

βΗχαΣ εκ σΥνΗθΕιας

Αθηνά Παπαδοπούλου

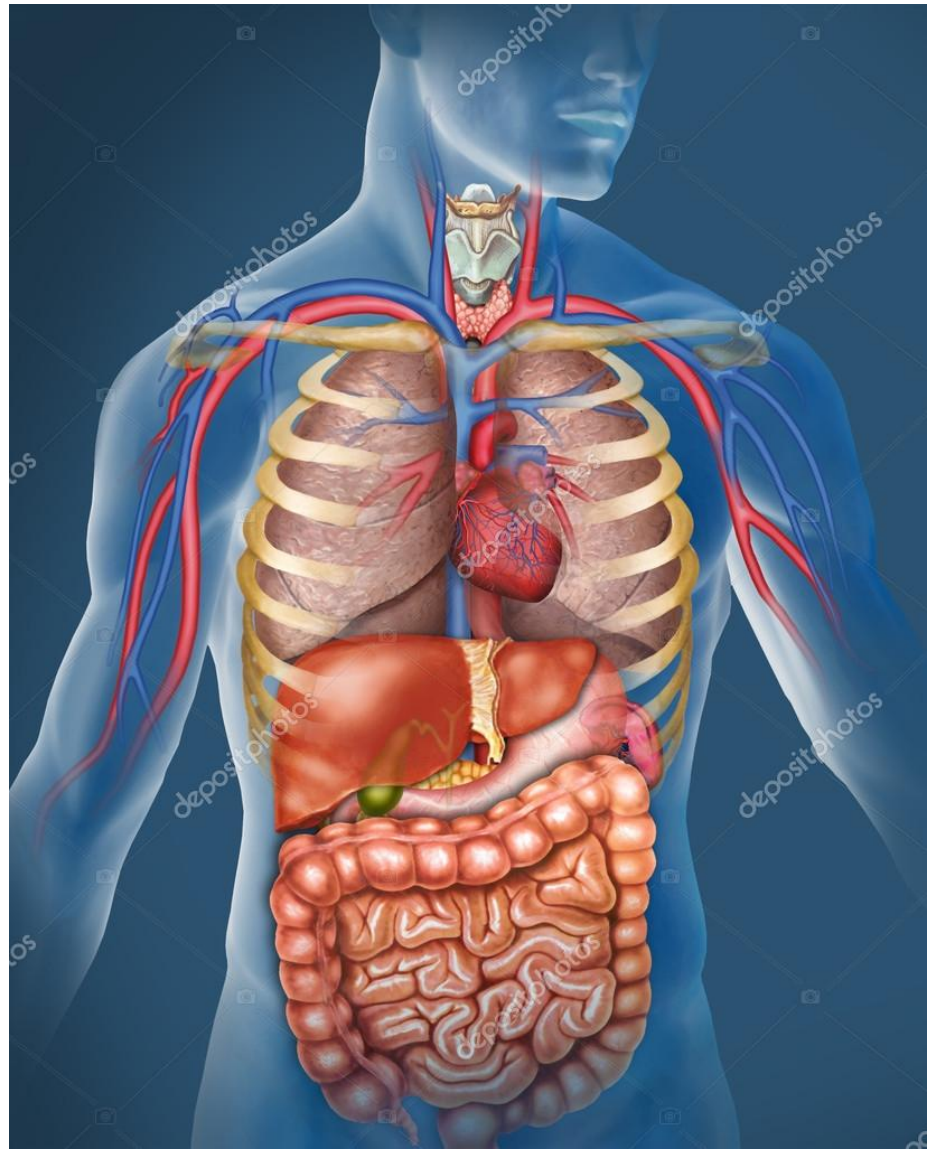
Διευθύντρια ΕΣΥ, ΓΝ ΚΑΤ

Παιδίατρος – Αλλεργιολόγος- Πνευμονολόγος

βήχας

- Το κοινότερο σύμπτωμα των παιδιών και των παιδιάτρων
- κυρίαρχο ή και μοναδικό σύμπτωμα πνευμονικών και εξω-πνευμονικών παθήσεων

Βήχας χωρίς αιτία



βΗΧΑΣ εκ σΥνΗΘΕΙΑς



Βήχας εκ συνηθείας

- 1960 Becker
- functional”, “psychogenic”, “operant”, or “honking”, “involuntary”
- Somatic Cough Syndrome (*Previously Referred to as Psychogenic Cough*) and **Tic Cough** (*Previously Referred to as Habit Cough*) in Adults and Children

2016 CHEST Guideline and Expert Panel Report

Σύγκριση...

2006 panel

- the 2006 panel concluded that the diagnosis of these conditions could only be made once other associated diseases including rare conditions had been excluded and if cough improved following behavior modification or psychiatric therapy.

2016 panel

- Compared with the 2006 CHEST Cough Guidelines, the major change in suggestions is that the terms psychogenic and habit cough be abandoned in favor of somatic cough syndrome **and tic cough**, respectively, even though the evidence to do so at this time is of low quality.

Χαρακτηριστικά τικς

ταχεία, επαναλαμβανόμενη, άσκοπη, άρρυθμη, στερεοτυπική σύσπαση μυών

- suppressibility,
- distractability,
- suggestibility,
- Variability
- the presence of premonitory sensation
- Καταστολή
- Διακοπή κατά βούληση τρίτου
- αναπαραγωγή κατ' επίκληση
- Μεταβλητότητα
- Πρόδρομη αίσθημα

Βήχας εκ συνηθείας
tic /habit cough

- Είναι ένα πολύπλοκο φωνητικό τικ
- Χρόνιος συνεχής ακούσιος βήχας
 - Ξηρός
 - Δυνατός
 - Επαναλαμβανόμενος
 - Με λαρυγγική χροιά (ήχος φώκιας)
 - Σαν να θέλει να καθαρίσει το λαιμό του
- Εμφανίζεται κυρίως στην σχολική και εφηβική ηλικία
- ίδια επίπτωση στα δύο φύλα

Κλινικά χαρακτηριστικά του ΒΕΣ

Μείζονα

- Ποτέ στην διάρκεια του ύπνου
- Έναρξη και διακοπή όταν ζητηθεί
- Δεν επηρεάζεται η καθημερινή δραστηριότητα και η κοινωνική ζωή
- Δεν ανταποκρίνεται στην φαρμακευτική αγωγή ή placebo

Ελάσσονα

- Υλακώδης ή «γαϊδουρόβηχας» (hocking cough)
- Μειώνεται κατά την διάρκεια ευχάριστων δραστηριοτήτων
- Μειώνεται κατά την διάρκεια της άσκησης
- Επιδεινώνεται σε παρουσία ενηλίκων ή σε φορείς υγείας
- Επιδίωξη κάποιας επιβράβευσης (προσοχή γονέων, απουσία από σχολείο)
- Συχνά προηγείται ιογενής λοίμωξη αναπνευστικού
- Συνοδεύεται συχνά από άλλα τικς (ανοιγοκλειμα ματιών, χέρι στο στόμα, ονυχοφαγία, τριχοτιλλομανία)
- Έντονο σύμπτωμα αλλά χαρούμενο παιδί (happy cougher)

Εργαστηριακός έλεγχος αποκλεισμού

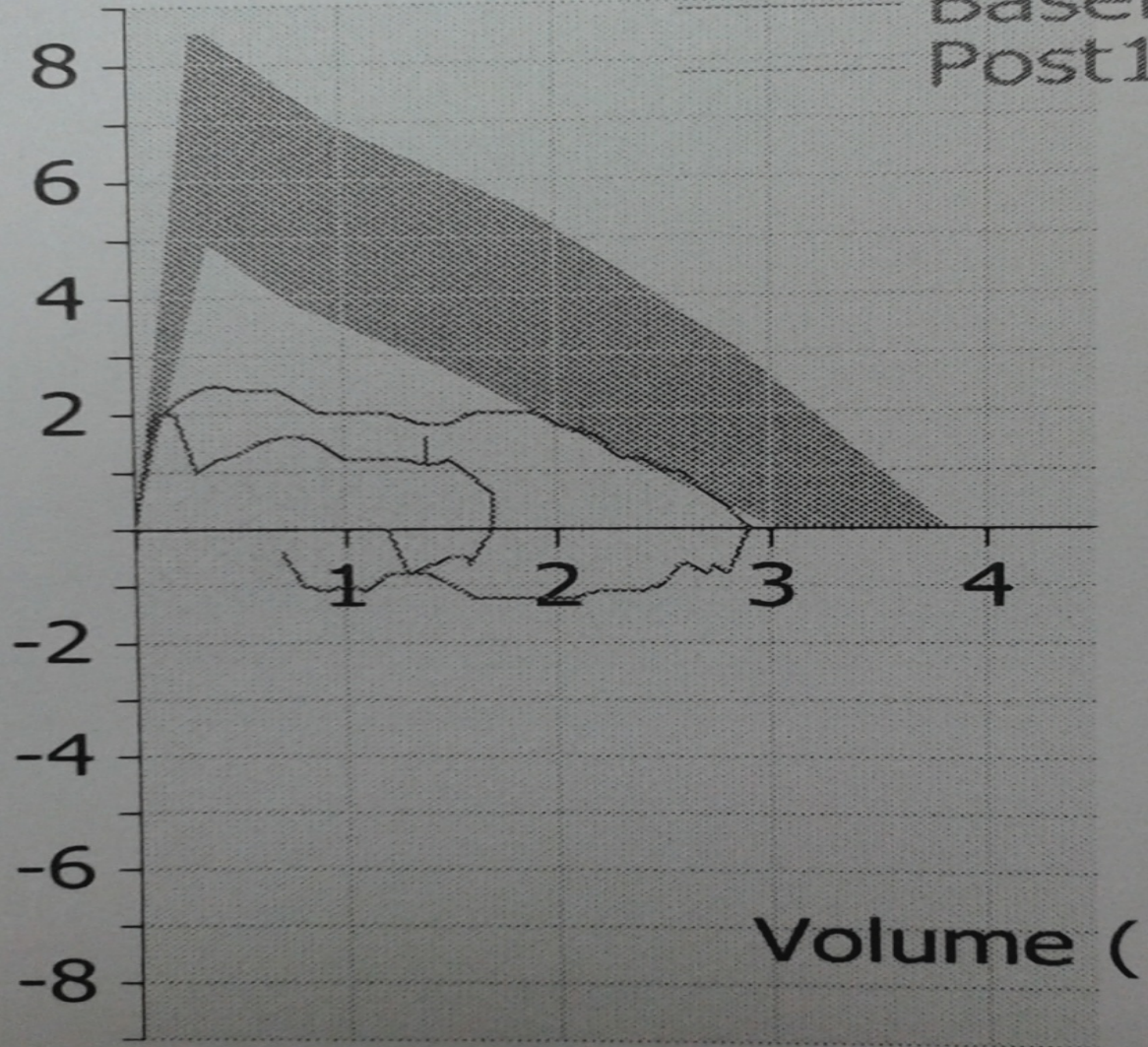
- Σπιρομέτρηση
- α/α θώρακος
- Γενική αίματος –CRP-TKE
- Ανοσοσφαιρίνες

