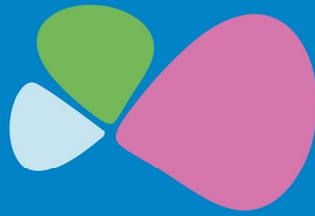


Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ
17-20 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2022**Φαινοτυπικά Χαρακτηριστικά Αλλεργικής και Μη Αλλεργικής Ρινίτιδας σε Ενήλικες και Παιδιά**Μ.Β. Δήμου¹, Ι. Λακουμέντας¹, Ν.Γ. Παπαδόπουλος¹ εκ μέρους της ελληνικής ομάδας ARIA*¹Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών ΓΝΠ «Π&Α Κυριακού»**ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Η αλλεργική ρινίτιδα (ΑΡ) αποτελεί συχνή νόσο με εκτεταμένα μελετημένο ενδότυπο. Έτσι, η κατηγοριοποίηση της ρινίτιδας διακρίνεται σε ΑΡ και μη-ΑΡ. Ωστόσο, τα συμπτώματα είναι συνήθως κοινά ανάμεσα στις δύο ομάδες με αποτέλεσμα την δυσκολία στην κλινική πράξη.**ΣΚΟΠΟΣ:** Η ανίχνευση φαινοτυπικών διαφορών μεταξύ ασθενών με ΑΡ και μη ΑΡ σε παιδιά και ενήλικες.**ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ:** Ασθενείς με διάγνωση ρινίτιδας μετά την επίσκεψη στον γιατρό τους, εκλήθησαν να συμπληρώσουν ανώνυμα, ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο ρινίτιδας. Καταγράφηκαν τα συμπτώματα που σχετίζονται με την ρινίτιδα και τις συν-νοσηρότητες, η σοβαρότητα (κατά ARIA και VAS), η διάρκεια των συμπτωμάτων, το προφίλ ευαισθητοποίησης, η εποχικότητα των συμπτωμάτων, οι εκλυτικοί παράγοντες, η χρήση φαρμακοθεραπείας, η κληρονομική επιβάρυνση. 125 παιδιά και 600 ενήλικες με διάμεση ηλικία 13 έτη και 40 έτη αντίστοιχα συμμετείχαν. Οι δύο ηλικιακές ομάδες διαχωρίστηκαν σε ασθενείς με ΑΡ και μη ΑΡ βάση της παρουσίας ή μη ευαισθητοποίησης. Ακολούθησε σύγκριση των φαινοτυπικών χαρακτηριστικών μεταξύ ασθενών με ΑΡ και μη ΑΡ. Η στατιστική ανάλυση έγινε κατά Pearson chi-square και Wilcoxon rank-sum test.**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Καταρροή, ρινική συμφόρηση, κνησμός στη μύτη και υπερώα, καθώς και κνησμός, δακρύρροια και ερυθρότητα με συνοδό οίδημα στους οφθαλμούς παρατηρούνται πιο συχνά στους ασθενείς με ΑΡ σε σχέση με μη ΑΡ στους ενήλικες ($p < 0.001$). Βήχας ($p < 0.013$) και συρίττουσα αναπνοή ($p < 0.001$) παρατηρούνται, επίσης, συχνότερα στην ΑΡ στους ενήλικες. Καμία στατιστικώς σημαντική διαφορά ως προς τη συχνότητα όλων των συμπτωμάτων που αναλύθηκαν δεν παρατηρήθηκε μεταξύ των παιδιών με ΑΡ και μη ΑΡ. Η ΑΡ συσχετίζεται με πιο σοβαρή και εμμένουσα νόσο ($p < 0.001$) ενώ η σοβαρότητα της ΑΡ επιβεβαιώνεται τόσο με την υψηλότερη βαθμολογία κλίμακας VAS ($p < 0.001$) όσο και με τον υψηλότερο αριθμό συμπτωμάτων ($p < 0.001$) σε σχέση με την μη ΑΡ στους ενήλικες.**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Ο φαινότυπος της ΑΡ σχετίζεται με πιο σοβαρή και εμμένουσα νόσο καθώς και αυξημένο αριθμό συμπτωμάτων στους ενήλικες αλλά όχι στα παιδιά.

*Ξ. Αγγελίδης, Μ. Βαλλιανάτου, Θ. Βοντετσιάνος, Δ. Βούρδας, Π. Γιάλλουρος, Μ. Γκάγκα, Χ. Γρηγορέας, Β. Δανιηλίδης, Δ. Δήμας, Ν. Δουλαδίρης, Μ. Δουλαπτόση, Λ. Καλόγηρος, Μ. Κατωτομιχελάκης, Τ. Καψάλη, Ε. Κομπότη, Ζ. Κουτσογιάννη, Μ. Κυριακάκου, Ι. Κωνσταντινίδης, Σ. Λουκίδης, Μ. Μακρής, Ε. Μανουσάκης, Π. Μαραγκουδάκης, Μ. Μαρμαρά, Ν. Μήκος, Π. Μητσάκου, Δ. Μήτσιας, Π. Μπακάκος, Σ. Μποτσακαριόβα, Π. Ξεπαπαδάκη, Ά. Πάγκαλος, Β.



Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελίξεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ
17-20 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2022

Παπανικολάου, Ι. Παρασκευόπουλος, Ν. Πίσκου, Κ. Πίτσιος, Ε. Προκοπάκης, Ν. Ροβίνα, Κ. Σάμττας, Ν. Σιαφάκας, Σ. Σταματάκη, Λ. Στεφανάκη, Κ. Συρίγου, Ι. Τσιλιγιάννη, Λ. Χατζή, Φ. Σ. Χρυσουλάκης, Φ. Ψαρρός
