Ελληνική
Νεογνολογική
Εταιρεία

Σύγχρονες Πρακτικές & Συνεχιζόμενη Εκπαίδευση στη Νεογνολογία



20-21 Σεπτεμβρίου 2024

ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Ξενοδοχείο Du Lac

www.neognologiko2024.gr

ΒΙΒΛΙΟ ΠΕΡΙΛΗΨΕΩΝ

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΑΝΑΡΤΗΜΕΝΕΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ (e-posters)

ePO1

ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΘΗΡΩΜΑΤΩΣΗΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ: ΜΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗ

Αγγελική Ταΐρη[1], Δέσποινα Μπριάνα[2]

[1] Β' Παιδιατρική Κλινική, Παιδιατρική Κλινική, Νοσοκομείο Παίδων «Παναγιώτη & Αγλαΐας Κυριακού» Αθηνών, Αθήνα

[2] ΜΕΝΝ , Γ' Παιδιατρική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν», Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα

Σκοπός: Η διερεύνηση των παραγόντων κινδύνου που επιδρούν κατά την περιγεννητική περίοδο και προδιαθέτουν σε ανάπτυξη αθηρωμάτωσης στην παιδική ηλικία.

Υλικό-Μέθοδοι: Για την ανασκόπηση έγινε αναζήτηση μελετών σχετικά με παράγοντες κινδύνου αθηρωμάτωσης στα παιδιά σε ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων (PubMed, SCOPUS, Cochrane Library και ScienceDirect). Η αναζήτηση και αξιολόγηση των μελετών έγινε από δύο ερευνητές. Στην συστηματική ανασκόπηση εντάχθηκαν μελέτες κοόρτης και ασθενών-μαρτύρων που δημοσιεύθηκαν μετά το 2000, αφορούσαν αποκλειστικά σε περιγεννητικούς παράγοντες κινδύνου και στις οποίες η αθηρωματική βλάβη εμφανιζόταν έως την εφηβική ηλικία. Η ποιότητα των μελετών αξιολογήθηκε με την κλίμακα New Castle and Ottawa. Στην συστηματική ανασκόπηση προστέθηκαν 26 μελέτες μέτριας και υψηλής ποιότητας, εκ των οποίων οι 3 εντάχθηκαν στην μετα-ανάλυση.

Αποτελέσματα: Οι προ-αθηρωματικές αλλοιώσεις στα παιδιά ανευρίσκονται με μη παρεμβατικές απεικονιστικές μεθόδους υπολογίζοντας παραμέτρους όπως η ταχύτητα σφυγμικού κύματος (PWV), η πάχυνση του αγγειακού ενδοθηλίου (IMT), η ακαμψία του αρτηριακού τοιχώματος και η επασβέστωση των στεφανιαίων αρτηριών. Από τους περιγεννητικούς παράγοντες κινδύνου που μελετήθηκαν, η προωρότητα, το χαμηλό βάρος γέννησης, η ενδομήτρια υπολειπόμενη αύξηση (IUGR) και η απότομη πρόσληψη βάρους στην βρεφική ηλικία σχετίζονται με την εμφάνιση τέτοιων αγγειακών αλλοιώσεων. Η εξωσωματική γονιμοποίηση (IVF) συσχετίζεται με την ανώμαλη έκφραση πρωτεϊνών επιφανείας στα ομφαλικά αγγεία των νεογνών, οι οποίες ενοχοποιούνται για αγγειακές δυσλειτουργίες. Η περιγεννητική λοίμωξη από τον ιό HIV ευθύνεται για χρόνια φλεγμονή των αγγείων και αύξηση του πάχους του αρτηριακού ενδοθηλίου. Μητρικοί παράγοντες όπως η παχυσαρκία, ο σακχαρώδης διαβήτης κύησης, καθώς και η κατανάλωση αλκοόλ και καπνού στην κύηση οδηγούν σε πρώιμες αγγειακές βλάβες. Επιπλέον, τα χαμηλά επίπεδα Β12 και τα υψηλά επίπεδα ομοκυστείνης στο ομφαλικό αίμα των νεογνών σχετίζονται με πρώιμη αθηρωμάτωση των παιδιών. Τέλος, οι παραπάνω περιγεννητικοί παράγοντες προδιαθέτουν στη γέννηση παιδιών με υψηλότερα ποσοστά παχυσαρκίας, αρτηριακής υπέρτασης και μεταβολικού συνδρόμου που αποτελούν συνεργικούς παράγοντες κινδύνου για ανάπτυξη αθηρωμάτωσης. Από τη μετα-ανάλυση προέκυψε ότι η προωρότητα δεν σχετίζεται στατιστικά σημαντικά με την πάχυνση του αγγειακού ενδοθηλίου.

Συμπεράσματα: Η περιγεννητική περίοδος είναι ιδιαίτερα ευαίσθητη στις επιδράσεις εξωγενών παραγόντων με αποτέλεσμα να συντελούνται δομικές και λειτουργικές μεταβολές στο αγγειακό ενδοθήλιο που είναι καθοριστικές για την εμφάνιση καρδιαγγειακών παθήσεων ήδη από την παιδική ηλικία.