- Λαρυγγοσκόπηση
- ΡΗμετρία-γαστροσκόπηση
- Βρογχοσκόπηση
- HRCT
- CT παραρρινίων
- Καρδιολογικός έλεγχος

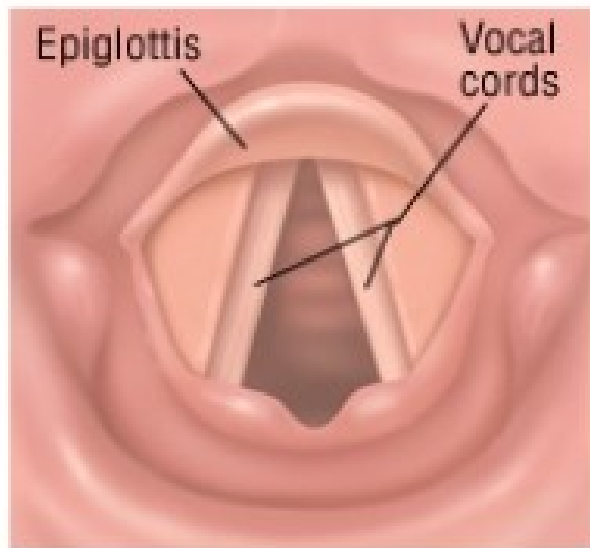
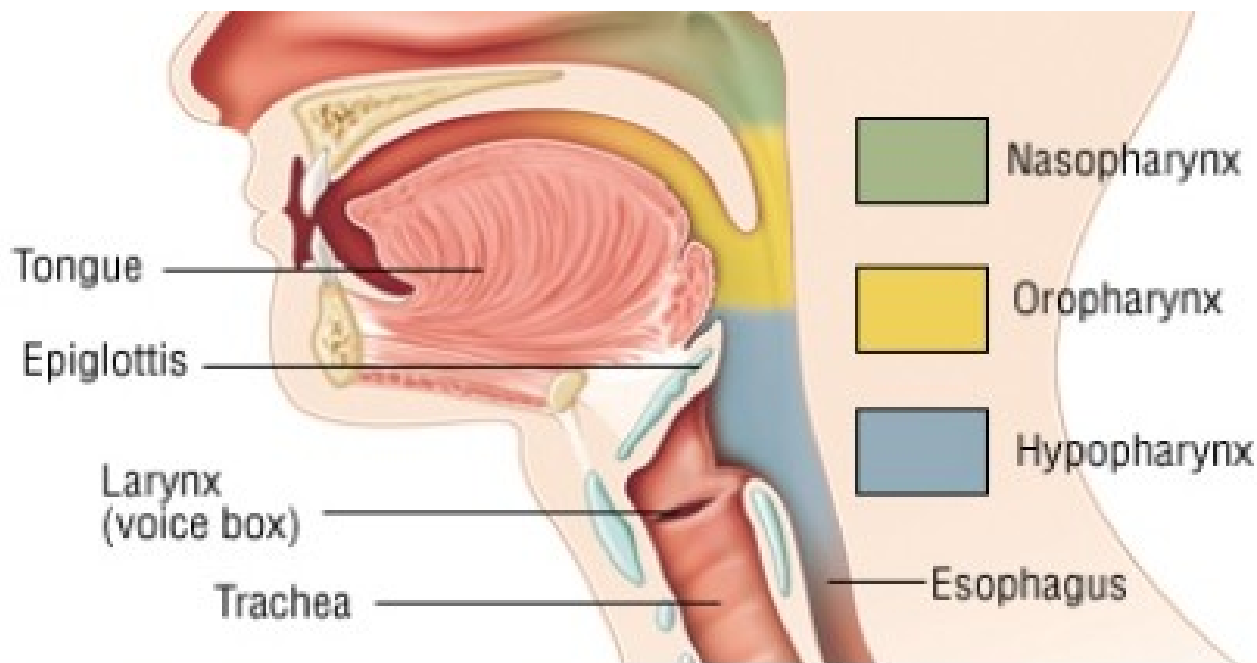
Best Flow Volume Graph

Flow (l/s)

Legend:
■ Prediction
- - - Baseline
- - - Post1



Volume (l)



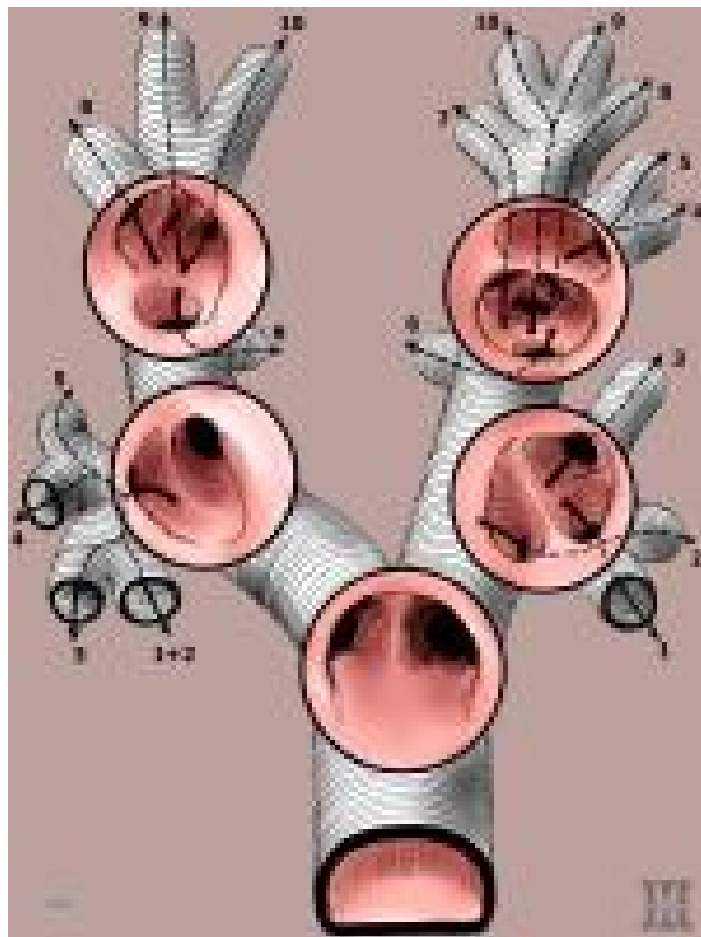
Normal larynx



Inflamed larynx

Rabin et al. also noted lingual tonsils edema, impinging on the epiglottis and obliterating the vallecular space.

