

## ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ІНГАЛЯЦІЙНИХ ГЛЮКОКОРТИКОЇДІВ У ХВОРИХ НА БРОНХІАЛЬНУ АСТМУ

*Дитко В. В., магістрант*

*Науковий керівник – проф. В. Ф. Орловський*

*СумДУ, кафедра внутрішньої медицини післядипломної освіти з курсом пропедевтики*

**Метою** нашої роботи було проведення оцінки ефективності інгаляційної глюкокортикоїдної (іГКС) терапії у хворих на бронхіальну астму (БА) із перебігом середньої тяжкості та тяжким.

**Матеріали та методи:** було проаналізовано 180 історій хвороб пацієнтів із БА, які протягом 2009-2012 рр. знаходились на стаціонарному лікуванні в Сумській обласній клінічній лікарні. Проводилась оцінка тяжкості перебігу захворювання, індексу маси тіла (ІМТ), функції зовнішнього дихання (ФЗД), обсягу лікування та ступінь контролю захворювання. Пацієнти були розподілені на групи у залежності від тяжкості перебігу БА. І групу склали 98 пацієнтів із перебігом середньої тяжкості і 82 – із тяжким, а кожна група - на підгрупи залежно від ІМТ. Іа склали 20 хворих із нормальною масою тіла (НМТ); Іб – 61 хворий із зайвою масою тіла (ЗМТ); Ів – 17 хворих із ожирінням; Іа, Іб та Ів – 12; 52 та 18 хворих відповідно. Усі обстежені пацієнти отримували лікування згідно загальноприйнятого стандарту.

**Результати дослідження.** Аналіз ефективності лікування хворих на БА базувався на визначенні рівня контролю: частоти симптомів в денний та нічний час, частоти загострень та звернень за медичною допомогою, потребі в інгаляційних бронхолітиках, обмеженні фізичних навантажень, ФЗД. Встановлено, що частота контрольованої БА була найвища у хворих із перебігом середньої тяжкості, які мали НМТ, а найнижча – за тяжкого перебігу та наявності ожиріння. Частота неконтрольованої БА у хворих із перебігом середньої тяжкості становила 3,4% у Іб та 5,6% у Ів підгрупах, а за тяжкого перебігу – 4,8% та 10,7% у Іб та Ів підгрупах відповідно.

**Висновки.** Отже, частота неконтрольованої БА зростає по мірі збільшення ІМТ не зважаючи на проведення адекватної терапії іГКС. Це диктує необхідність встановлення причин відсутності відповіді на ГКС та розробку більш ефективних методів контролю БА.