Кафедра факультетской терапии им. проф. А.Я. Губергрица ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России Донецкое клиническое территориальное медицинское объединение

Бронхиальная астма и аллергический ринит: подход к лечению сочетанной патологии



Доцент кафедры оториноларингологии ФГБОУ ВО ДонГМУ МЗ РФ, к.мед.н., доц.

Долженко С.А.

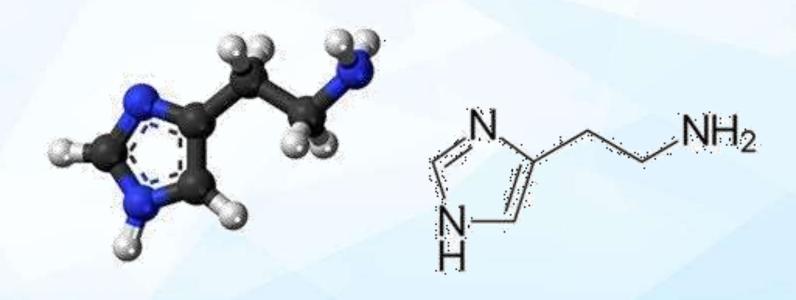
Зав. отделением оториноларингологии ГБУ ДНР «РКБ им. М.И. Калинина»

Андрющенко В.В.

Врач-пульмонолог пульмонологического отд. ГБУ ДНР «РКБ им М. И. Калинина» Закомолдина Т.В.

По данным ВОЗ 30% (!) всего населения Земли страдает аллергическими заболеваниями

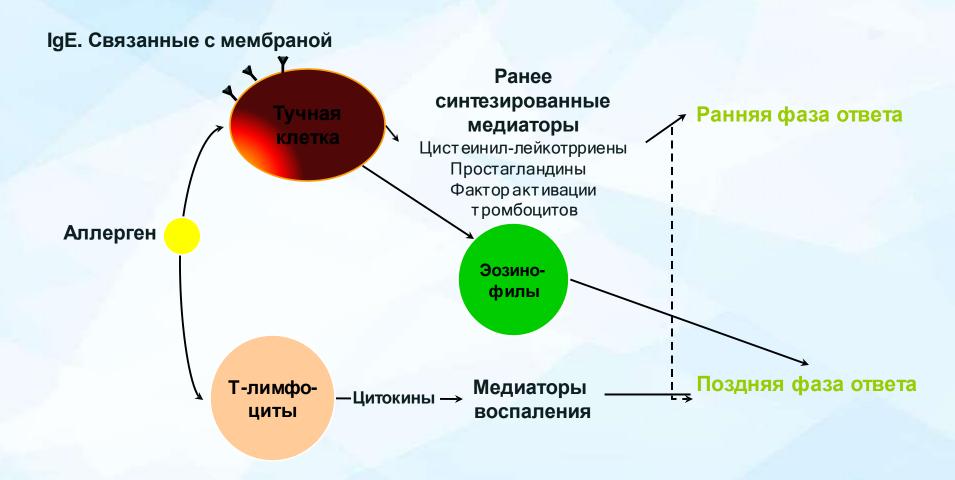
За возникновение симптомов аллергии ответственен, в частности, такой медиатор, как **гистамин**



Аллергия - системное заболевание . . .

- «Аллергия не набор отдельных симптомов, а сложный системный процесс, вовлекающий различные органы и системы»
- «Существует неоспоримая взаимосвязь между различными аллергическими заболеваниями, такими как аллергический ринит, астма, атопический дерматит»