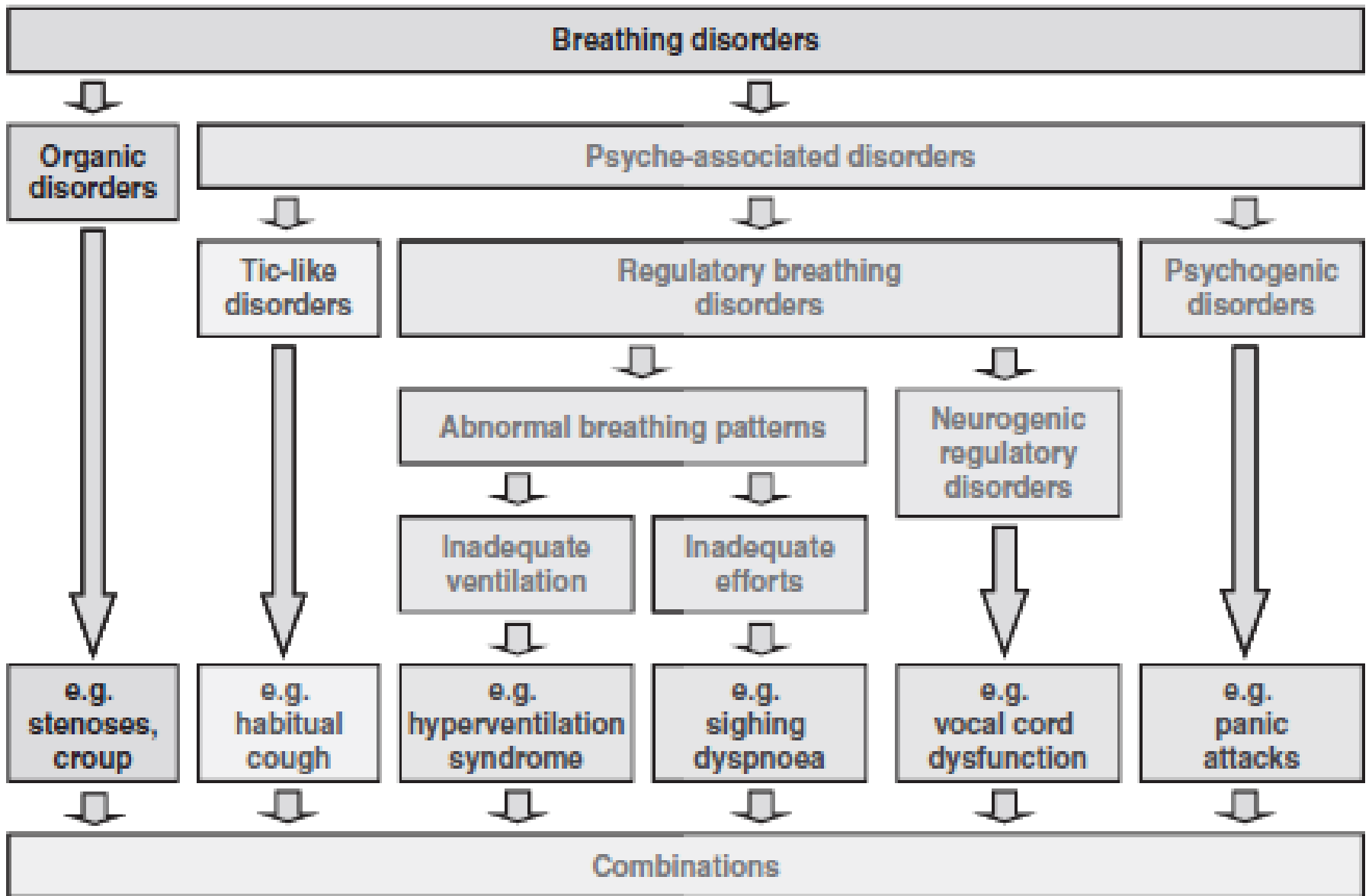
Εύκαμπτη βρογχοσκόπηση

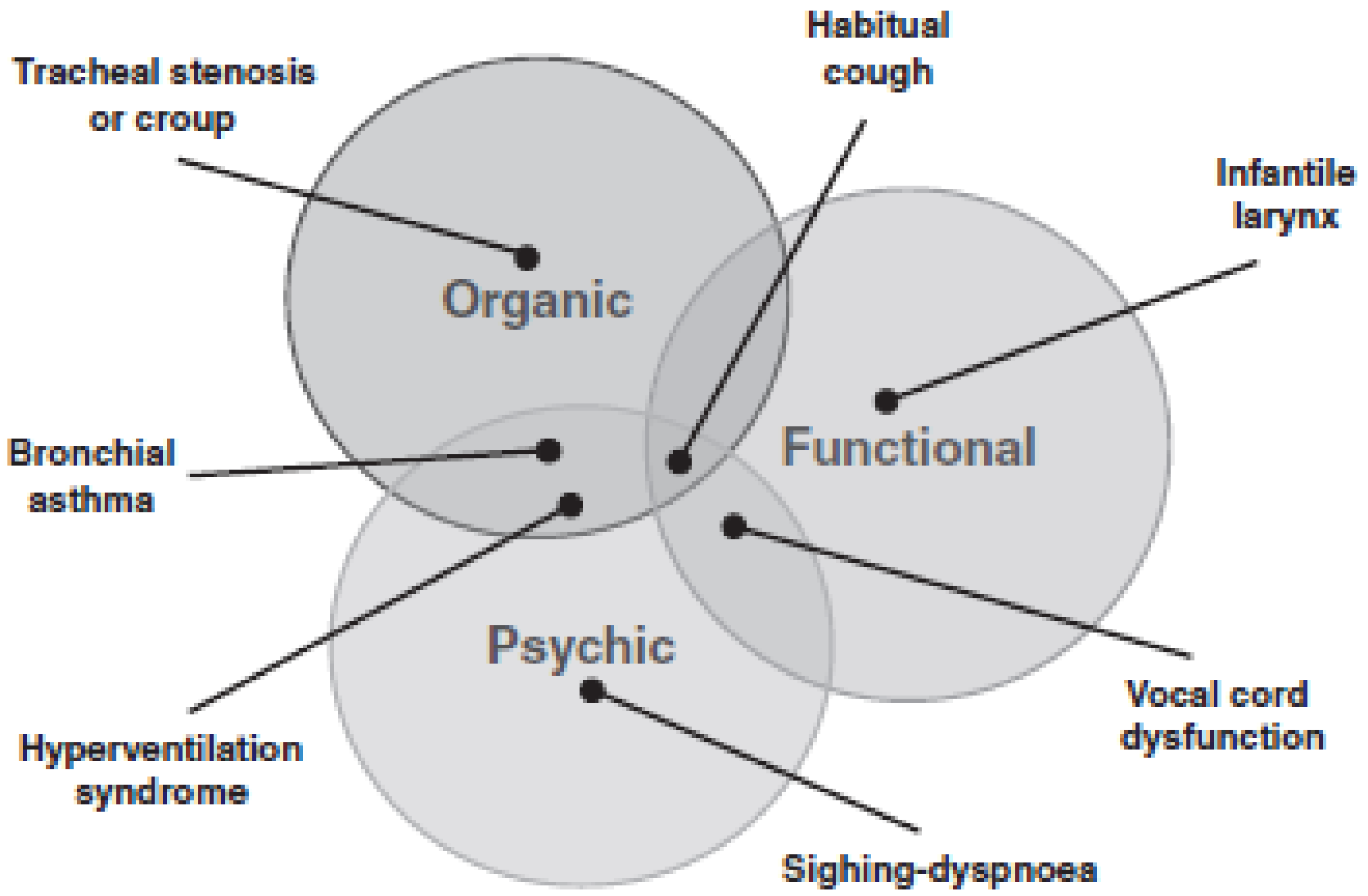


Μη ειδική φλεγμονή βλεννογόνου
και EDAC κατά την διάρκεια της
αυτόματης αναπνοής

Miles Weinberger...

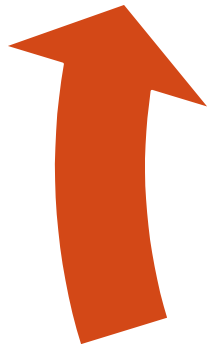
In general, although initial spirometry was performed, diagnostic tests were not needed to support the diagnosis, which was based on history and observation.





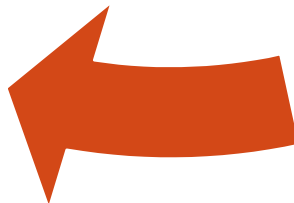
ΦΟΒΟΣ

ΒΗΧΑΣ



**ΑΣΘΜΑ
ΣΥΡΙΓΜΟΣ**

**ΒΡΟΓΧΙΚΗ
ΥΠΕΡΑΝΤΙΔΡΑΣΤΙΚΟ
ΤΗΤΑ**



Prevalence??

- Mayo clinic
- University of Missouri
- NY school of Medicine
- Hospital University,
Uppsala, Sweden
- 62 cases in 18 y
- 13 cases in 12 y
- 33 cases in 25y
- 0,5% in cases with vocal
tics

Γιατί δεν έχουμε καταγραφή;;

- Σπάνια οντότητα
- Δεν υπάρχει διαγνωστικό τεστ
- Βήχας συχνό σύμπτωμα -- όλα τα παιδιά βήχουν
- Μη γνωστή οντότητα στους παιδιάτρους

140 cases in 20 y

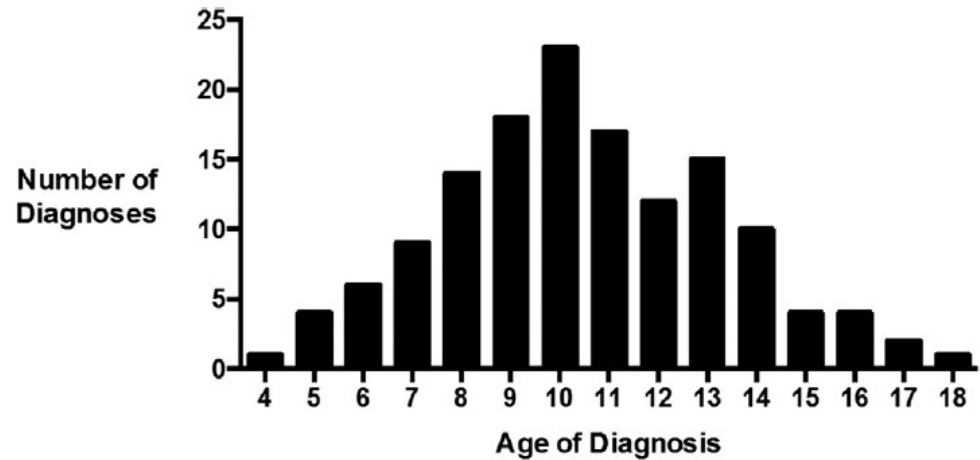


FIG 1. Age in years of the 140 children and adolescents at the time of HC diagnosis.

