

## Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελιξίσεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ  
17-20 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2022Funded by the Horizon 2020  
Framework Programme of the  
European Union**Κλινικοί φαινότυποι και χαρακτηριστικά ασθματικών ασθενών στα πλαίσια της Ευρωπαϊκής Μελέτης CURE μετά από μη επιτηρούμενη ομαδοποίηση (clustering).**

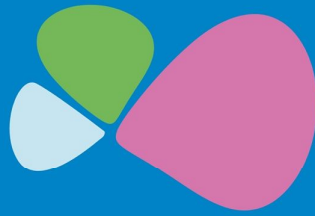
Μ. Κρητικού<sup>1</sup>, Π. Ξεπαπαδάκη<sup>1</sup>, Μ. Πασιώτη<sup>1</sup>, Ι. Λακουμέντας<sup>1</sup>, Ν. Ροβίνα<sup>2</sup>, Α. Wardzyńska<sup>3</sup>  
Ν.Γ.Παπαδόπουλος<sup>1</sup>

1. Μονάδα Αλλεργιολογίας, Β' Παιδιατρική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών, ΓΝΠ «Π&Α Κυριακού» 2. Α' Πανεπιστημιακή Πνευμονολογική Κλινική ΓΝΝΘΑ «η Σωτηρία» 3. Immunology and Allergy Clinic, Medical University of Lodz

**ΣΚΟΠΟΣ:** Η αναγνώριση ασθματικών φαινοτύπων αποτελεί το πρώτο βήμα για την καλύτερη αντιμετώπιση των ασθματικών ασθενών. Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η μη επιτηρούμενη ομαδοποίηση (clustering) των ασθματικών ασθενών που συμμετείχαν στην προοπτική πολυκεντρική μελέτη CURE και η σύγκριση των κλινικών χαρακτηριστικών μεταξύ των ομάδων.

**ΜΕΘΟΔΟΣ:** Αναλύθηκαν χαρακτηριστικά βαρύτητας νόσου 105 συμμετεχόντων, 54 παιδιά, διάμεσης ηλικίας 13 (CI: 10.25 - 16.75) έτη και 51 ενήλικες διάμεσης ηλικίας 35 (25.5 - 41.5) έτη, 73 ασθματικοί και 32 υγιείς, από Ελλάδα και Πολωνία, οι οποίοι παρακολούθηθηκαν σε δύο φάσεις: Α φάση: 1 μήνας και Β φάση: 1 έτος. Αναλύθηκαν δεδομένα που συμπληρώθηκαν σε επικαιροποιημένο ερωτηματολόγιο κατά την ένταξη, όπως φύλο, ηλικία, χώρα προέλευσης, δραστηριότητα άσθματος (συχνότητα ημερήσιων και νυκτερινών συμπτωμάτων, κρίσεις άσθματος, χρήση ανακουφιστικής και ρυθμιστικής θεραπείας, κατάταξη σοβαρότητας \_GINA\_2005 και φαινότυπος άσθματος\_PRACTALL\_2008). Ο διαχωρισμός των ομάδων έγινε βάση ιεραρχικού αλγόριθμου που χρησιμοποιεί την Ευκλείδεια απόσταση.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Από συνολικά 27 κριτήρια αναδείχθηκαν 3 ομάδες (clusters\_cl): 2 ασθματικών cl1=25 και cl2=48 ασθενείς και 1 μαρτύρων. Το cl2 διέφερε σημαντικά σε σχέση με το cl1: ως προς την χώρα προέλευσης: Πολωνοί: 35 vs 1 p<0.001), τον αριθμό ενηλίκων: 28 (58.3%) vs 8 (32%), p=0.06), τον αριθμό των ατόμων που ανέφεραν: α. ημερήσια συμπτώματα (>1 την εβδομάδα αλλά < 1 φορά/ημέρα), β. νυκτερινά συμπτώματα άσθματος (>2 το μήνα) τους τελευταίους 3



## Το Αλλεργικό Παιδί και οι Εξελίξεις

ROYAL OLYMPIC HOTEL | ΑΘΗΝΑ  
17-20 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2022

μήνες: 22 (45.8%) & 23 (47.9%) έναντι 4 (16%) & 5 (20%),  $p=0.002$  &  $p=0.02$  αντίστοιχα), γ. ανάγκη χρήση ανακουφιστικής αγωγής (>2 ημέρες την εβδομάδα) και περισσότερες εξάρσεις άσθματος τους τελευταίους 12 μήνες: 23 (47.9%) vs 6 (24%) ασθενείς,  $p=0.05$  και median: 3 (1 - 10) vs 2 (1 - 3) εξάρσεις,  $p=0.01$  αντίστοιχα. Στο c12 σημαντικά περισσότεροι ασθενείς έχουν επαγόμενο από αλλεργιογόνο: 19 (39.5%) vs 2 (8%),  $p=0.011$  και άσκηση 35 (72.9%) vs 3 (12%),  $p<0.001$  άσθμα σε σχέση με το c11, ενώ κατά GINA στο c12 σημαντικά περισσότεροι ασθενείς παρουσιάζουν μέτριο επίμονο άσθμα: 33 (68.7%) vs 3 (12%),  $p<0.001$ .

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Αναγνωρίζονται διαφορετικοί φαινότυποι άσθματος ασθενών από διαφορετικές γεωγραφικές περιοχές που αφορούν στη νοσηρότητα και βαρύτητα άσθματος.