

V.Gavriliuța

CORPII STRĂINI TRAHEOBRONȘICI LA COPII - EXPERIENȚA CLINICII DE OTORINOLARINGOLOGIE

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”,
IMȘIC Clinica „Em. Coțaga”, Secția Otorinolarinologie

SUMMARY

TRACHEOBRONCHIAL FOREIGN BODIES IN CHILDREN - THE EXPERIENCE OF THE PEDIATRIC ORL CLINIC

Key words: foreign body, aspiration, bronchoscopy, children

Since the introduction of bronchoscopy into the medical practice, the incidence of complications following the extraction of the foreign bodies from the lower respiratory tract was considerably reduced. The aim of this study is to analyze the cases of tracheobronchial foreign bodies, brought via AVIASAN line in recent years, and solved by the pediatric otorhinolaryngology clinic “Em. Coțaga”.

Materials and methods. We performed a retrospective study involving 188 patients with tracheobronchial foreign bodies.

Results. According to our study the predominant age of children who aspirated foreign body in their tracheobronchial tract was from 1 to 2 years (59.6%).

The foreign bodies aspirated into the lower respiratory tract were more often in male (63.3 %) than in female (36.7%).

The localization in the right bronchus of the aspirated foreign bodies predominated (60.1%) compared to the one in the left bronchus (31.9%), and a small number of foreign bodies lodged in the larynx (3.2%).

By origin of foreign bodies predominated the sunflower seeds (30.9%) and walnut kernel (23.9%).

Conclusions

- by age of children aspirated foreign bodies into their lower respiratory tract predominated patients of 1 – 2 years.
- by gender; the male sex was more noticeable in the case of inhaled foreign bodies.
- the location of the aspirated foreign bodies is more often the right bronchus than the left one.
- the origin of the foreign body depended on peculiarities of diet and lifestyle of the population, the age of the child, the games and the interests of the child.
- no any complication or death during or after tracheobronchoscopy in children were recorded.

РЕЗЮМЕ

ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНЫЕ ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА У ДЕТЕЙ – ОПЫТ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ЛОР-КЛИНИКИ

После введения в медицинскую практику бронхоскопии частота осложнений после удаления инородного тела из нижних дыхательных путей значительно снизилась. Цель нашего исследования проанализировать случаи трахеобронхиальных инородных тел, обслуженных врачами педиатрической ЛОР-Клиники из Клиники им. Ем. Коцага по линии АВИАСАН в течение последних лет.

Материал и методы. Мы провели ретроспективное исследование, в которое были включены 188 пациентов с трахеобронхиальными инородными телами.

Результаты. В соответствии с нашим исследованием, возраст детей, аспирировавших инородные тела в трахеобронхиальный тракт составлял 1 – 2 года. (59,6 %).

Чаще инородные тела нижних дыхательных путей встречались у мальчиков (63,3%), чем у девочек (36,7%).

Превалировала локализация инородного тела в правом бронхе (60,1%) по сравнению с левым бронхом (31,9%) и небольшим количеством случаев инородных тел гортани (3,2%).

По происхождению инородного тела наблюдалось преобладание семечек подсолнуха, (30,9%) и мякоти грецкого ореха (23,9%).

Выводы.

- по возрасту пациентов, аспирировавших инородные тела в нижние дыхательные пути, отмечено превалирование детей 1 – 2 лет.
- по половому признаку: среди детей, аспирировавших инородное тело, преобладали дети мужского пола.
- по локализации: аспирированные инородные тела чаще определяются в правом бронхе, чем в левом.

- происхождение инородного тела зависит от особенностей питания и стиля жизни семьи ребенка, а также от возраста, игр и интересов ребенка.

- осложнений или смерти во время или после трахеобронхоскопии не было.

Actualitatea. Corpri străini traheobronșici reprezintă una din problemele cele mai grave din patologia respiratorie a copilului, amenințătoare pentru viață, ce înregistrează o rată înaltă în structura mortalității infantile [3].

Episodul aspirației de corp străin constituie o urgență extremă pediatrică, ce se manifestă prin tulburări majore ale funcției respiratorii, precum și prin complicațiile sale de temut. Astfel, se impune o atitudine terapeutică promptă, pentru a evita gravele consecințe care pot surveni, uneori chiar și cu potențial fatal [2, 6].

Conform datelor literaturii de specialitate aspirarea de corpi străini traheobronșici reprezintă circa 11% din urgențele otorinolaringologice. [4, 5].

Statisticile continentului American relevă date elocvente care s-au înregistrat pe parcursul unui an. Astfel, aspirația de corp străin a fost diagnosticată preponderent la copiii cu vârsta cuprinsă între 1-3 ani, cu o frecvență de 56%, rata de deces constituind 7%.

