

Pediatric Sleep

Journal Club

Association of Symptoms of Sleep-Related Breathing Disorders with Asthma Control in Indian Children

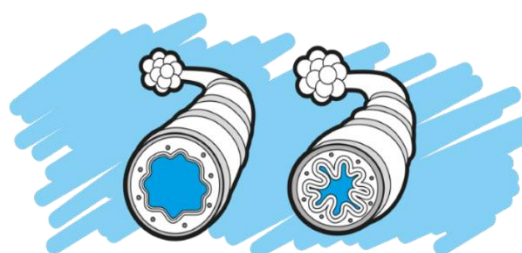
Kumar P, Goyal JP, Singh K. Association of Symptoms of Sleep-Related Breathing Disorders with Asthma Control in Indian Children. Indian J Pediatr. 2022 Jan;89(1):31-36. doi: 10.1007/s12098-021-03797-3. Epub 2021 Jun 11. PMID: 34117623.

Objective: To explore the association of symptoms of sleep-related breathing disorders (SRBD) with asthma control in Indian children.

Methods: This study was carried out in the pediatric chest clinic of a tertiary care center in western India. Children from 6 to 18 y of age with a physician-diagnosed case of asthma were included in the study. A validated pediatric sleep questionnaire, SRBD scale, was used to screen the symptoms of SRBD. At the same time, Asthma Control Questionnaire (ACQ) was administered to assess asthma control.

Results: A total of 207 (73% boys) children with asthma were enrolled; the median age was 10 (7, 13) y. Asthma symptoms were well controlled ($ACQ \leq 0.75$) in 102 (49.3%) and partly or poorly controlled ($ACQ > 0.75$) in 105 (50.7%) children. Inattention and/or hyperactivity was the most common SRBD symptom observed in 125 (60.4%) children; daytime sleepiness, mouth breathing, snoring, and night-time breathing problems were observed in 92 (44.5%), 91 (44%), 77 (37.2%), and 68 (32.8%) children, respectively. SRBD score showed a near-linear correlation with ACQ score ($r = 0.28$, $p < 0.001$). The score was positive in 52 (25.1%) children. A positive SRBD score was statistically more common in partly or poorly controlled asthma (aOR 2.5; 95% CI: 1.2-5.0; $p = 0.01$). However, the positive score did not show a statistically significant association with gender, being underweight, obesity, allergic rhinitis, compliance to therapy, and inhalation technique.

Conclusion: SRBD symptoms are common in children with asthma. They showed a statistically significant association with partly or poorly controlled asthma. Therefore, it would be interesting to look for SRBD symptoms in children with partly or poorly controlled asthma.



Pediatric Sleep

Journal Club

Associazione tra i sintomi dei disturbi respiratori del sonno e il controllo dell'asma nei bambini indiani

Kumar P, Goyal JP, Singh K. Association of Symptoms of Sleep-Related Breathing Disorders with Asthma Control in Indian Children. Indian J Pediatr. 2022 Jan;89(1):31-36. doi: 10.1007/s12098-021-03797-3. Epub 2021 Jun 11. PMID: 34117623.

Obiettivo: esplorare l'associazione tra i sintomi dei disturbi respiratori del sonno (SRBD) e il controllo dell'asma nei bambini indiani.

Metodi: questo studio è stato condotto nella clinica toracica pediatrica di un centro di cure terziarie nell'India occidentale. Nello studio sono stati inclusi bambini dai 6 ai 18 anni di età affetti da asma. La scala SRBD, questionario sul sonno pediatrico convalidato, è stata utilizzata per individuare i sintomi di SRBD. Allo stesso tempo, è stato somministrato un questionario per il controllo dell'asma (ACQ) per valutare il controllo dell'asma.

Risultati: sono stati arruolati un totale di 207 (73% maschi) bambini con asma; l'età media era di 10 (7, 13) anni. I sintomi dell'asma erano ben controllati ($ACQ \leq 0,75$) in 102 (49,3%) e parzialmente o scarsamente controllati ($ACQ > 0,75$) in 105 (50,7%) bambini. La disattenzione e/o l'iperattività era il sintomo SRBD più comune osservato in 125 (60,4%) bambini; sonnolenza diurna, respirazione orale, russamento e problemi respiratori notturni sono stati osservati rispettivamente in 92 (44,5%), 91 (44%), 77 (37,2%) e 68 (32,8%) bambini. Il punteggio SRBD ha mostrato una correlazione quasi lineare con il punteggio ACQ ($r = 0,28$, $p < 0,001$). Il punteggio è risultato positivo in 52 (25,1%) bambini. Un punteggio SRBD positivo era statisticamente più frequente nell'asma parzialmente o scarsamente controllato (aOR 2,5; IC 95%: 1,2-5,0; $p = 0,01$). Tuttavia, il punteggio positivo non ha mostrato un'associazione statisticamente significativa con genere, sottopeso, obesità, rinite allergica, compliance alla terapia e tecnica di inalazione.

Conclusioni: i sintomi SRBD sono comuni nei bambini con asma. Hanno mostrato un'associazione statisticamente significativa con l'asma parzialmente o scarsamente controllato. Pertanto, sarebbe interessante cercare i sintomi SRBD nei bambini con asma parzialmente o scarsamente controllato.

