

Фадеева Г.А., Приступа Л.Н.

Протизапальні ефекти кверцетину при бронхіальній астмі, асоційованій із вісцеральним ожирінням

Сумський державний університет, медичний інститут, м. Суми

Мета: вивчити динаміку маркерів запалення у хворих на бронхіальну астму (БА) і вісцеральне ожиріння (ВО) на фоні застосування кверцетину.

Матеріал і методи дослідження. Обстежено 50 хворих на БА із III-IV ступенями тяжкості та ВО. I групу склали 25 хворих, які отримували базисне лікування; II – 25 хворих, які додатково отримували кверцетин водорозчинний внутрішньовенно 0,5 г/добу 5 днів, потім перорально 6,0 г/добу. 20 практично здорових осіб (ПЗО) склали контрольну групу. БА і ступінь її тяжкості діагностували згідно з критеріями GINA (2006). ІМТ оцінювали за рекомендаціями ВООЗ. За допомогою ІФА-наборів досліджували рівні сироваткового лептину (DRG, Німеччина), ІЛ-6, ІЛ-10 («Протеїновий контур», Росія), цистеїнілових лейкотрієнів C₄/D₄/E₄ (цис ЛТ) (Neogen, США/Канада). Дані оброблені методом варіаційної статистики із використанням критерія Ст'юдента.

Результати. До лікування у хворих на БА, асоційовану із ВО, рівні лептину, ІЛ-6 та цис ЛТ перевищували показники ПЗО у 7,3 рази ($p < 0,001$), 5,6 ($p < 0,001$) та 5 разів ($p < 0,001$), відповідно. Після 3 місяців лікування у пацієнтів I та II груп рівні лептину знизились, але перевищували показник ПЗО майже у 6,5 раз, що доводить необхідність зменшення маси тіла хворих на БА із ВО. Концентрація ІЛ-6 у хворих II групи знизилась вдвічі, досягнувши ($12,3 \pm 1,22$) пг/мл, тоді як у хворих I групи – лише на 26 %, досягнувши ($17,8 \pm 1,74$) пг/мл. Вміст бронхоконстрикторів цис ЛТ у хворих I групи ($n=13$) знизився на 21 %, тоді як у хворих II групи ($n=13$) під впливом інгібітора 5-ліпоксигенази – на 42,7 % ($p < 0,05$). Додаткове призначення кверцетину також сприяло підвищенню рівнів ІЛ-10 до ($20,8 \pm 1,45$) пг/мл у порівнянні із показником у хворих I групи ($16,5 \pm 1,49$) пг/мл ($p < 0,05$). Висновки. Залучення кверцетину до базисного лікування БА у поєднанні із ВО сприяє посиленню протизапального ефекту інгаляційних стероїдів за рахунок достовірного зниження прозапальних маркерів та підвищення протизапальних.

Фадєєва, Г.А. Протизапальні ефекти кверцетину при бронхіальній астмі, асоційованій із вісцеральним ожирінням / Г.А. Фадєєва, Л.Н. Приступа // Науковий симпозіум «Імунопатологія при респіраторних захворюваннях». – Тернопіль, 2009. – С. 128–129.