

Холупко О.Е., Принц Д.К.

СРАВНЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО И НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Лицкевич Л.В.

*Кафедра пульмонологии, фтизиатрии, аллергологии и профпатологии с курсом повышения
квалификации и переподготовки*

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) является одним из наиболее распространённых хронических заболеваний дыхательной системы. БА болеют около 0,45% взрослого населения РБ. Существует разделение БА по фенотипам. Наиболее распространёнными фенотипами являются аллергический, для которого характерно раннее начало и связь с наличием аллергических заболеваний, а также неаллергический, при котором аллергические заболевания в анамнезе отсутствуют. Актуальность изучения различий фенотипов бронхиальной астмы обусловлена необходимостью персонализированного подхода к лечению.

Цель: определить основные инструментально-лабораторные признаки, различающие аллергические и неаллергический фенотип бронхиальной астмы среднетяжелого течения.

Материалы и методы. Проанализировано 50 историй болезни пациентов с бронхиальной астмой среднетяжелого течения в стадии обострения, находящихся на лечении в ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии», среди которых мужчин – 20 (40,0%), женщин – 30 (60,0%). Средний возраст пациентов составил 59 (45; 69) лет. Использовались современные научные данные о фенотипах бронхиальной астмы. Обработка и статистический анализ исследуемых данных проводилась в программах «Microsoft Office Excel» 2013 и «Statistica» 10.0, для определения статистической значимости использовались методы непараметрической статистики.

Результаты и их обсуждение. В рандомизированное проспективное исследование включены 50 пациентов с бронхиальной астмой среднетяжелого течения в стадии обострения, которые были разделены на две группы в соответствии с наиболее часто встречающимися фенотипами заболевания.

Первую группу сформировали 28 пациентов с аллергическим фенотипом БА. во вторую – 22 пациента с неаллергическим фенотипом БА. Наиболее распространёнными сопутствующими заболеваниями являлись: ХОБЛ – 6 пациентов (21%), риносинусит – 8 пациентов (29%).

Вторую группу составили 22 пациента с неаллергическим фенотипом БА. У пациентов второй группы среди наиболее распространённых сопутствующих заболеваний установлены: ишемическая болезнь сердца – 20 пациентов (91%), артериальная гипертензия – 12 пациентов (55%), сахарный диабет – 6 пациентов (27%). Группы были сопоставимы по полу и возрасту

В первой группе пациентов выявлен достоверно более высокий уровень эозинофилов в крови - 3,6 (3,0; 5,69)×10⁹/л в первой группе и 3,3 (0,9; 5,3)×10⁹/л во второй соответственно. При этом уровень С-реактивного белка достоверно выше у пациентов без аллергии в анамнезе: 1,3 (0,9; 4,6) мг/л у пациентов 1 группы и 3,5 (1,35; 5,9) мг/л у пациентов второй соответственно. Уровень лейкоцитов в крови также достоверно выше у пациентов из второй группы: 59,8 (56,4; 67,5)×10⁹/л в 1 группе и 65,2 (57,6; 66,7)×10⁹/л во 2 группе соответственно.

У пациентов из второй группы отмечены более низкие показатели, характеризующие функцию легких. Так, уровень ОФВ₁ и ФЖЕЛ были достоверно ниже у пациентов с неаллергическим фенотипом БА. При этом ответ на бронходилатационный тест с сальбутамолом был более выраженным у пациентов с аллергическим фенотипом БА (Прирост ОФВ₁ 134% в первой группе против 114% второй соответственно).

Выводы. Пациенты с аллергическим фенотипом БА имеют более высокий уровень эозинофилии в крови и лучший ответ на бронходилатационный тест, что может указывать на потенциально более эффективный ответ на ингаляционную терапию.