

Эффективность ингаляционных глюкокортикоидов у больных с бронхиальной астмой и висцеральным ожирением.

Фадеева А. А., Приступа Л.Н.

СумГУ, Медицинский институт, кафедра внутренней медицины. Г. Сумы, Украина
Цель исследования: оценить эффективность ингаляционных глюкокортикоидов (иГК) у пациентов с бронхиальной астмой (БА) и висцеральным ожирением (ВО).

Материалы и методы. Обследован 51 пациент, страдающий БА III-IV степенью тяжести. I группу составили 22 пациента с БА и нормальной массой тела, II группу – 29 с БА и ВО, а 20 практически здоровых лиц (ПЗЛ) - контрольную группу. БА и степень ее тяжести диагностировали согласно критериям GINA-2007. Определяли индекс массы тела (ИМТ), показатели которого оценивали по рекомендациям ВОЗ. С помощью ИФА-наборов исследовали уровни сывороточного лептина (LEPTIN ELISA KIT-DRG), ИЛ-6 и ИЛ-10 (ООО «Протеиновый контур», Россия) до и после лечения иГК в течение 3 месяцев. Данные обработаны статистически.

Результаты исследований. Средний показатель ИМТ у пациентов I и II группы составил $(23,8 \pm 1,3)$ и $(32,8 \pm 1,41)$ кг/м², соответственно.

До лечения у пациентов I группы установлено увеличение уровней лептина в 3 раза, а у пациентов II группы - в 7,3 раза, ИЛ-6 - в 2,6 и 5,6 раз, а ИЛ-10 - в 3 и в 2 раза, соответственно, по сравнению с ПЗЛ.

После лечения иГК у пациентов I и II группы содержание лептина снизилось, но превышало показатель ПЗЛ в 2 и 6,5 раз, концентрация ИЛ-6 приблизилась к значениям ПЗЛ лишь у пациентов I группы ($6,8 \pm 0,38$ пг/мл) на фоне еще большего достоверного увеличения ИЛ-10 до $(22,2 \pm 1,87)$ пг/мл. У пациентов II группы уровень ИЛ-6 достоверно снизился, но превышал показатель ПЗЛ в 4 раза, тогда как ИЛ-10 увеличился на 60 % по сравнению с показателем до лечения.

Выводы. 1. У пациентов с БА, отягощенной ВО, концентрации ИЛ-6 и лептина выше таковых у пациентов с БА и нормальной массой тела, а ИЛ-10 – достоверно ниже, что указывает на сохранение воспалительного процесса в бронхах и в организме в целом.

2. Для достижения полного контроля над течением БА, отягощенной ВО, лечение пациентов необходимо дополнить противовоспалительными средствами с другим патогенетическим механизмом действия и рекомендациями по снижению массы тела.

Фадеева, А.А. Эффективность ингаляционных глюкокортикоидов у больных с бронхиальной астмой и висцеральным ожирением / А.А. Фадеева, Л.Н. Приступа // Аллергология и иммунология. – 2009. – Т. 10, № 2. – С. 190.