

Κλινικοί φαινότυποι του άσθματος σε παχύσαρκους ασθενείς με συνυπάρχον σύνδρομο απνοιών κατά τον ύπνο

Χαδιά Κ.¹, Αρχονοτεώργης Κ.², Δρακοπαναγιωτάκης Φ.¹, Δήμητρης Α.¹, Παπαδάκη Α.¹, Ανευλαβής Στ.¹, Στειρόπουλος Π.^{1,2}

¹ Πνευμονολογική Κλινική Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, ²Π.Μ.Σ. «Ιατρική του Ύπνου, Τμήμα Ιατρικής Δ.Π.Θ.

Περίληψη

Εισαγωγή: Το Βρογχικό Άσθμα (ΒΑ), σε παχύσαρκους ασθενείς, συχνά συνυπάρχει με το Σύνδρομο Απνοιών κατά τον ύπνο (ΣΑΥ).

Σκοπός: Η καταγραφή των κλινικών φαινοτύπων του ΒΑ σε ασθενείς με συνυπάρχον ΣΑΥ.

Υλικά/Μέθοδοι: Μελετήθηκαν αναδρομικά 143 ασθενείς με ΒΑ υπό αγωγή και νεοδιαγνωσθέν ΣΑΥ (AHI>5/ώρα ύπνου). Καταγράφηκαν τα ανθρωπομετρικά στοιχεία, η αναπνευστική λειτουργία, ο έλεγχος (με βάση το ερωτηματολόγιο ACT) και ο κλινικός φαινότυπος του ΒΑ καθώς και η βαρύτητα του συνυπάρχοντος ΣΑΥ. Μετά από 6 μήνες θεραπείας με CPAP οι ασθενείς συμπλήρωσαν εκ νέου το ερωτηματολόγιο ACT.

Αποτελέσματα: Συμπεριλήφθηκαν 143 παχύσαρκοι ασθενείς, με μέση ηλικία τα 55,9±13,1 έτη και μέσο BMI 38,6±8,3 kg/m². Ήπιο, μέτριο και σοβαρό ΣΑΥ παρατηρήθηκε στο 16,6%, 29,9% και 53,5% των ασθενών αντίστοιχα. Το 69,6% εμφάνιζε μέτριο έλεγχο του άσθματος (ACT σκορ 16,8±1,9). Ο T2-low φαινότυπος ορίστηκε ως εξής: αριθμός ηωσινοφίλων στο αίμα<150 κύτταρα/μL, FeNO<25 ppb και απουσία αλλεργίας. Με βάση αυτόν τον ορισμό 93 ασθενείς (65%) παρουσίαζαν T2 low φαινότυπο άσθματος ενώ 50 ασθενείς T2 high (35% των ασθενών). Ο αριθμός των ηωσινοφίλων ήταν 91±26,2/μL για τους T2 low και 265±31,9/μL για τους T2 high (p<0,001), με τους T2 high να εμφανίζουν υψηλότερο FEV₁ (93,2±13,7% έναντι 84,7±19,2%, p=0,008). Δεν καταγράφηκαν διαφορές ως προς τα ανθρωπομετρικά χαρακτηριστικά, τις λοιπές παραμέτρους της αναπνευστικής λειτουργίας και τη βαρύτητα του ΣΑΥ στις 2 ομάδες. Μετά από 6 μήνες θεραπείας με CPAP, παρατηρήθηκε βελτίωση του ACT και στις δύο ομάδες [ACT σκορ 17,9±2,8 πριν έναντι 20,2±2,6 μετά στους T2 low ασθενείς (p<0,001) και ACT σκορ 16,1±3,7 πριν έναντι 20,4±2,5 μετά στους T2 high ασθενείς (p<0,001)] με τη μεγαλύτερη βελτίωση να παρατηρείται στους T2 high ασθενείς (p=0,002).

Συμπεράσματα: Ο T2 low φαινότυπος είναι πιο συχνός στους παχύσαρκους ασθενείς με βρογχικό άσθμα και ΣΑΥ. Η θεραπεία με CPAP βελτιώνει τον έλεγχο του άσθματος ανεξαρτήτως κλινικού φαινοτύπου.

Επικοινωνία

Κωνσταντίνα Χαδιά
Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική
Π.Γ.Ν.Αλεξανδρούπολης
Email: pneumorgne@outlook.com

Εισαγωγή

Το Βρογχικό Άσθμα (ΒΑ), σε παχύσαρκους ασθενείς, συχνά συνυπάρχει με το Σύνδρομο Απνοιών κατά τον ύπνο (ΣΑΥ).

Σκοπός

Η καταγραφή των κλινικών φαινοτύπων του ΒΑ σε ασθενείς με συνυπάρχον ΣΑΥ.