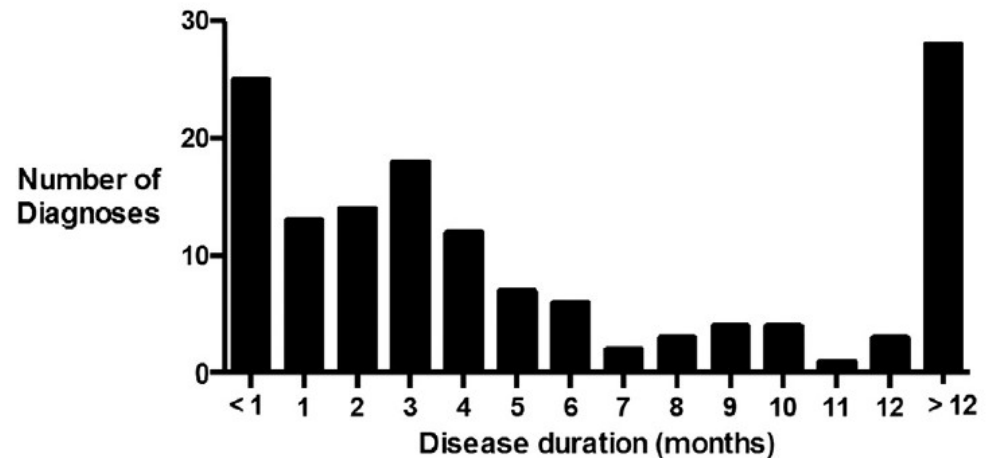
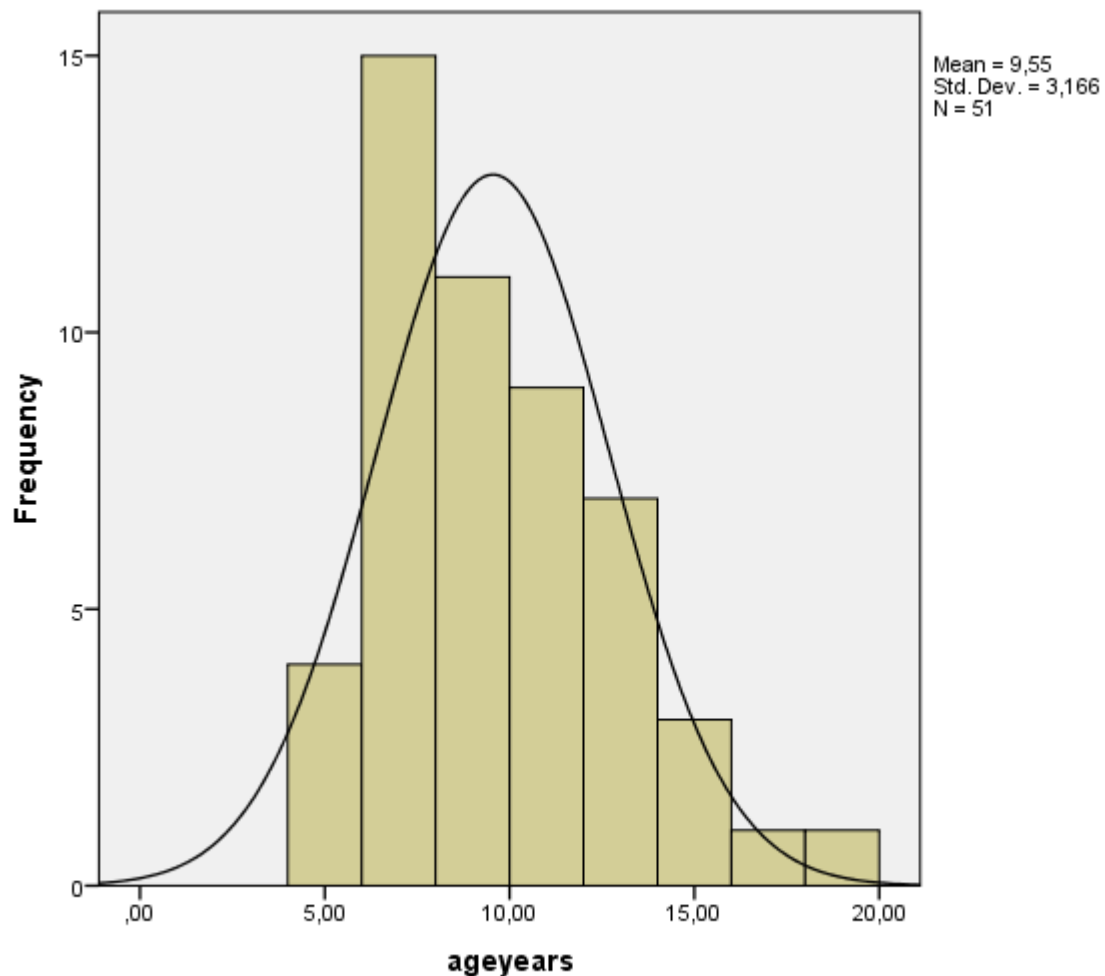
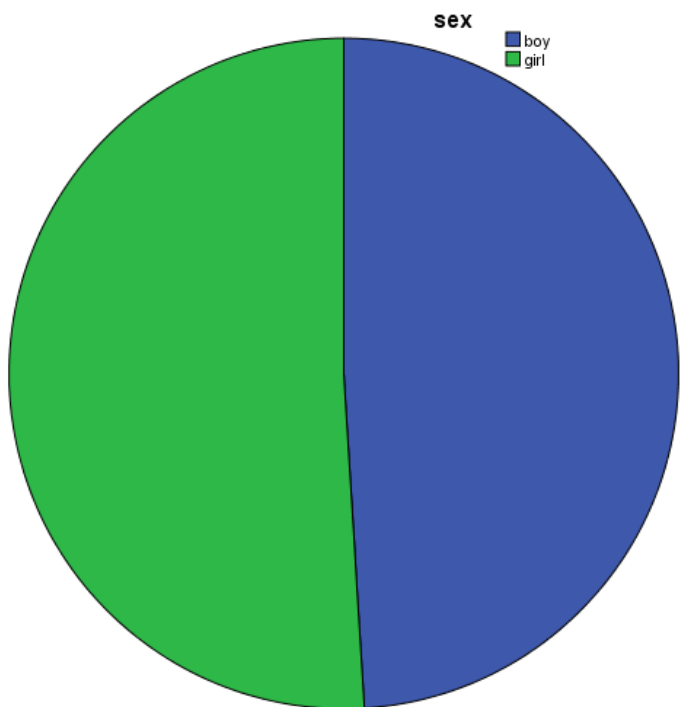


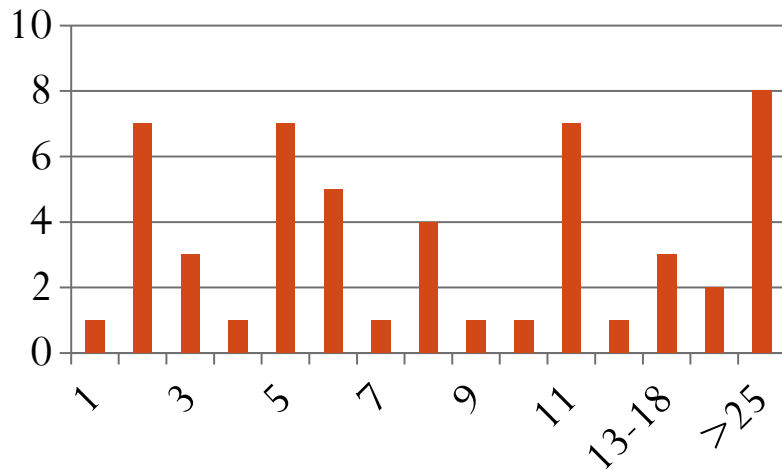
FIG 2. Duration of coughing before diagnosis of HC in our clinic among the 140 children and adolescents.

