

Российское респираторное общество
ФГУ НИИ Пульмонологии ФМБА России

XXII НАЦИОНАЛЬНЫЙ КОНГРЕСС
ПО БОЛЕЗНЯМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ



г. Москва, 23-26 октября 2012 года

101. ЦЕЛЕСООБРАЗНА ЛИ МОНОТЕРАПИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ НЕЙТРОФИЛЬНОГО ФЕНОТИПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ?

Автор: Ортеменка Е.П.

Организация: Буковинский государственный медицинский университет,
кафедра педиатрии и детских инфекционных болезней

Цель исследования: Оценить эффективность базисной терапии бронхиальной астмы (БА) ингаляционными глюкокортикостероидами (ИГКС) у детей при нейтрофильном фенотипе заболевания.

Методы исследования: На базе пульмонологического отделения ОДКБ г. Черновцы обследовано 26 детей, страдающих персистирующей БА, у которых при проведении цитологического исследования мокроты (методом Pavord I.D., 1996 г.) насчитывали менее 3% эозинофилов, что и определяло верификацию неэозинофильного (нейтрофильного) фенотипа болезни. Эффективность монотерапии ИГКС оценивали по данным спирографического обследования (сумма баллов – СБ). Количество баллов свидетельствовало про уровень контроля БА (чем хуже контроль, тем выше сумма баллов), а также про терапевтическую эффективность ИГКС (чем эффективнее терапия, тем ниже количество баллов после проведенного лечения). Полученные данные анализировались методами биостатистики и клинической эпидемиологии с определением возрастания абсолютного (ВАР) и относительного (ВОР) рисков достижения эффективного контроля БА, с учетом минимального количества больных (МКБ), которых необходимо пролечить для получения хотя бы одного позитивного результата.

Результаты: У больных с неэозинофильной БА отмечено значительное улучшение спирографических показателей вследствие проведенного лечения. Так, процент больных с практически нормальными показателями спирограммы (СБ<4) составила: до назначения ИГКС 30,8%, а после противовоспалительного терапевтического курса – 76,9% (РТМФ<0,01). При этом ВОР восстановления бронхиальной проходимости практически до нормы составило 60%, ВАР – 46,1%, а МКБ – 3 пациента.

Заключение: Использование монотерапии ИГКС у детей, страдающих нейтрофильной БА, обоснованно при тяжелом, ассоциированном со сниженной функцией легких, течении заболевания.

102. КРИТЕРИИ ВЫСОКОГО РИСКА РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

Автор: Гончарук С.Ф.

Организация: Одесский национальный медицинский университет

Цель: Выделить информативные критерии для прогнозирования высокой вероятности возникновения бронхиальной астмы (БА) у детей

Методы исследования: Анамнез, лабораторные.