Υλικά/Μέθοδοι

➤ 143 παχύσαρκοι ασθενείς με ΒΑ υπό αγωγή και νεοδιαγνωσθέν ΣΑΥ (AHI>5/ώρα ύπνου με συμπτώματα ενδεικτικά ΣΑΥ)

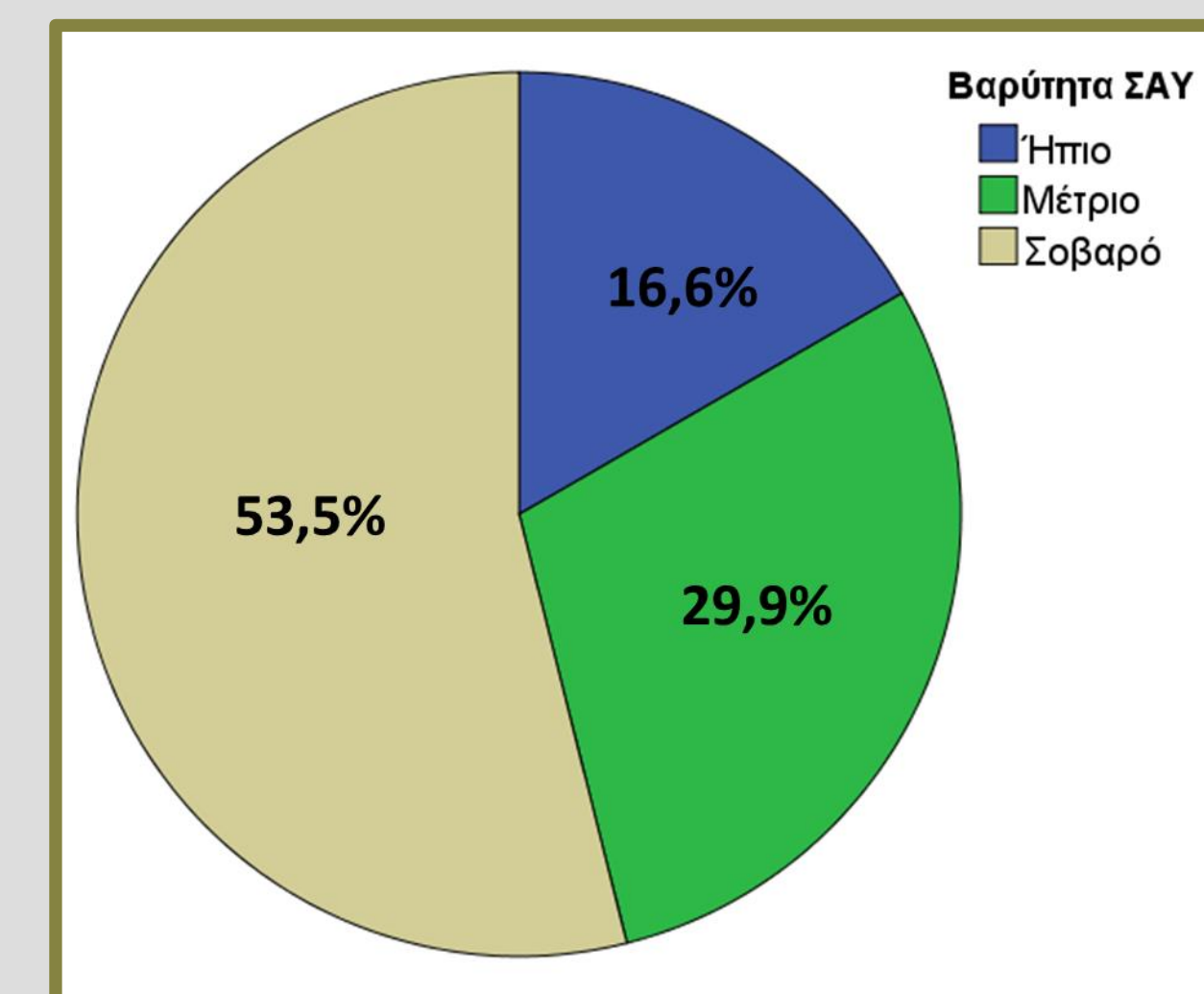
➤ Αναδρομική καταγραφή των ανθρωπομετρικών στοιχείων, της αναπνευστικής λειτουργίας στην εγρήγορση, της βαρύτητας του συνυπάρχοντος ΣΑΥ, του ελέγχου του ΒΑ (με βάση το ερωτηματολόγιο ACT) και του κλινικού φαινοτύπου του ΒΑ

➤ Ο T2-low φαινότυπος ορίστηκε ως εξής: αριθμός Eos στο αίμα <150 κύτταρα/μL, FeNO<25 ppb και απουσία αλλεργίας