Η εμπειρία μας..... 51 παιδιά σε 8 χρόνια

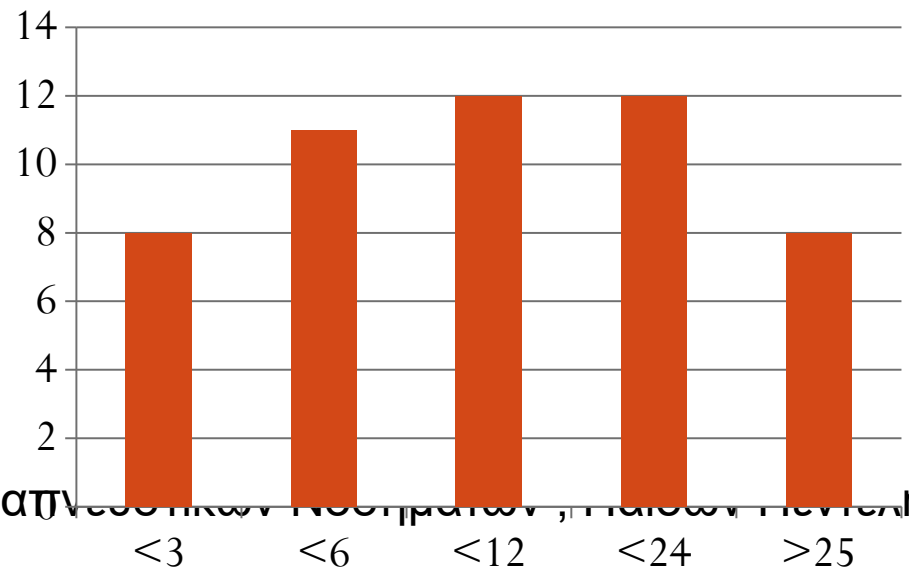
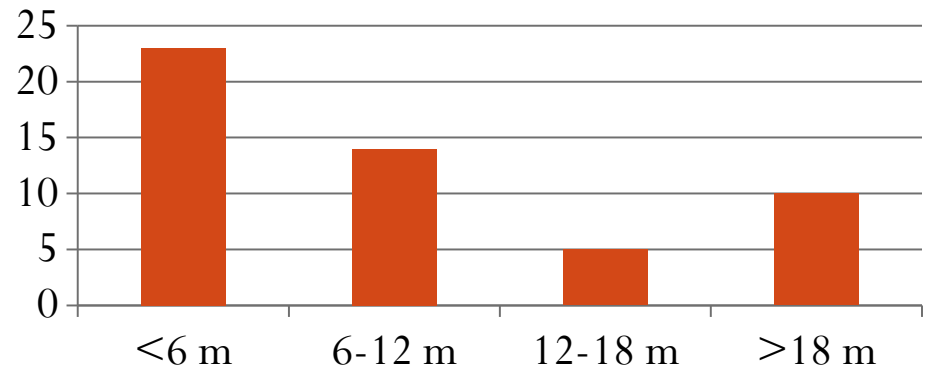


