Сузанська А.В., Тарнавська С.І.
Буковинський державний медичний університет

Ефективність ІГКС при бронхіальній астмі залежно від запального патерну крові

Дослідження науковців Буковинського державного медичного університету оцінює 3-місячну ефективність базисної терапії ІГКС у 120 дітей, хворих на бронхіальну астму, з урахуванням 4 запальних патернів крові для забезпечення індивідуалізованого підходу до лікування.

Дизайн дослідження та класифікація пацієнтів

Обстежено 120 дітей з бронхіальною астмою

Пацієнтів розподілено на 4 групи залежно від рівня еозинофілів та нейтрофілів.



I. Гіпогранулоцитарний

Еозинофіли < 250 клітин/мм³, Нейтрофіли < 5000 клітин/мм³ **n = 34**

II. Еозинофільний

Еозинофіли > 250 клітин/мм² **n = 60**

III. Нейтрофільний

та IV. Змішаний

Нейтрофіли > 5000 клітин/мм³ (або поєднання з еозинофілією)
n = 14 (III) та n = 12 (IV)

Індивідуалізація вибору терапії.
Вираженість та характер запалення визначають клінічну відповідь на ІГКС.

Результати 3-місячної терапії та ефективність

Найвища ефективність ІГКС при еозинофільному патерні

ЗВР +42,2%

Відносний ризик (ЗВР) досягнення контролю над астмою зріс на 42,2%.

Зменшення неконтрольованої астми втричі у II групі

При еозинофільному патерні (до терапії): **50,0%** неконтрольованої астми

Зниження в 3 рази!

(після 3 міс. ІГКС). **14,3%** неконтрольованої астми

МКХ = 2,1 для досягнення позитивного результату

Зростання абсолютного ризику (ЗАР) склало 17,0% порівняно з гіпогранулоцитарним патерном.

Gemini Notebook