

*Тезисы Всероссийской конференции с международным участием:
«Коморбидность: междисциплинарный подход»,
11-12 мая 2022 года, г. Барнаул
Алтайский государственный медицинский университет*

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СОЧЕТАНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ С ОЖИРЕНИЕМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ ДЕБЮТА АСТМЫ

*Красноярский государственный медицинский университет
им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого МЗ РФ, г. Красноярск*

Аникин Д.А., Соловьева И.А., Демко И.В.

E-mail: anikin27111994@mail.ru

PATHOGENETIC AND FUNCTIONAL FEATURES OF THE COMBINATION OF BRONCHIAL ASTHMA AND OBESITY DEPENDING ON THE TIME OF ASTHMA ONSET

Krasnoyarsk State Medical University

V.F. Voyno-Yasenetsky Medical University, Krasnoyarsk, Russia

Anikin D.A., Solovyova I.A., Demko I.V.

Актуальность. Во всем мире неуклонно растет распространенность бронхиальной астмы и ожирения наряду с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Фенотип «астма, ассоциированная с ожирением» остается трудным для контроля, что требует расширенной терапевтической тактики. Кроме того, взаимное влияние БА и ожирения приводит к метаболическому дисбалансу, что влечет за собой повышение кардиоваскулярных и кардиометаболических рисков. Определение особенностей взаимного влияния ожирения и астмы на развитие сердечно-сосудистых катастроф является важной задачей для подбора адекватной профилактической и лечебной модели.

Цель исследования: оценка клинико-патогенетических особенностей влияния дебюта астмы, ассоциированной с ожирением, на формирование кардиоваскулярных событий.

Материалы и методы

Было обследовано 150 больных астмой, которые были разделены на 3 группы в зависимости от отношения времени дебюта астмы к ожирению: «Ожирение+БА» (1-я группа), «БА+Ожирение» (2-я группа), ИМТ 18,5-25 кг/м² (3-я группа). Группу сравнения составили 30 относительно здоровых добровольцев. Были исследованы: степень ожирения и бронхиальной астмы, параметры функции внешнего дыхания, липидный профиль, показатели инсулинового обмена, инсулинорезистентности и уровни адипокинов в периферической крови, уровень NO в выдыхаемом воздухе (FeNO), клеточный состав индуцированной мокроты, значения гипертрофии левого желудочка, толщины комплекса интима-медиа общей сонной артерии (ТИМ ОСА).

Результаты

В 1-й группе астма была более тяжёлая, хуже поддавалась контролю, показатели функции внешнего дыхания были значимо ниже. FeNO был сравнительно ниже у пациентов группы «Ожирение+БА» по сравнению с показателями при астме с нормальной массой тела, а также «БА+Ожирение». В 1-й группе у 7% пациентов регистрировался эозинофильный, 11% - смешанный, 39% - нейтрофильный, 43% - малогранулоцитарный типы воспаления, во 2-й группе у 21% пациентов был зафиксирован эозинофильный тип, у 19% - смешанный, у 23% - нейтрофильный, у 37% - малогранулоцитарный биотипы, тогда как 32% пациентов 3-й группы имели смешанный, а 68% — эозинофильный биотип воспаления. В 1-й и во 2-й группе отмечена дислипидемия, наиболее значимые отклонения были в группе «Ожирение+БА». Во 2-й группе был выше уровень лептинорезистентности, что характеризовалось высоким уровнем лептина 28 нг/мл [26; 32], при одновременном снижении кардиопротективного адипонектина 22 мкг/мл [16; 25]. Инсулинорезистентность была выше в 1-й и 2-й группе, в сравнении с 3-й группой. Индекс висцерального ожирения наиболее высокое значение 3,42 [2,84; 4,02] ($p=0,02$) имел у пациентов 1-й группы. У пациентов 1-й группы ТИМ ОСА была значимо выше других

групп. Значения массы миокарда левого желудочка и индекса массы миокарда левого желудочка в 1-й группе превышали таковые во 2-й ($p<0,05$) и 3-й ($p<0,05$).

Выводы

Взаимное влияние ожирения и астмы приводит к наиболее значимым кардиоваскулярным рискам в данной группе, что требует персонифицированного подхода в лечении и профилактике, как астмы и ожирения, так и неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Как цитировать:

Аникин Д.А., Соловьева И.А., Демко И.В. (2022). Патогенетические и функциональные особенности сочетания бронхиальной астмы с ожирением в зависимости от времени дебюта астмы. Тезисы Всероссийской конференции с международным участием: «Коморбидность: междисциплинарный подход», 11-12 мая 2022 г., г. Барнаул, Алтайский государственный медицинский университет. *Scientist*, 21 (3), 9-11.
