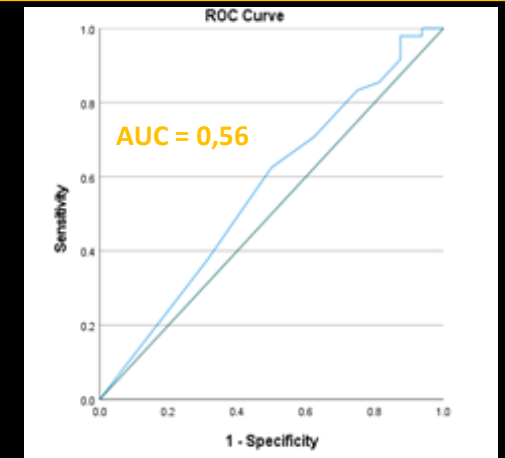
Αποτελέσματα

Το Cronbach α έδειξε καλή εσωτερική ακρίβεια και εγκυρότητα τόσο για το 7-ερωτήσεων όσο και για το 6-ερωτήσεων του ACQ ανεξαρτήτου του FEV₁ (α = 0,67 και 0,75 αντίστοιχα). Δεν παρατηρήθηκαν διαφορές των σκορ στα παιδιά που έπαιρναν φάρμακα σε σύγκριση με τα παιδιά που δεν έπαιρναν (Πίνακας 1). Κακή διακριτική ικανότητα διαπιστώθηκε για το 6-ερωτήσεων του ACQ και τις ομάδες του FeNO (AUC = 0,56) (Διάγραμμα 1).

Πίνακας 1 ACQ σκορ για τα ερωτηματολόγια των 7- και 6-ερωτήσεων ανα ομάδα φαρμακοθεραπείας

| | Φαρμακοθεραπεία | | p ^a |
|------------------|-----------------|---------------|----------------|
| | Ναί (n=53) | Όχι (n=11) | |
| | Median (IQR) | Median (IQR) | |
| Έναρξη | | | |
| 7-ερωτήσεων ACQ | 0.29(0.43) | 0.14(0.57) | 0.28 |
| 6-ερωτήσεων ACQ* | 0.17(0.50) | 0.17(0.00) | 0.51 |
| 6-μήνες μετά | | | |
| 7-ερωτήσεων ACQ | 0.14(0.29) | 0.00(0.14) | 0.13 |
| 6-ερωτήσεων ACQ | 0.00(0.17) | 0.00(0.17) | 0.49 |

*ACQ χωρίς το παράμετρο σπιρομέτρησης FEV₁; ^aP-value Mann-Whitney U Test



Διάγραμμα 1 Καμπύλη ROC για το ερωτηματολόγιο 6-ερωτήσεων έναντι βρογχικής φλεγμονής (FeNO)

Συμπεράσματα Τα ευρήματα αυτής της μελέτης κατέδειξαν την καλή ακρίβεια και εγκυρότητα των 6-ερωτήσεων του ACQ στη μέτρηση του ελέγχου του άσθματος σε Ελληνόπουλα με ήπιο άσθμα, ανεξάρτητα από το FEV₁ και τη χρήση φαρμάκων, αλλά όχι για τη φλεγμονή των αεραγωγών. Επομένως, από κλινική άποψη, οι εξετάσεις πνευμονικής λειτουργίας συνιστώνται για την ατομική διαχείριση των ασθενών.

Βιβλιογραφία 1. Selroos O. *Eur Respir Rev.* 2015;24(137):474. 2. Ntzounas A. *Authorea.* 2021:1-11. 3. Juniper E. *Eur Respir J* 1999;14(4):902-7. 4. Papamichael M *J Hum Nutr Dietet.* 2019;32(2):185-197. 5. Katsardis Ch, Koumbourlis A, Anthracopoulos M, Paraskakis E. *Paediatric Pulmonary Function Testing Indications and Interpretation.* NOVA Biomedical; 2015

Επικοινωνία:

Δρ. Μ.Μ. Παπαμιχαήλ
sassipap@hotmail.com