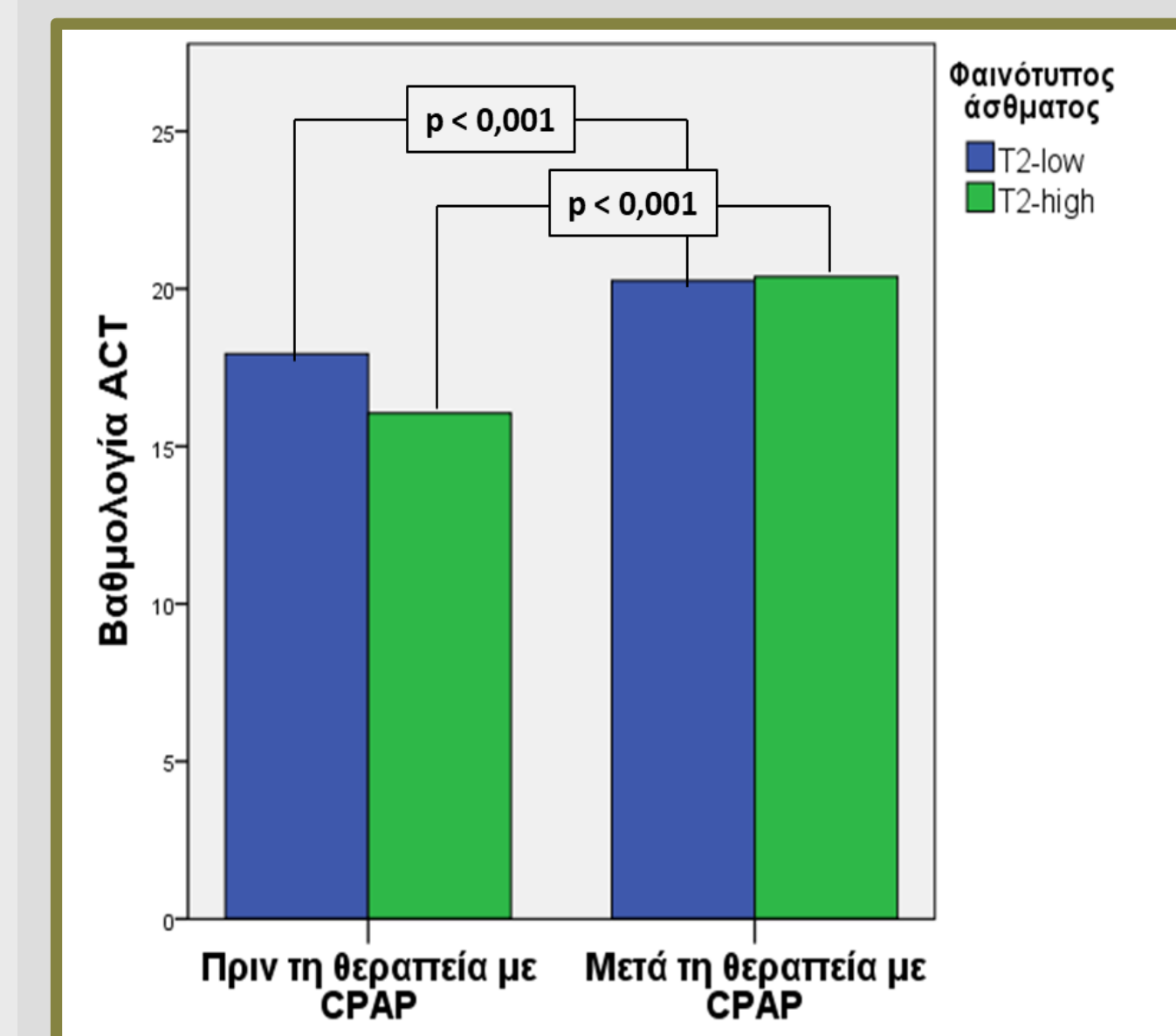
➤ Επαναξιολόγηση του ACT σκορ μετά από 6 μήνες θεραπείας με CPAP