Διάρκεια βήχα πριν την διάγνωση

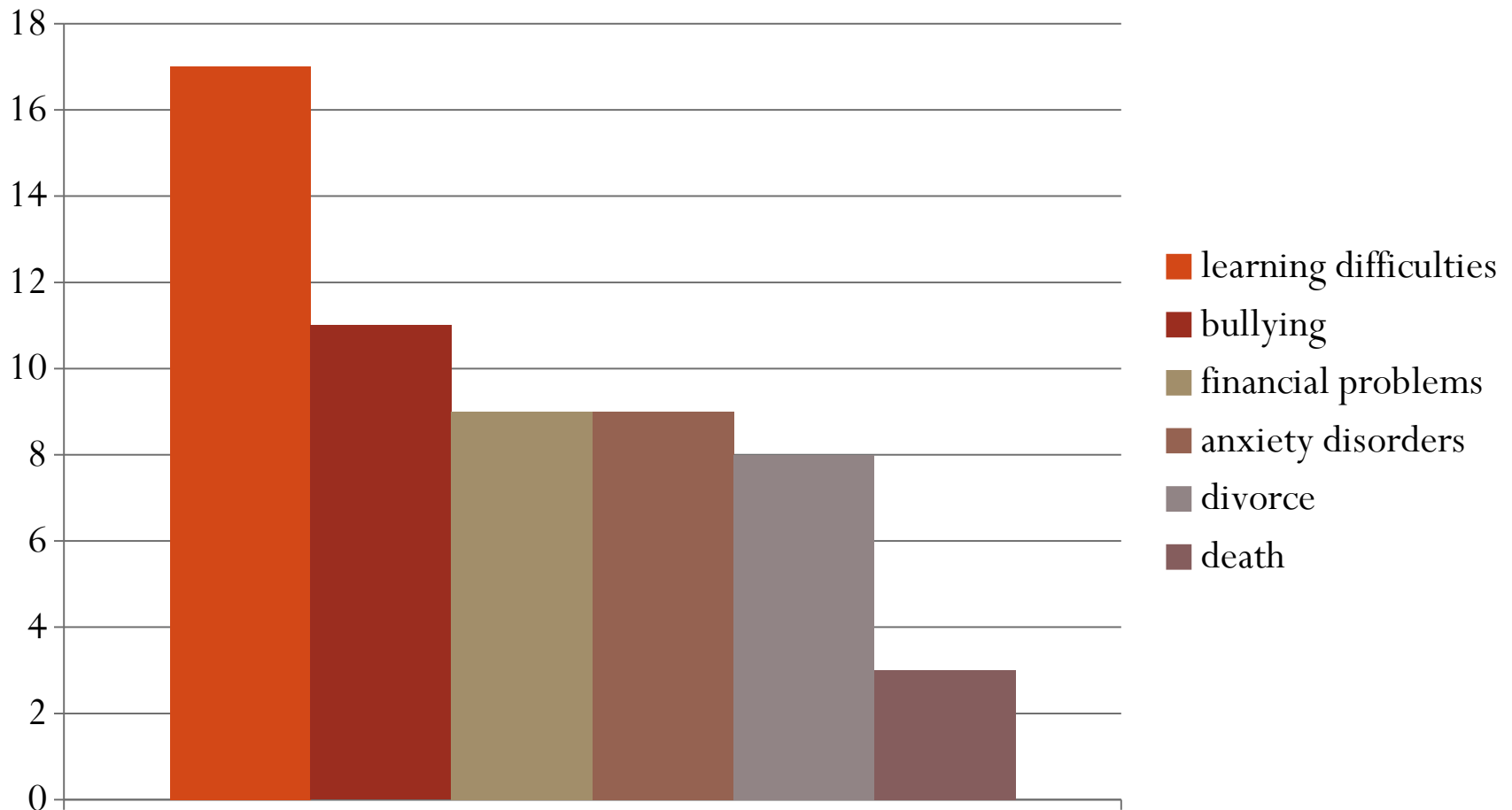
Στήλη 1



symptoms duration

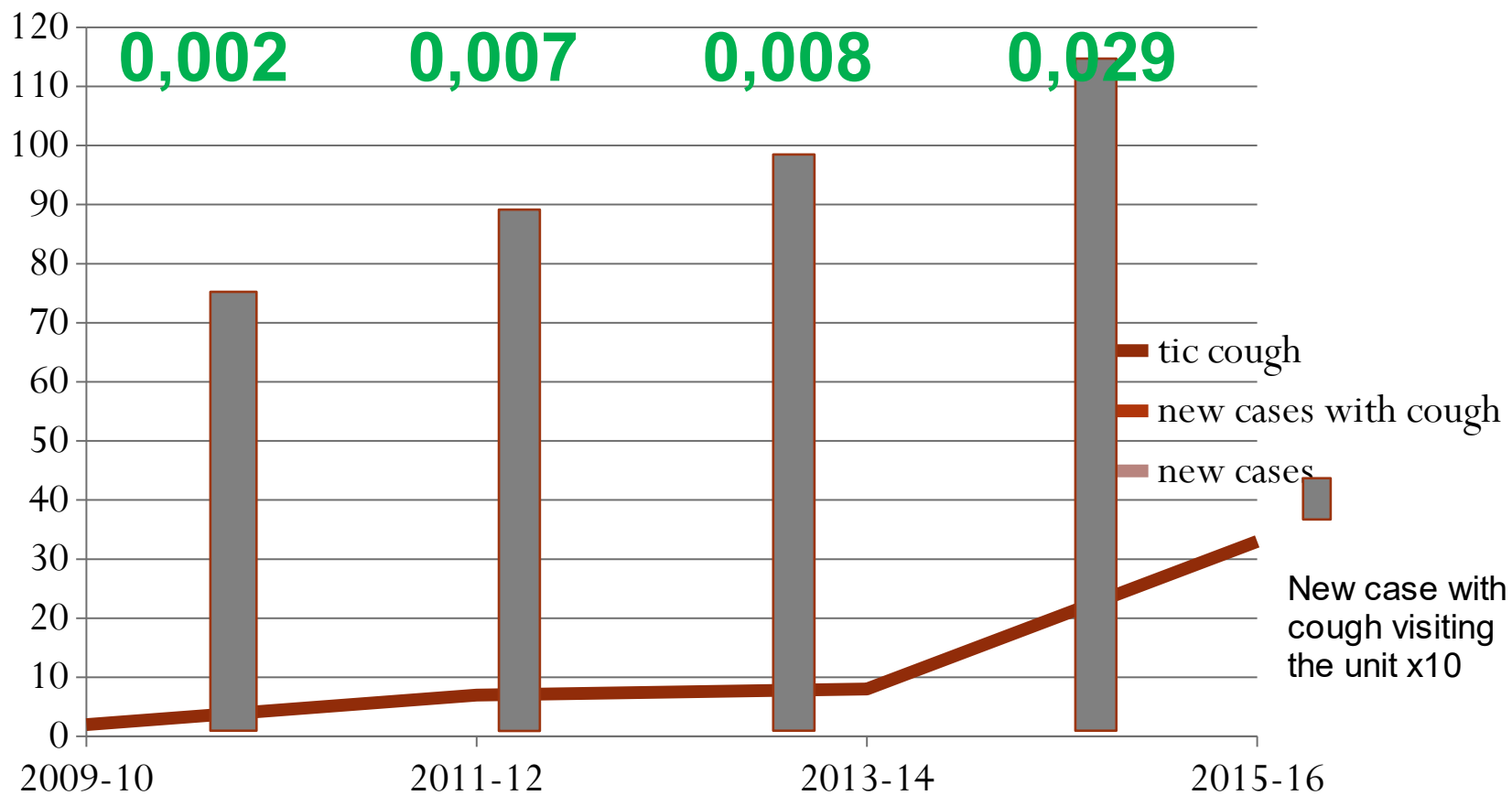


stress trigger



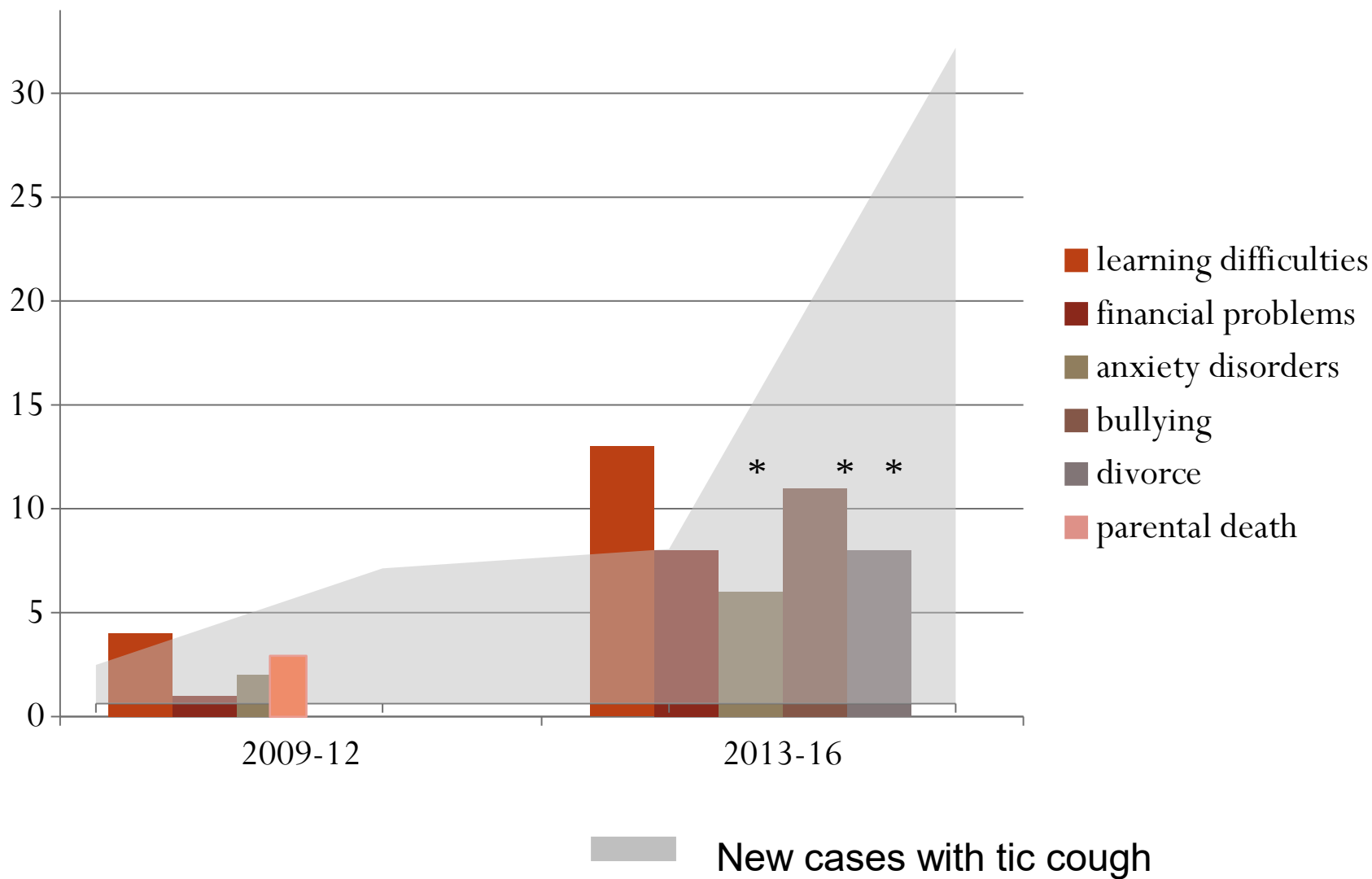
Μονάδα Αλλεργικών και Αναπνευστικών Νοσημάτων , Παίδων Πεντέλης

ΕΠΪΠΤΩΣΗ



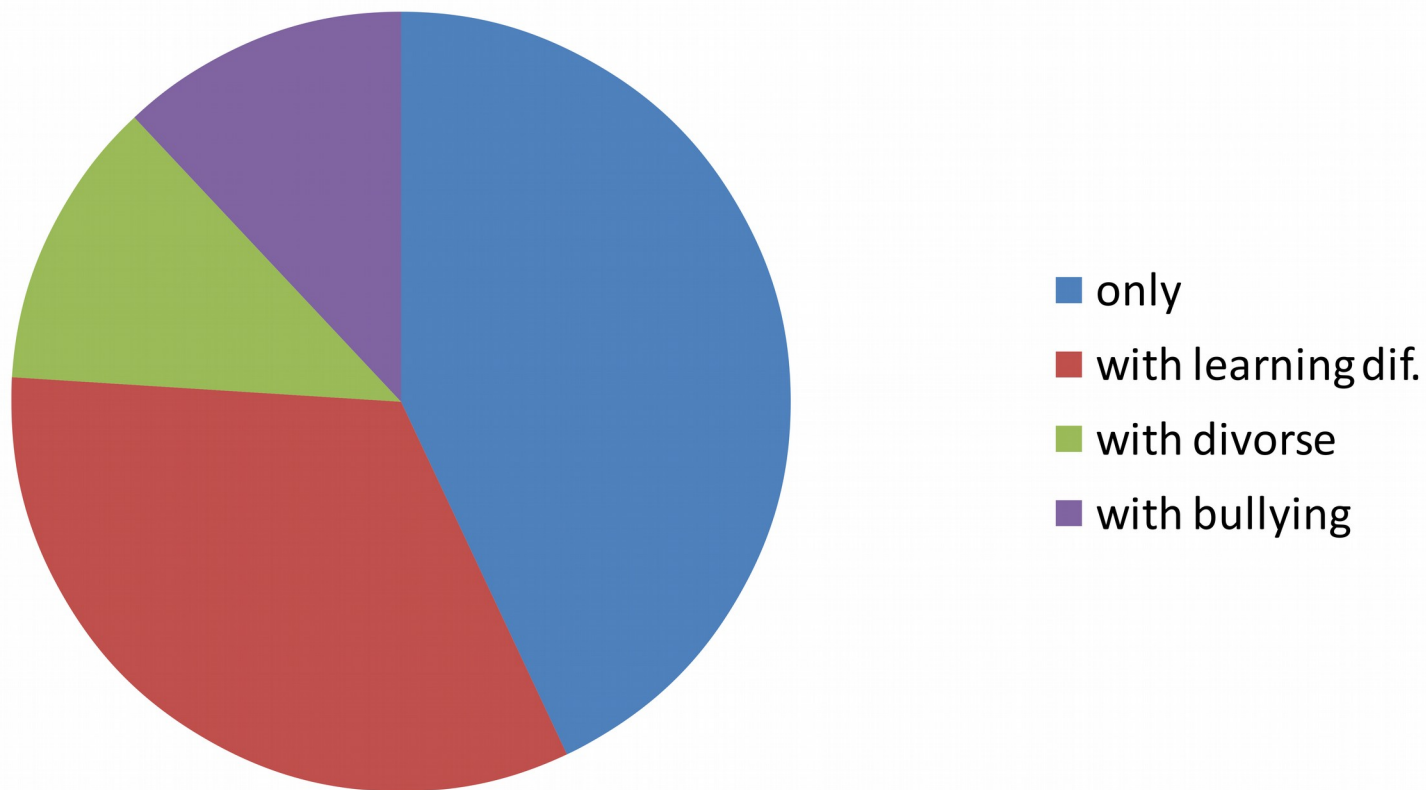
Μονάδα Αλλεργικών και Αναπνευστικών Νοσημάτων , Παίδων Πεντέλης

Σύγκριση στρεσογόνων γεγονότων



ΣΥΝ-ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ

financial problems



Πιθανοί στρεσογόνοι εκλυτικοί παράγοντες του ΒΕΣ

**Σχολική επίδοση (μαθησιακές δυσκολίες ,
ακαδημαϊκός ανταγωνισμός)**

Ενδοσχολική ή οικογενειακή βία

**Οικονομικές οικογενειακές δυσκολίες (ανεργία,
φτώχεια)**

Αγχώδης προσωπικότητες

**Διαταραγμένες σχέσεις γονέων (διαζύγιο,
διαπληκτισμοί)**

Απώλεια μέλους της οικογένειας

χρόνιο νόσημα

Σου αρέσει το σχολείο;

Ποιο μάθημα σου αρέσει περισσότερο;

Έχεις δυσκολία στην ορθογραφία ή στην ανάγνωση;

Θέλει να είσαι ο πρώτος μαθητής; Οι γονείς σου θέλουν; Σε πιέζουν πολύ σε αυτό;

Όταν παίρνει χαμηλούς βαθμούς οι γονείς σου θυμώνουν;

Έχεις δυσκολίες με τον δάσκαλό σου;