S-a demonstrat că 90% din decesele prin aspirație de corp străin sunt la copii mai mici de 5 ani, 65% din acestea sunt înregistrate la sugari. La copilul mic și preșcolar, însă, predomină aspirațiile accidentale cu jucării, semințe, alune, boabe de fasole, de porumb [7].

Era bronhoscopiei în practica medicală a redus evident complicațiile și mortalitatea pacienților după aspirarea de corpi străini în tractul căilor respiratorii inferioare [1, 3].

Material și metode. Pentru realizarea obiectivelor trasate am efectuat un studiu retrospectiv în care au fost incluși 188 pacienți (copii) cu corpi străini în căile respiratorii inferioare, tratați în spitalele raionale, de către medicii Clinicii ORL a Clinicii „Em. Coțaga”, pe linia AVIASAN.

Rezultate. Este important să se menționeze vârsta copiilor la momentul aspirației de corpi străini în arborele traheobronșic. Debutul afecțiunii cel mai frecvent se produce la vârsta de la un an până la 2 ani, constituind 59,6% cazuri, și de la 2 ani la 3 ani – 15,9% cazuri, un număr mic revine vârstei de 0-1 ani și de la 3 la 15 ani (fig.2).

Incidența maximă la acest grup de vârstă e în deplină concordanță cu datele din literatură [2,6].

Repartiția pe sexe în lotul nostru de studiu ne-a relevat că 63,3% din bolnavi sunt de sex masculin și doar 36,7% sunt de sex feminin, observându-se, în felul acesta, o oarecare predominare a numărului de băieți asupra numărului de fete (fig.2).

Analizând frecvența cazurilor de corpi străini pe zone ale țării, am constatat că mai frecvent au fost diagnosticate în raioanele de Centru și de Nord ale republicii, cu o rată de 30,85% și 30,32% respectiv.

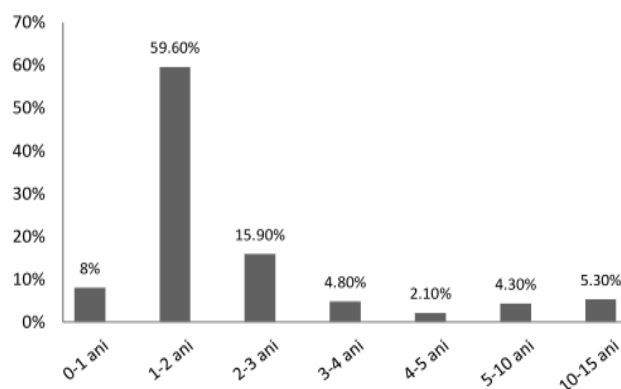


Fig.1. Frecvența corpurilor străini traheobronșici în funcție de vârstă

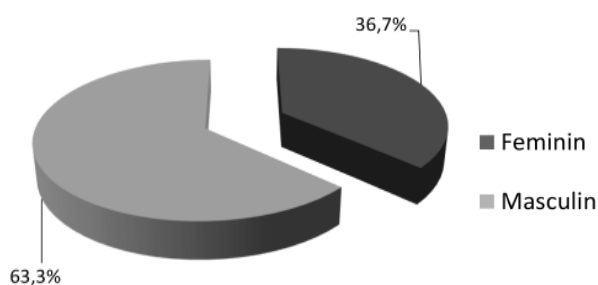


Fig.2. Repartiția după sexe a pacienților

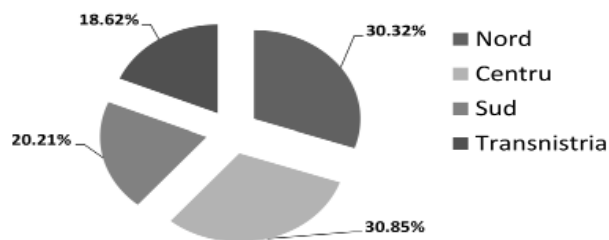


Fig.3. Repartiția cazurilor după zone

Se remarcă o scădere a cazurilor de accidentare cu corpi străini în zonele de Sud (20,21%) și ale părții Transnistrene (18,62%) (fig.3).

Localizarea corpurilor străini în majoritatea cazurilor este în bronhia dreaptă (60,1%) față de bronhia stângă (31,9%), un număr mic de corpi străini fiind depistat în laringe (3,2%) (fig.4).

Această repartiție în lotul nostru de studiu confirmă o dată în plus incidența maximă de corpi străini în bronhia dreaptă, fapt confirmat și de datele din literatură [1, 6].