Αποτελέσματα

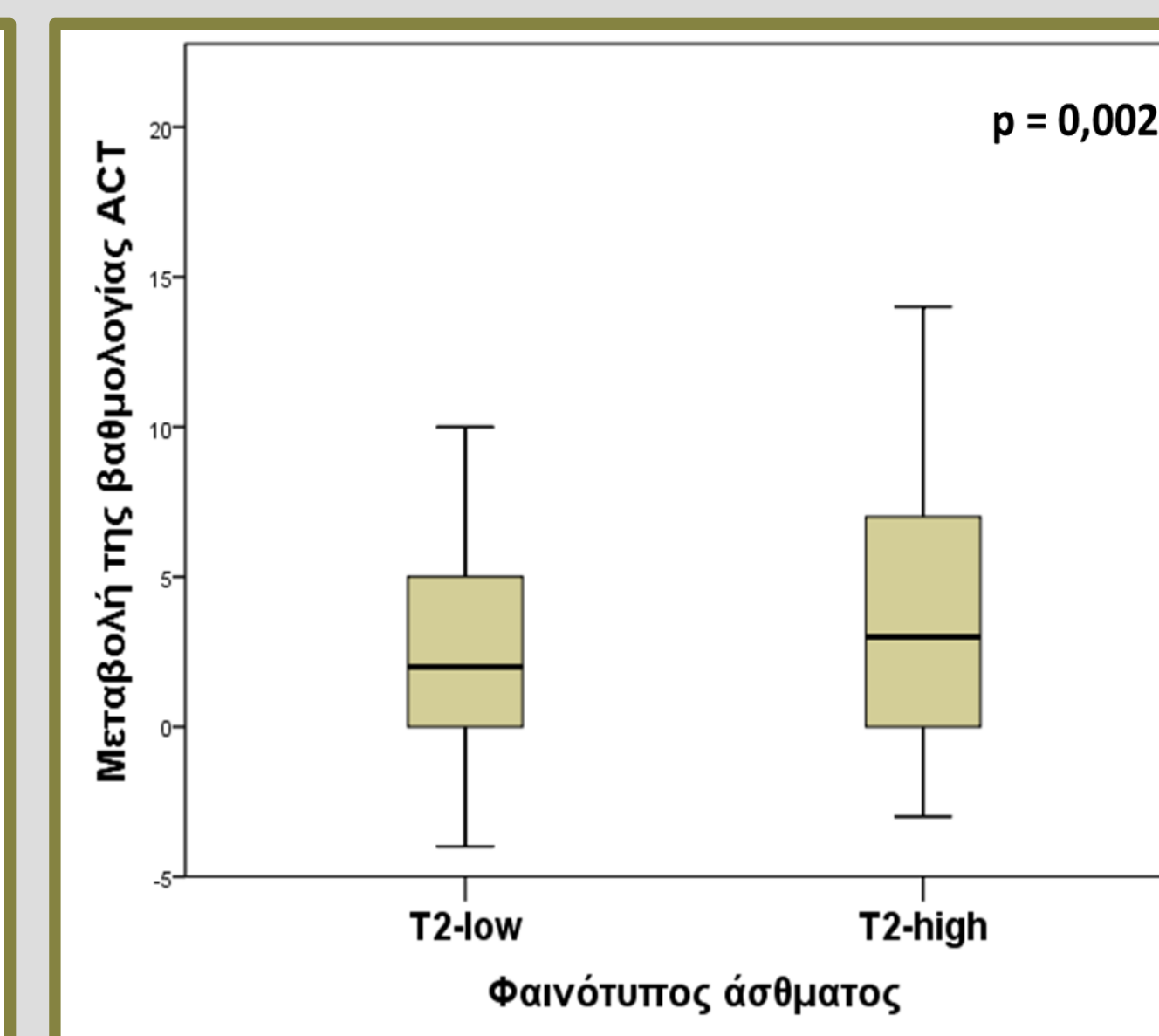
- 143 ασθενείς
- μέση ηλικία 55,9 ± 13,1 έτη
- μέσο BMI 38,6 ± 8,3 kg/m²
- 69,6% → μέτριος έλεγχος του άσθματος (ACT σκορ 16,8±1,9)



Εικόνα 1. Βαρύτητα ΣΑΥ



Γράφημα 1. Βαθμολογία ACT πριν και μετά τη θεραπεία με CPAP



Γράφημα 2. Μεταβολή της βαθμολογίας ACT.

➤ **T2 low φαινότυπος άσθματος**

- ❑ 65% (93 ασθενείς)
- ❑ Eos: 91 ± 26,2/μL
- ❑ FEV₁ 84,7±19,2%
- ❑ ACT σκορ πριν και 6 μήνες μετά τη θεραπεία με CPAP: 17,9 ± 2,8 → 20,2 ± 2,6 (p<0,001)

➤ **T2 high φαινότυπος άσθματος**

- ❑ 35% (50 ασθενείς)
- ❑ Eos: 265 ± 31,9/μL
- ❑ FEV₁ 93,2±13,7%
- ❑ ACT σκορ πριν και 6 μήνες μετά τη θεραπεία με CPAP: 16,1 ± 3,7 → 20,4 ± 2,5 (p<0,001)

Μεγαλύτερη βελτίωση του ACT σκορ παρατηρήθηκε στους T2 high ασθενείς (p=0,002)

Συμπεράσματα

➤ Ο T2 low φαινότυπος είναι πιο συχνός στους παχύσαρκους ασθενείς με συνυπάρχον βρογχικό άσθμα και ΣΑΥ.

➤ Η θεραπεία με CPAP βελτιώνει τον έλεγχο του άσθματος ανεξαρτήτως κλινικού φαινοτύπου.