Έχεις φίλους στο σχολείο;

Μήπως κάποιος από τους συμμαθητές σου συστηματικά σε ενοχλεί;

Μήπως κάποιος από τους συμμαθητές σου σε χτύπα συχνά;

Πως νομίζεις ότι είναι η σχέση των γονιών σου μεταξύ τους; Πολύ καλή, καλή, μέτρια ή κακή;

Εσύ με τους γονείς σου πως είναι η σχέση σας;; Πολύ καλή, καλή, μέτρια ή κακή;

Σε χτυπούν οι γονείς σου;; Γιατί νομίζεις;

Καταλαβαίνουν οι γονείς σου τις δυσκολίες σου;

Συζητάς μαζί τους τα προβλήματα σου;

Έχεις συχνά άγχος;

Μήπως συχνά δεν μπορείς να κοιμηθείς γιατί κάτι σε απασχολεί;

Υπάρχει κάτι που σε φοβίζει πολύ;

Τι δουλεία κάνουν οι γονείς σου;

Μήπως έχετε σοβαρές οικονομικές δυσκολίες;

Μήπως κάποιο μέλος της οικογένειά σου έχει σοβαρό πρόβλημα υγείας;

Μήπως έχασες κάποιο από τα αγαπημένα σου πρόσωπα;

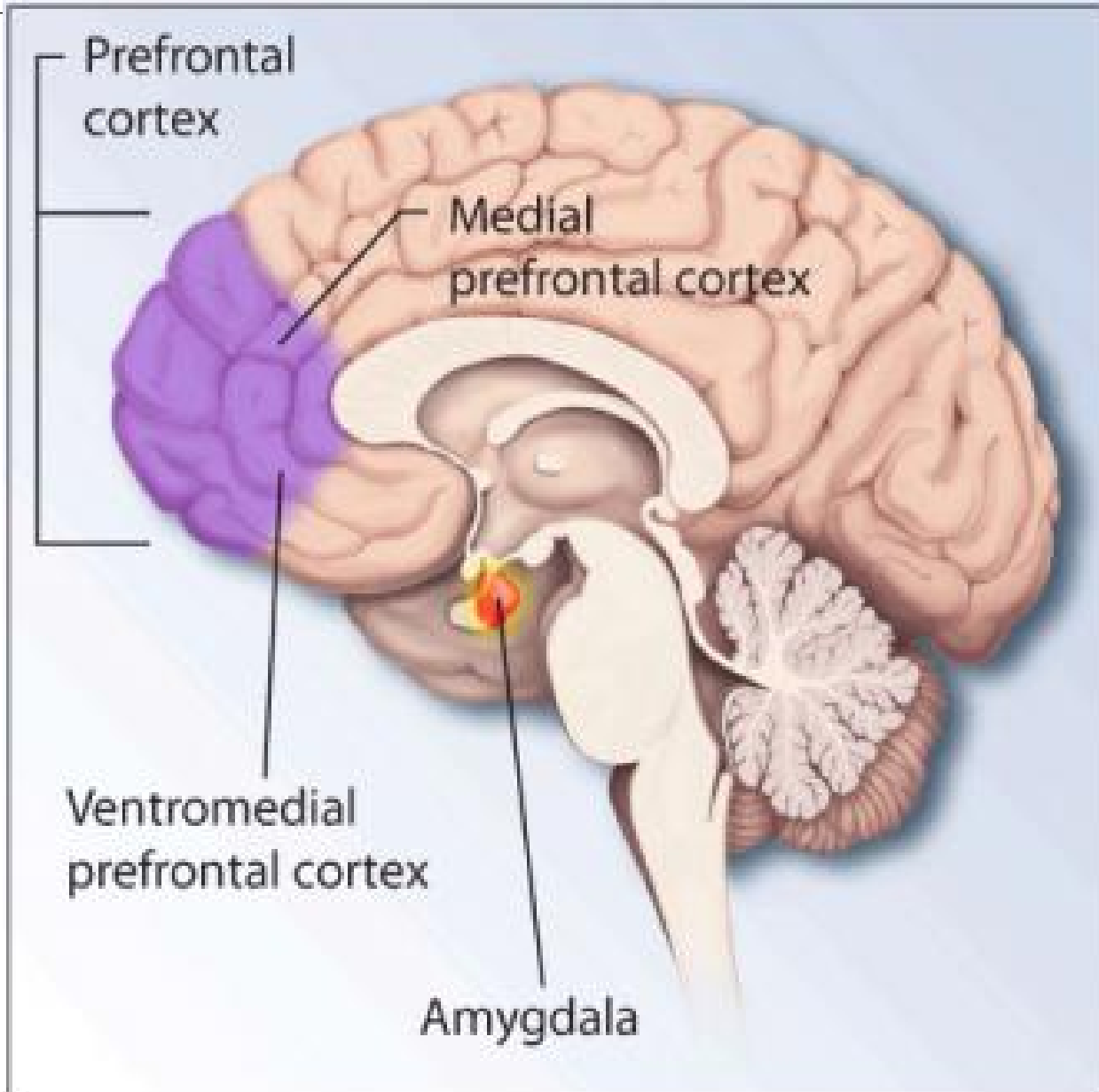


ο βήχας ως έκφραση άγχους

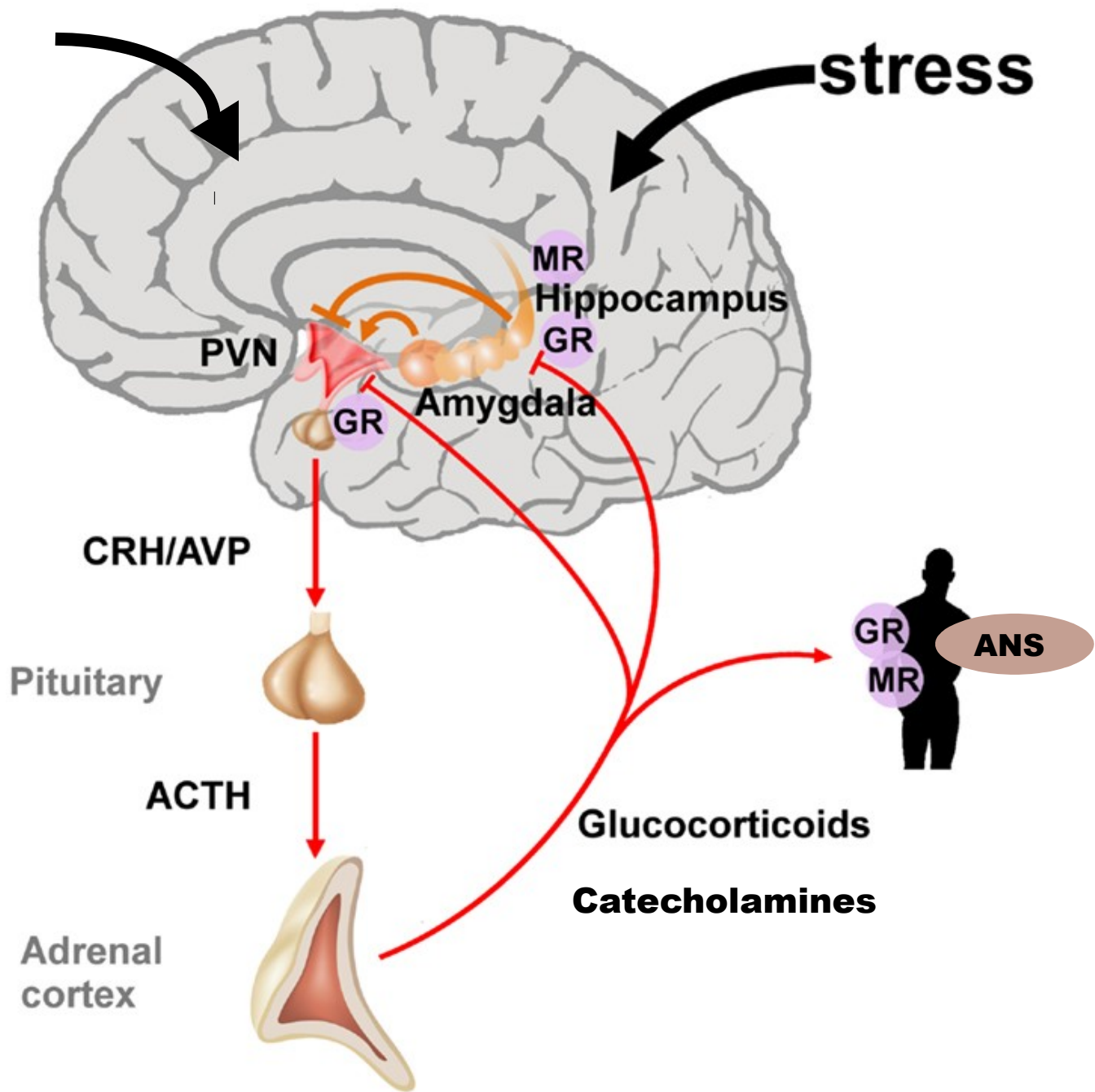
ΠΩΣ;;;



