

**FËMIJA QË NUK DËGJON NË SHQIPËRI
(VLERËSIMI AUDIOLOGJIK I 400 FËMIJËVE 4-6 VJEÇ)**

SUELA SALLAVACI, YLLI SALLAVACI*

Summary

DEAF CHILDREN IN ALBANIA

(AUDIOLOGICAL EVALUATION OF 400 CHILDREN 4-6 YEARS OLD)

Hearing loss, regardless of etiology, affects speech and language development of infants and the young children. Early identification of hearing loss, with prompt and appropriate intervention and management, is essential if the child is to reach his/her communication and educational potential.

400 children of the city of Tirana were evaluated during period November 2000- October 2002 about the hearing loss problems, 206 of them are female and 194 are male.

For examination of hearing loss we made the otoscopy, tonal audiometry, impedancometry.

From otoscopy: In 360 children we found normal tympanic membrane (90%); In 36 children (9%) is found Otitis Media with Effusion (OME); In 4 children(1%) we found Otitis Media (OM) purulent with perforation of tympanic membrane.

We made the tonal audiometry in all children (100%). The frequencies 125-8000 Hz were used. In 336 children we found normal curves (84 %). 2 children (0.5%) has sensorineural hearing loss, type moderate-severe). In 62 children one hearing loss

(20-30 dB) was found (15.5%). Most of them has passed or are suffering from OME.

From tympanometry we got these results: In 338 children (84.5%) A tympanogram; In 58 children (13%) C tympanogram; In 4 children (1%) flat tympanogram.

Conclusions. During the examination of hearing loss into 400 children 4-5 years old from Tirana we found only 2 children (0.5%) with sensorineural hearing loss. 62 children (15.5%) have mild hearing loss (20-30 dB), which doesn't affect their psychological and language development. From data gathered from parents almost 40 % of children have passed OM at least once. OME was found in 36 children (9%) and was accompanied with mild hearing loss (20 dB).

Humbja e dëgjimit tek fëmijët është një handicap i qetë dhe i fshehtë. Është i fshehtë, sepse fëmijët dhe veçanërisht infantët nuk mund të tregojnë se nuk dëgjojnë mirë. Përbën handicap se, nëse nuk zbulohet dhe trajtohet në kohë, humbja e dëgjimit tek fëmijët mund të çojë në vonesë ose mungesë të zhvillimit të të folurit dhe gjuhës; në probleme emocionale dhe në një përparim të dobët në mësim. Ky handicap ka kështu një kosto të konsiderueshme social-ekonomike.

Problemi i dëgjimit tek fëmijët është mjaft domethënës nëse marrim në konsideratë faktet e mëposhtëme:

Nga studime të kryera nga klinika të specializuara jashtë vendit, rezulton që 1 fëmijë në 1000 lindje, lind me shurdhësi të thellë (nga depistime të kryera, këto vitet e fundit në Shqipëri rezultojnë të jenë tre fëmijë në 1000 lindje).

Në 2 fëmijë në 1000 mund të shkaktohet shurdhësi në fëmijërinë e hershme.

* Dërguar në Redaksi më 20 Janar 2005, miratuar për botim më 20 Mars 2005.

Nga Shërbimi i ORL, QSUT "Nënë Tereza" Tiranë.

Adresa për letërkëmbim: Sallavaci S.: Shërbimi i ORL, QSUT "Nënë Tereza" Tiranë.

Fëmijët që lindin dhe më pas kërkojnë trajtim në reanimacion kanë një risk shumë të lartë për humbje të dëgjimit; kështu një fëmijë në 50 lindje që janë reanimuar pas lindjes, ka çrregullime të dëgjimit.

Infeksioni i veshit, sëmundja më e shpeshtë tek fëmijët, shoqërohet me ulje dëgjimi.

Pothuajse 100 % e fëmijëve do të kenë një periudhë me ulje dëgjimi në varësi të infeksionit të veshit gjatë periudhës nga dita e lindjes deri në moshën 11 vjeç.

Duke njohur mirë këto fakte, në bashkëpunim me Universitetin e Padovës, Itali, kemi organizuar disa depistime lidhur me problemet e dëgjimit tek fëmijët, siç janë:

-Vlerësimi audiologjik i 400 fëmijëve 4-6 vjeç.

-Vlerësimi audiologjik i fëmijëve me shurdhësi neurosensoriale të Institutit të Nxënësve që nuk Dëgjojnë.

-Vlerësimi audiologjik i të gjithë fëmijëve të klasave të para fillore të qytetit të Tiranës, gjatë periudhës 2003-2005.

Më poshtë po Ju paraqesim të dhënat e depistimit të parë, që është zhvilluar në Tiranë, gjatë periudhës Nëntor 2001 – Maj 2003.

Vlerësimi audiologjik i 400 fëmijëve 4-6 vjeç

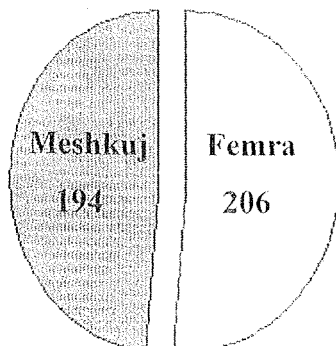
Qëllimi

Ulja e dëgjimit ndikon në zhvillimin e gjuhës dhe të folurit tek moshat feminare. Identifikimi i hershëm i uljes së dëgjimit me mjete të sofistikuara dhe manaxhimi i drejtë janë esenciale që fëmija të arrijë potencialin e tij/saj komunikues dhe edukues.

