



ΤΙΤΛΟΣ : Η κινητική της φλεγμονής των αεραγωγών σε παιδιά προσχολικής ηλικίας με άσθμα. Διαχρονική μελέτη 2 ετών

Παρασκευή Ξεπαπαδάκη¹, Παρασκευή Κοροβέση^{1*}, Claus Bachert², Susetta Finotto³, Tuomas Jartti⁴, John Lakoumentas¹, Marek L. Kowalski⁶, Anna Lewandowska-Polak⁷, Heikki Lukkarinen⁴, Nan Zhang², Theodor Zimmermann⁵, Nikolaos G. Papadopoulos^{1,8}

1 Μονάδα Αλλεργιολογίας και Κλινικής Ανοσολογίας Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών.

2 Upper Airways Research Laboratory, Ghent University Hospital, Ghent, Belgium.

3 Department of Molecular Pneumology, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen, Germany.

4 Department of Paediatrics and Adolescent Medicine, Turku University Hospital and University of Turku, Turku, Finland.

5 Department of Pediatrics and Adolescent Medicine, Dept of Allergy and Pneumology, Children's Hospital, Friedrich-Alexander-Universität Erlangen-Nürnberg, Universitätsklinikum Erlangen, Erlangen, Germany.

6 Department of Immunology, Rheumatology and Allergy, Medical University of Lodz, Lodz, Poland.

7 Department of Rheumatology, Medical University of Lodz, Lodz, Poland.

8 Division of Infection, Immunity & Respiratory Medicine, University of Manchester, Manchester, UK.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ- ΣΚΟΠΟΣ

Το κλασματικό εκπνεόμενο μονοξείδιο του αζώτου (FeNO) είναι ένας μη επεμβατικός δείκτης της ηωσινοφιλικής φλεγμονής των αεραγωγών και έχει χρησιμοποιηθεί για την παρακολούθηση του άσθματος.

Στην μελέτη αυτή αξιολογούμε τα χαρακτηριστικά της διακύμανσης του FeNO από την προσχολική έως τη σχολική ηλικία παράλληλα με τη δραστηριότητα του άσθματος.

ΜΕΘΟΔΟΙ

167 παιδιά με άσθμα και 66 υγιείς μάρτυρες συμπεριελήφθησαν στη διετή προοπτική μελέτη του PreDicta που αξιολόγησε την επιμονή του συριγμού / άσθματος σε παιδιά προσχολικής ηλικίας.

Πληροφορίες σχετικά με τη δραστηριότητα άσθματος / ρινίτιδας, λοιμώξεις και ατοπία καταγράφηκαν κατά την έναρξη. Οι επισκέψεις παρακολούθησης πραγματοποιήθηκαν σε διαστήματα 6 μηνών στην ομάδα των παιδιών με άσθμα καθώς και κατά την έξαρση συμπτωμάτων άσθματος / η κρυολογήματος όπως και 4-6 εβδομάδες αργότερα, στην ανάρρωση.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Λήφθηκαν 539 μετρήσεις FeNO στα παιδιά με άσθμα και 42 στην ομάδα ελέγχου.

Κατά την έναρξη της μελέτης, το FeNO δεν διέφερε μεταξύ των ομάδων (διάμεσος αντίστοιχα, 3,0 έναντι 2,0 ppb). Οι τιμές FeNO στους 6, 12, 18 και 24 μήνες (αντίστοιχα 4.0 CI: 0.0-8.6, 6.0 CI: 2.8-12.0, 8.0 CI: 4.0-14.0, 8.5 CI: 4.4-14.5 ppb) αυξήθηκαν με την ηλικία $p < 0,001$ και ατοπία ($p = 0,03$). Το FeNO δεν αυξήθηκε σημαντικά μεταξύ της επίσκεψης έναρξης(ασυμπτωματική) και την επίσκεψη έξαρσης των συμπτωμάτων ($p:0,32$), ενώ μειώθηκε σημαντικά κατά την ανάρρωση ($p = 0,007$). Οι δείκτες της δραστηριότητας της νόσου, όπως τα επεισόδια συριγμού και οι ημέρες με άσθμα, συσχετίστηκαν με αυξημένες τιμές FeNO κατά τη διάρκεια της μελέτης (όλες οι τιμές $p < 0,05$).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ηλικία, η ατοπία και η δραστηριότητα του άσθματος είναι σημαντικοί και καθοριστικοί παράγοντες του FeNO στα παιδιά προσχολικής ηλικίας. Η διαχρονική και εξατομικευμένη αξιολόγηση του FeNO μπορεί να είναι πολύτιμη για την παρακολούθηση των παιδιών με υποτροπιάζοντα συριγμό ή ήπιο άσθμα.