552 СПИРОМЕТРИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ АТОПИЧЕСКОГО И НЕАТОПИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

Сажин С.И.

Буковинский государственный медицинский университет, Черновцы

Бронхиальную астму (БА) рассматривают как гетерогенное заболевание, проявляющееся различными фенотипами. Так, в зависимости от предрасположенности к аллергическим состояниям, выделяют атопический и неатопический фенотипы заболевания.

Цель исследования — изучить показатели гиперреактивности дыхательных путей (ГРДП) к непрямому бронхоспастическому стимулу (физическая нагрузка) у детей с атопической и неатопической бронхиальной астмой для оптимизации тактики базисного лечения.

Материал и методы. На базе областной детской клинической больницы (г. Черновцы, Украина) с соблюдением принципов биоэтики обследовано 50 детей школьного возраста, страдающих БА. В зависимости от особенностей аллергологического семейного анамнеза и позитивных аллерготестов с небактериальными аллергенами, пациенты распределялись на две клинические группы. Первую (I) группу составили 25 пациентов с атопическим фенотипом БА, во вторую (II) вошли 25 школьников с неатопической формой заболевания. По основным клиническим характеристикам группы сравнения были сопоставимыми. ГРДП определяли с помощью пробы с дозированной физической нагрузкой и ингаляцией β2-агониста. Рассчитывали индексы бронхоспазма (ИБС), бронходилятации (ИБД) и показатель лабильности бронхов (ПЛБ).

Результаты. Установлено, что у детей, страдающих атопической БА, показатели ГРДП были выше по сравнению с пациентами II клинической группы. Так, ИБС у школьников I группы достигал в среднем 14,4% при 95% доверительном интервале (ДИ) 9,5-19,3%, у пациентов с неатопической БА этот показатель составил 10,5% (95% ДИ 6,9-14,1%), P>0,05; ИБД -15,2% при 95% ДИ 9,7-20,7% против 7,6% (95%ДИ 3,6-11,6%) во II группе, P<0,05; ПЛБ -29,6% при 95% ДИ 22,3-36,9%, у пациентов с неатопическим фенотипом заболевания этот показатель равнялся 18,1% (95% ДИ 12,2-24,0%), P<0,05.

Выводы. Для детей школьного возраста, страдающих атопической БА, характерной является выраженная гиперреактивность бронхов, требующая более длительной и интенсивной базисной терапии.