Shqipëria ka risk të lartë të shurdhësive.

Materiali

Periudha kur u zhvillua depistimi është Nëntor 2001 – Maj 2003. Këtij studimi iu nënshtruan 400 fëmijë të Tiranës, të moshës 4-6 vjeç. Në këtë studim morën pjesë 18 kopshte të qytetit. Nga këta, 206 fëmijë ishin femra dhe 194 meshkuj.



Ekzaminimet audiologjike u realizuan me Audiotympanometër: AA222.

Metoda

Të gjithë fëmijët iu nënshtruan ekzaminimit objektiv dhe audiologjik. Duke qenë se veshët kanë afërsi anatomike me disa organe të tjera dhe duke ditur se sëmundja të këtyre organeve mund të ndikojnë në dëgjim, u ekzaminuan hunda, fyti, faringsi dhe veshët.

Në ekzaminimin e hundës realizuam rhinoskopinë anteriore për të verifikuar prezencën ose jo të hipertrofisë nazale; dhe rhinoskopinë posteriore për një prezencë të mundshme të vegetacioneve adenoide.

Ekzaminimi i gojës u krye për të verifikuar sëmundje të tonsilave dhe faringsit.

Ekzaminimi i veshëve ose otoskopia u realizua për të verifikuar nëse kishim sëmundje të kanalit të jashtëm të dëgjimit; gjendjen e membranës tympanike; si dhe sëmundje probabile të veshit të mesëm.

Ekzaminimi audiologjik u realizua nëpërmjet audiotympanometrit AA222, ku u realizuan audiometria tonale 125-8000 Hz dhe tympanometria.

Rezultate

Nga ekzaminimi i gojës rezultuan me tonsila normale 116 fëmijë; 114 me gradën e parë të hipertrofisë tonsilare dhe 118 fëmijë me gradë të 2-3 të hipertrofisë tonsilare.

Nga ekzaminimi i hundës, rezultuan 128 fëmijë me vegetatione adenoidae (32 %).

Nga ekzaminimi i veshëve, rezultuan 338 fëmijë me membranë tympanike normale; 58 fëmijë me otit të mesëm me efuzion dhe 4 fëmijë me otit të mesëm purulent.

Nga të dhënat e mbledhura nga prindërit, rezultojnë që 52 fëmijë të kenë kaluar otitis media; 96 fëmijë kanë bërë rhinofaringite dhe 108 prej tyre kanë bërë otite dhe faringite të përsëritura.

Nga ekzaminimi audiologjik nxorëm të dhënat e mëposhtme:

Audiometria tonale:

Tipi i hypoakuzisë	Nr. fëmijëve	%
Audiogramë normale	336	84
Hypoakuzi 20-30 dB	62	15.5
Hypoakuzi e moderuar		
- rëndë	2	0.5
Totali	400	100

Ekzaminimi tympanometrik:

Kurbat	Nr. fëmijëve	%
Tympanograma – A	338	84.5
Tympanograma – C	58	14.5
Tympanograme e sheshtë	4	1
Totali	400	100

Konkluzione dhe diskutime

Nga studimi që kryem me 400 fëmijët e moshës parashkollore të qytetit të Tiranës, u gjetën 62 fëmijë (15.5 %) me hypoakuzi të lehtë (20-30 dB), e cila nuk ndikon në zhvillimin e tyre psikologjik e lingual.

Nga të dhënat e mbledhura nga prindërit, pothuajse 40 % e fëmijëve kanë kaluar Otitis Media, të paktën një herë.

Otiti i Mesëm me efuzion u gjend në 58 fëmijë (14.5 %) dhe shoqërohej me ulje të lehtë të

dëgjimit (20-30 dB).

2 fëmijë (0.5 %) kishin hypoakuzi neurosensoriale.

Incidenca jonë është e lartë se në studime të njëjta të huaja (2-3 fëmijë për 1000 kanë hypoakuzi neurosensoriale).

Sipas opinionit tone, kjo i at ribuohet përdorimit të aminoglikozideve në moshat pediatrike, si dhe nga transkurimi i sëmundjeve të veshëve dhe shëndetit në përgjithësi.

Rekomandime

Zbulimi i hershëm & parandalimi i pasojave të hypoakuzisë, mund të realizohet si vijon:

Sensibilizimi i mjekëve ORL, Pediatër & Mjekë Familje

Sensibilizimi i opinionit publik lidhur me shenjat e hershme të shurdhësive, vlerësimi dhe mundësisht, parandalimi i tyre.

Vlerësimi dhe trajtimi korrekt i të gjithë sëmundjeve ORL, që mund të ndikojnë në dëgjim.

BIBLIOGRAFI

1. Davis, A. C. and Sancho, J.: Screening for hearing impairment in children: a review of current UK practice with special reference to the screening of babies from Special Care Baby Units for severe / profound hearing impairment. In Human Communication Disorders: A Worldwide Perspective (ed. S. Gerber), pp. 237 – 75. Washington: Galaudet, 1988.
2. Davis, A. C. and Wood, S.: The epidemiology

of childhood hearing impairment: factors relevant to planning of services. British Journal of Audiology, 26, 77 – 90, 1992

3. McCormick, B.: Hearing screening by health visitors: a critical appraisal of the distraction test. Health Visitor, 56, 449-51, 1983.

4. McCormick, B.: Screening for hearing Impairment in Young Children, London: Chapman & Hall, 1991