Bronhoscopia ca metodă obligatorie de diagnostic și tratament în cazul suspjecției de corp străin

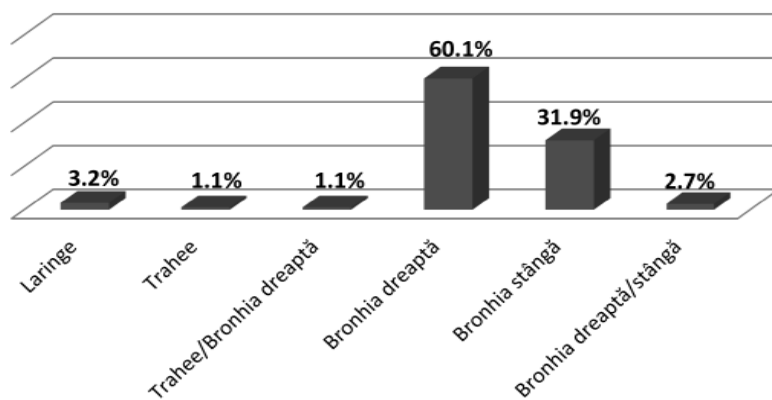


Fig.4. Frecvența corpurilor străini traheobronșici în funcție de localizarea lor

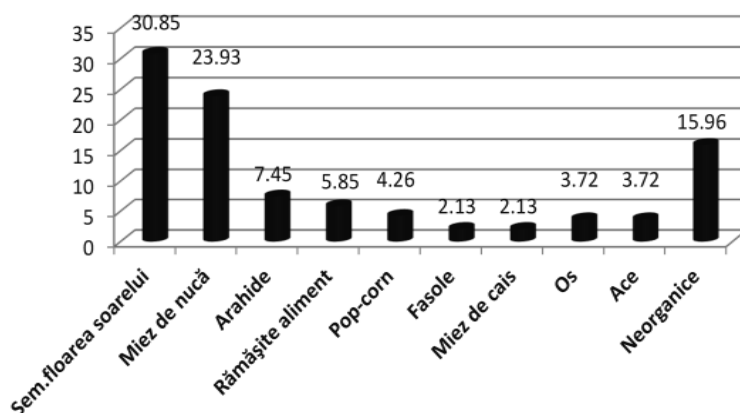


Fig.5. Frecvența corpurilor străini traheobronșici în funcție de natura acestora

traheobronșic, care a fost efectuată numai cu anestezie generală, a constatat predominarea corpurilor străini de origine organică: semințe de floarea soarelui (30,9%), miez de nucă (23,9%), neorganice (15,9%), altele în cantități mai mici (fig.5).

Copiii cu corpi străini de origine organică în studiul nostru au o incidență majoră, fapt ce confirmă datele publicate de un șir de autori [3, 4, 6].

Concluzii

Conform studiului, putem concluziona următoarele:

- după structura de vârstă a copiilor în caz de aspirație a corpurilor străini în căile respiratorii inferioare se atestă o predominare a vârstei de 1-2 ani.
- după gen, predomină sexul masculin față de cel feminin ca frecvență de aspirație a corpurilor străini.
- localizarea corpurilor străini aspirați se atestă mai frecvent în bronhia dreaptă decât în cea stângă.
- organica corpului străin mult depinde de particularitățile alimentației și stilului de viață al populației, de vârsta copilului, jocurile și interesele acestuia.
- complicații sau cazuri de deces în timpul și după traheobronhoscopie la copiii investigați nu au avut loc, pacienții fiind externați în stare satisfăcătoare.

Bibliografie

1. Alaaddin M Salih, MusabAlfaki, and Dafalla M Alam-Elhuda. Airway foreign bodies: A critical review for a common pediatric emergency World J Emerg Med. 2016; 7(1): 5–12
2. Chew HS, Kiaang Tan HK. Airway foreign body in children. Int J Clin Med. 2012;3:655–660].
3. Dehgani N., Ludemann J.P. Aspirated foreign bodies in children : BC Children Hospital emergency room protocol.– 2008 Bibliogr. : p.252-256.
4. Ibekwe U M. Otorhinolaryngological emergencies in a Tertiary Hospital in Port Harcourt. Niger J Clin Pract. 2017; 20:606-9].
5. Haddadi S, Marzban S, Nemati S. Tracheobronchial Foreign-Bodies in Children; A 7 Year Retrospective Study. Iran J Otorhinolaryngol. 2015 Sep;27(82):377-85].
6. Karen B., Ronald S. Pediatric airway foreign body retrieval: surgical and anesthetic perspectives. // Pediatric Anesthesia. Volume 19, Issue Supplement s1, pages 109–117, July 2009.
7. Șciuca S., Ababii I., Maniuc M. Aspirația corpurilor străini în căile respiratorii la copil, Protocol clinic național Chișinău, 2015, p. 31].