



Τσενώλη Έλλη, Ιατρός ΩΡΛ, Έδεσσα

Η νυχτερινή ενοούρηση είναι ένα συνηθισμένο πρόβλημα της παιδικής ηλικίας που αφορά το 15-25% των παιδιών μέχρι το 5ο έτος και μέχρι το 2% στους νεαρούς ενήλικες. Η αιτιολογία είναι πολυπαραγοντική και έχουν προταθεί πολλές θεωρίες.

Στις μελέτες που έχουν γίνει έχει ανευρεθεί μια κληρονομική βάση για τη νυχτερινή ενοούρηση. Για την αξιολόγηση μιας νυχτερινής ενοούρησης θα πρέπει να λαμβάνεται λεπτομερές ιστορικό, να γίνεται πλήρης κλινική εξέταση και προσεκτική ανάλυση ούρων.

Προτιμάται η μη φαρμακευτική θεραπεία λόγω του υψηλού ποσοστού επιτυχίας των λοιπών μεθόδων και της απουσίας παρενεργειών. Για τη θεραπεία συνιστάται όπως ο ιατρός επιδείξει μια θετική προσέγγιση προς την οικογένεια και το παιδί. Σε αντίθεση με παλαιότερες μελέτες που υποστήριζαν ότι στα παιδιά με υπερτροφία των αδενοειδών εκβλαστήσεων υπάρχει υψηλή επίπτωση νυχτερινής ενοούρησης, ον Aydın και οι συν (2008) βρήκαν ότι δεν υπάρχει συσχέτιση μεταξύ της υπερτροφίας των αδενοειδών εκβλαστήσεων και της αυξημένης επίπτωσης της νυχτερινής ενοούρησης στα παιδιά.

Βιβλιογραφία

Aydin S, Sanli A, Celebi O, Tasdemir O, Paksoy M, Eken M, Hardal U, Ayduran E. Prevalence

Νυχτερινή ενούρηση και υπερτροφία των αδενοειδών εκβλαστήσεων στα παιδιά

Written by Τσενώλη Έλη Ωτορινολαρυγγολόγος, Έδεσσα - Last Updated Sunday, 15 June 2014 20:05

of adenoid hypertrophy and nocturnal enuresis in primary school children in Istanbul, Turkey. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2008 Mar 5

Aydin S, Sanli A, Celebi O, Tasdemir O, Paksoy M, Eken M, Hardal U, Ayduran E. Prevalence of adenoid hypertrophy and nocturnal enuresis in primary school children in Istanbul, Turkey. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2008 Mar 5