

CALITATEA VIEȚII LA COPIII CU HIPERTROFIE ADENOAMIGDALIANĂ MODERATĂ PÂNĂ LA SEVERĂ

Shahina Rahim¹, Zinaida Ceban^{1,2}, Ecaterina Tonici^{1,2},
Olga Cîrstea^{1,2}, Lilia Chiosea³, Ninel Revenco^{1,2}

Conducător științific: Olga Cîrstea^{1,2}

¹Departamentul Pediatrie, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Institutul Mamei și Copilului

³Spitalul Clinic Municipal de Copii „Valentin Ignatenco”

Introducere. Hipertrofia adeno-amigdaliană este o afecțiune frecventă la copii și poate determina tulburări de respirație în timpul somnului, sforăit, sindromul de rezistență a căilor respiratorii superioare sau hipoventilație obstructivă și apnee obstructivă în somn. **Scopul lucrării.** Evaluarea calității vieții la copiii cu hipertrofie adeno-amigdaliană moderată până la severă, prin utilizarea chestionarului OSA-18. **Material și metode.** În perioada mai-iunie 2024 a fost realizat un studiu observațional, care a inclus 31 de pacienți cu caracteristici clinice sugestive de hipertrofie adeno-amigdaliană, cu vârsta de la 1 la 17 ani, internați în secția ORL a Spitalului Clinic Municipal de Copii „Valentin Ignatenco”. Au fost revizuite fișele medicale pentru a înregistra gradul de hipertrofie adeno-amigdaliană, în timp ce părinții au răspuns la 18 itemi ai chestionarului privind calitatea vieții la copiii cu apnee obstructivă în somn (OSA-18). **Rezultate.** După cum au raportat părinții, o parte din timp, în cele 4 săptămâni anterioare studiului, în rândul celor 31 de copii cu hipertrofie adeno-amigdaliană moderată până la severă, 32,3% din copii au sforăit puternic, 25,8% au avut perioade de reținere a respirației sau pauze în respirație pe timp de noapte, 41,9% au avut sunete de sufocare sau de gâfâit în timpul somnului și 29,1% au avut somn agitat sau treziri frecvente din somn. De asemenea, o parte din timp, au fost raportate secreții nazale și răceli frecvente în 48,4% și, respectiv, 29,1% din cazuri. **Concluzii.** Reducerea bunăstării fizice și sociale a copiilor poate rezulta din problemele respiratorii cronice, cum ar fi respirația bucală, infecțiile recurente și tulburările de somn. Diagnosticul precoce și tratamentul medical sau chirurgical ar trebui aplicate prompt pentru a preveni complicațiile pe termen lung. Chestionarul de evaluare a calității vieții OSA-18 este un instrument simplu pentru detectarea precoce și evaluarea impactului tulburărilor respiratorii în timpul somnului asupra calității vieții la pacienții pediatrici. **Cuvinte-cheie:** copii, hipertrofie adeno-amigdaliană, chestionar de evaluare a calității vieții OSA-18.

QUALITY OF LIFE IN YOUNG CHILDREN WITH MODERATE-TO-SEVERE ADENOTONSILLAR HYPERTROPHY

Shahina Rahim¹, Zinaida Ceban^{1,2}, Ecaterina Tonici^{1,2},
Olga Cîrstea^{1,2}, Lilia Chiosea³, Ninel Revenco^{1,2}

Scientific adviser: Olga Cîrstea^{1,2}

¹Department of Pediatrics, Nicolae Testemițanu University

²Institute of Mother and Child

³Valentin Ignatenco Children's Municipal Hospital

Background. The enlargement of adenoid tissue in the nasopharynx is a characteristic of a disorder known as adenoid hypertrophy, which is common in pediatric populations. It may lead to sleep-disordered breathing, primary snoring, upper airway resistance syndrome, obstructive hypoventilation syndrome and obstructive sleep apnea. **Objective of the study.** To evaluate quality of life in children with moderate-to-severe adenotonsillar hypertrophy by using OSA-18 questionnaire. **Material and methods.** An observational study was conducted from May to June 2024, which included 31 patients with clinical features suggestive of adenotonsillar hypertrophy, in age group of 1-17 years, admitted to the ENT department of the *Valentin Ignatenco* Children's Municipal Hospital. Medical records were reviewed to obtain the degree of adenotonsillar hypertrophy and parental Obstructive Sleep Apnea 18-items quality of life questionnaire (OSA-18) was applied. **Results.** As reported by parents, some of the time in the previous 4 weeks before the study, among 31 children with moderate-to-severe adenotonsillar hypertrophy, 32,3% had loud snoring, 25,8% had breath holding spells or pauses in breathing at night, 41,9% had choking or gasping sounds while asleep, and 29,1% had restless sleep or frequent awakenings from sleep. Also, nasal discharge and frequent colds were reported as being present some of the time in 48,4% and 29,1% of cases, respectively. **Conclusions.** Reduced physical and social well-being of children may result from chronic respiratory problems, like mouth breathing, recurrent infections, and sleep disturbances. Early diagnosis and medical or surgical treatment should be applied promptly to prevent long term complications. OSA-18 Quality of Life questionnaire is a simple tool for early detection and assessment of impact of sleep-disordered breathing on quality of life in pediatric patients. **Keywords:** children, adenotonsillar hypertrophy, Quality of life OSA 18 questionnaires.