

Рівень сироваткового протеїну Д у хворих із Астма-ХОЗЛ ПОЄДНАННЯМ

НЕСТЕРОВСЬКА О.А., СТУПНИЦЬКА Г.Я., ФЕДІВ О.І

М.ЧЕРНІВЦІ

Актуальність

- ▶ Сучасні дані щодо ролі сурфактантного протеїну Д (СПД) дозволяють розглядати його в якості специфічного маркера ураження респіраторної системи.
- ▶ Окрім цього, описана кореляція між рівнем СПД та індексом маси тіла (ІМТ), а його низький вміст асоціюється із розвитком ожиріння.
- ▶ Суперечливими та неоднозначними є наявні на сьогодні дані щодо ролі СПД при алергічних захворюваннях та бронхіальній астмі (БА).
- ▶ Враховуючи взаємозв'язок механізмів патогенезу БА, ХОЗЛ та ожиріння, цікавим є визначення місця та ролі СПД у розвитку Астма-ХОЗЛ поєднання (АХП) в залежності від нутритивного статусу хворих.

Мета

- ▶ Оцінити рівень СПБ у хворих з АХП в залежності від нутритивного статусу.

Матеріали та методи

- ▶ Дослідження проводилося на базі пульмонологічного відділення ОКУ «Чернівецька обласна клінічна лікарня» упродовж 2017-2019 р.р. Згідно з дизайном, у дослідження було включено 95 осіб, та сформовано
- ▶ 3 клінічні групи : 1 група – хворі з ХОЗЛ (n=30), 2 група – хворі з БА (n=20), 3 група - хворі з АХП (n=45).
- ▶ Рівень СБД визначали у сироватці крові за допомогою набору Human Surfactant Protein D ELISA (BioVendor, Чехія).
- ▶ Визначення маси тіла, ІМТ, м'язової маси, відсотку жирової маси, рівня вісцерального жиру, метаболічного обміну в ккал, % води в організмі, метаболічного віку, % жиру тулуба та м'язової маси тулуба проводили за допомогою біоімпедансометрії.
- ▶ Параметри функції зовнішнього дихання визначали за допомогою комп'ютерного спірографа "BTL 08 Spiro Pro" (Великобританія). Математичну обробку отриманих даних проводили за допомогою програми Statistica 13.

Результати

- ▶ При аналізі отриманих даних, найвищі показники СБД спостерігались у групі АХП (на 15,3% вищий ніж у групі БА та на 11,2% вищий ніж у групі хворих з ХОЗЛ).
- ▶ При цьому рівень СБД негативно корелював із показниками біоімпедансного аналізу: з ІМТ ($r=-0,523$; $n=45$, $p<0,05$), з відсотком жиру ($r=-0,467$; $n=45$, $p<0,05$), з м'язовою масою ($r=-0,301$; $n=45$, $p<0,05$), з рівнем вісцерального жиру ($r=-0,398$; $n=45$, $p<0,05$).
- ▶ Встановлена оберненопропорційна залежність між вмістом СБД у сироватці крові та показниками функції зовнішнього дихання (ОФВ1 – $r=-0,287$; $n=45$; $p<0,05$; ОФВ1/ФЖЕЛ – $r=-0,314$; $n=45$; $p<0,05$).

ВИСНОВКИ

- ▶ Підвищений рівень СПД у хворих із АХП може свідчити про більш виражене системне запалення у даній групі, що залежить від нутритивного статусу пацієнтів, а також супроводжується порушенням бронхіальної прохідності.

Дякую за увагу!