S **T** **R** **E** **S** **S**
F
A
R



Brain Structures Involved in Dealing with Fear and Stress



stress

PVN

MR
Hippocampus
GR

GR **Amygdala**

CRH/AVP

Pituitary

ACTH

Adrenal cortex

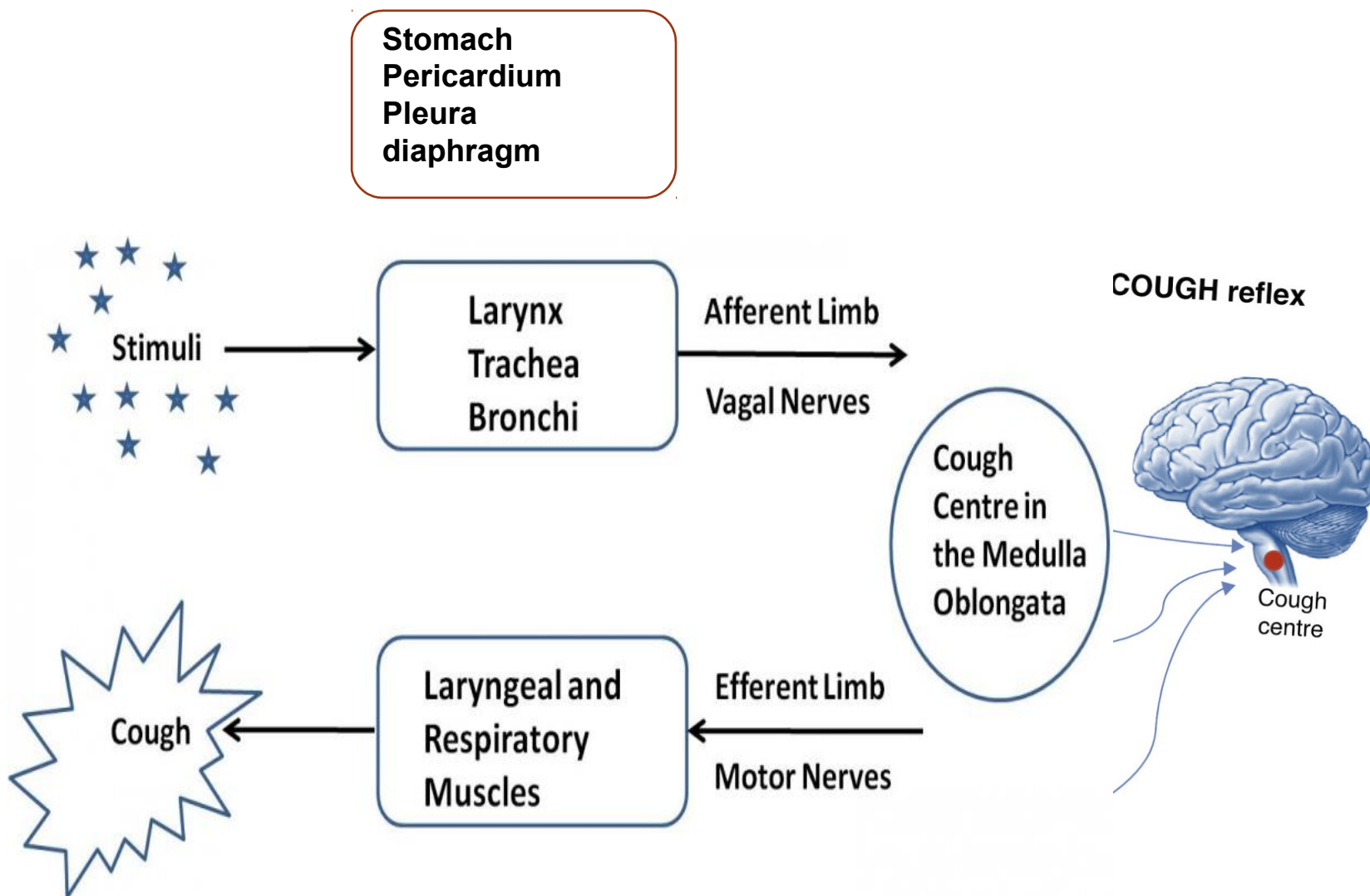
GR
MR

ANS

Glucocorticoids

Catecholamines

Αντανεκλαστικό του βήχα

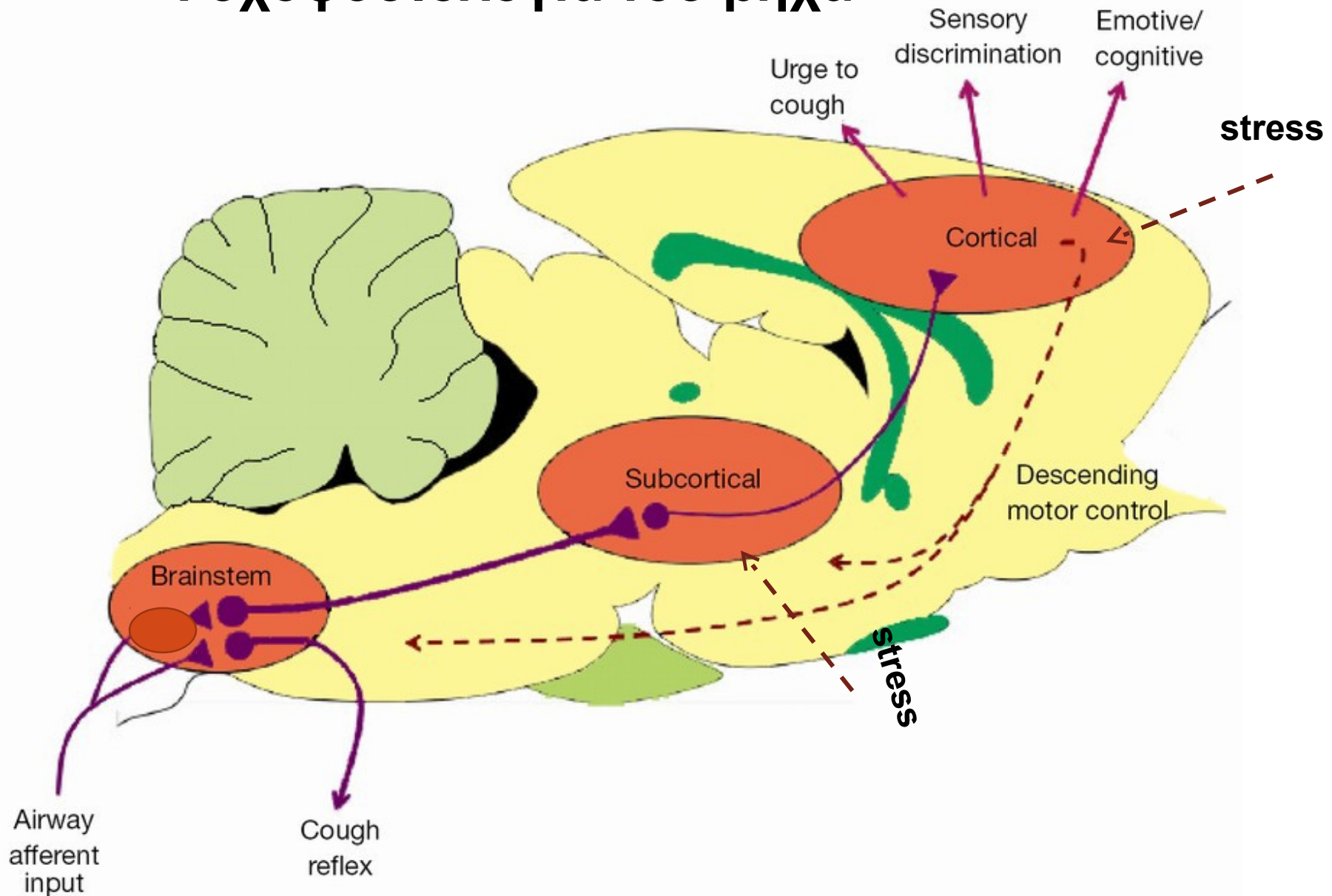




Το αναπνευστικό σύστημα ελέγχεται από το κεντρικό και το αυτόνομο νευρικό σύστημα.

Ως εκ τούτου, μπορεί να λειτουργήσει κατ' επίκληση (εκούσια) ή αντανακλαστικά (ακούσια).

Ψυχοφυσιολογία του βήχα



Αντιμετώπιση του ΒΕΣ



- Αναγνώριση του εκλυτικού στρεσογόνου παράγοντα
- Συμπεριφορική θεραπεία
- Αγχολυτικά;;

Συμπερασματικά..

- Ο ΒΕΣ είναι μια σπάνια αλλά υπαρκτή οντότητα στα παιδιά με αυξανόμενη επίπτωση τα τελευταία χρόνια.
- Η διάγνωση μπορεί εύκολα να γίνει στο ιατρείο με την βοήθεια του ιστορικού και των χαρακτηριστικών του βήχα ακόμα και πριν από οποιοδήποτε εργαστηριακό έλεγχο αν ο ΒΕΣ υπάρχει στην διαφορική σκέψη του παιδιάτρου .
- Με απλές ερωτήσεις που αφορούν την καθημερινότητα του παιδιού μπορεί να εντοπιστεί το πλαίσιο των στρεσογονων αιτιών και το αντίκτυπο που επιφέρουν στη ψυχολογία του παιδιού.
- Ο βήχας είναι από τα μείζονα αντανακλαστικά που μπορεί να επηρεάζεται από συναισθήματα φόβου ή αγωνίας
- Η θετική ψυχολογική ενίσχυση σχεδόν πάντα βοηθά στην αποτελεσματική αντιμετώπιση του βήχα