

# ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ВАРИАНТОВ ДОЛГОСРОЧНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ С РЕДКИМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ПО УРОВНЮ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЦИТОКИНОВ



Кулик Е.Г., Павленко В.И.

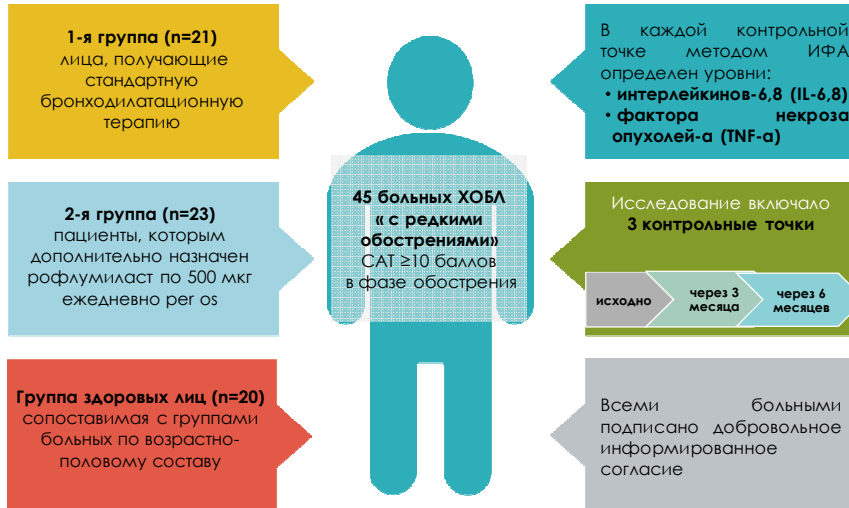
ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, г. Благовещенск

- ❖ ХОБЛ диагностирована у 210 млн. человек в мире и приводит к 3 млн. смертей ежегодно (5% всех смертей в мире)<sup>1</sup>.
- ❖ По прогнозам к 2030 году ХОБЛ займет 3-е место среди ведущих причин смертности в мире<sup>2</sup>.

## Цель исследования:

оценить эффективность долгосрочной стандартной и дополненной рофлумиластом терапии у больных ХОБЛ с редкими обострениями по уровню провоспалительных цитокинов.

## Материалы и методы:



Когорта обследованных включала 45 амбулаторных пациентов с установленным ранее диагнозом ХОБЛ с редкими обострениями в возрасте от 40 до 65 лет, средний возраст  $57,1 \pm 1,1$  лет, из них 42 мужчины (93,3%) и 20 здоровых некурящих добровольцев.

Диагноз ХОБЛ выставлен в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями по ХОБЛ, Глобальной инициативы по ХОБЛ (GOLD). Длительность заболевания составила  $10,81 \pm 0,75$  лет.

Индекс курильщика, в среднем, был равен  $33,7 \pm 2,4$  пачка/лет.

Среднее постбронходилатационное значение ОФВ1 составило  $60,7 [57,3-63,4]\%$  от должного.

Статистическая обработка данных проведена с помощью программного продукта STATISTICA 10.0 (StatSoft). Критический уровень значимости (p) был равен не менее 0,05.

Источник финансирования исследования: нет.

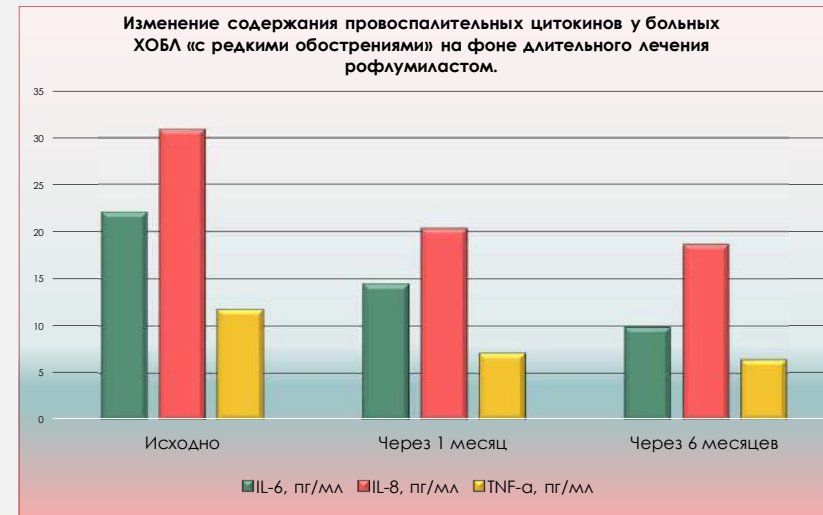
## Результаты исследования:

Анализ сывороточного содержания TNF- $\alpha$ , IL-6 и 8 у больных ХОБЛ в 1-й точке показал, что общее содержание цитокинов у них достоверно выше контрольных величин и составили, соответственно,  $11,7 [10,8-13,2]$ ,  $22,3 [20,9-23,7]$  и  $30,0 [25,7-34,6]$  пг/мл (во всех случаях  $p < 0,001$ ). Исходно значения провоспалительных цитокинов в исследуемых группах статистически значимо не различались.

В обеих группах через 1 месяц терапии отмечалось достоверное снижение сывороточного содержания всех провоспалительных цитокинов, по сравнению со значениями 1-й точки, более выраженное во 2-й группе. Так, в данной группе уровень IL-6, IL-8 и TNF- $\alpha$  оказался ниже показателей 1-й группы, соответственно на 13,6% ( $p < 0,05$ ), 23,1% ( $p < 0,05$ ) и 6,7% ( $p > 0,05$ ).

Через 6 месяцев терапии (3-я точка) динамика содержания биомаркеров, по сравнению со значениями 1-й точки, была статистически незначимой в обеих группах. При этом выявлено, что во 2-й группе концентрация цитокинов была достоверно ниже, чем в 1-й группе: IL-6 почти в 2 раза ( $p < 0,001$ ), IL-8 на 21,3% ( $p < 0,01$ ), TNF- $\alpha$  на 14,8% ( $p < 0,05$ ).

Изменение содержания провоспалительных цитокинов у больных ХОБЛ «с редкими обострениями» на фоне длительного лечения рофлумиластом.



## Заключение

Полученные данные свидетельствуют о том, что долгосрочная комбинированная терапия с применением рофлумиласта (в течение 6 месяцев) у больных ХОБЛ с редкими обострениями, SAT > 10 баллов сопровождается более выраженным и стойким снижением активности системного воспаления оцениваемое по уровню провоспалительных цитокинов.