Общность патогенеза АР и БА



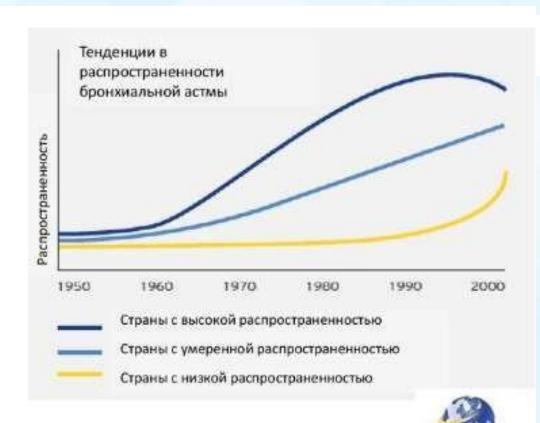
СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ - АСТМА

- Патофизиологические исследования свидетельствуют, что существует сильная взаимосвязь между ринитом и астмой. Хотя между ринитом и астмой есть отличия, считают, что верхние и нижние дыхательные пути поражены общим и, вероятно, развивающимся воспалительным процессом, который может поддерживаться и усиливаться взаимосвязанными механизмами.
- До 80% пациентов с бронхиальной астмой страдают аллергическим ринитом.



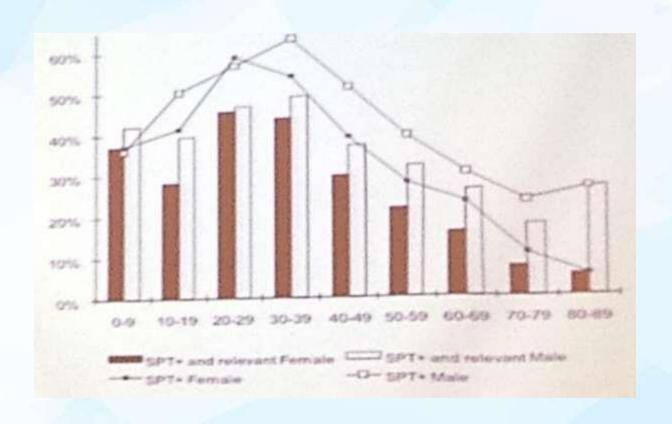
РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 150 млн человек только в Европе имеют тот или иной вид аллергии
- 30% европейцев страдают от аллергического ринита и конъюнктивита
- 20% имеют БА
- 15% страдают кожными аллергическими заболеваниями
- От 15 до 20% больных аллергическими заболеваниями имеют высокий риск тяжелых угрожающих жизни обострений
- По данным EAACI через 15 лет половина населения Европы будет страдать от аллергии

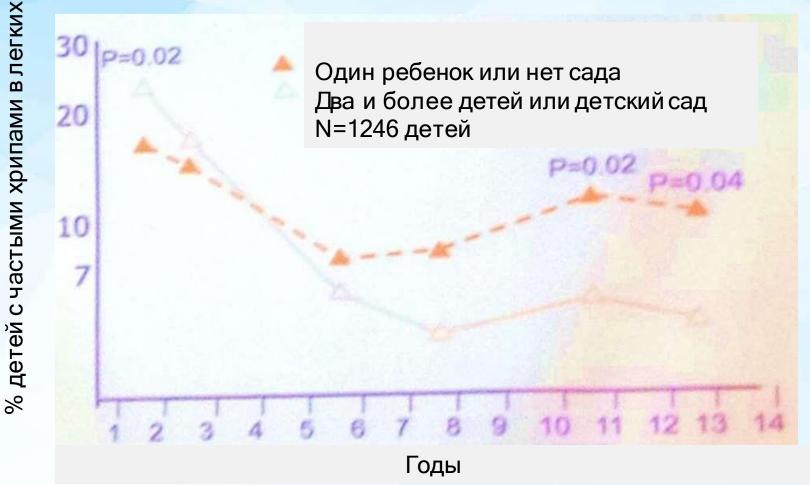


Распространенность аллерлинеского ринита в Европе: 29,8%

Позитивная аллергичес кая проба+ симптомы аллергичес кого ринита N=2320



Детские сады и количество детей



«Теория старого друга или гигиеническая гипотеза»



Причины

Аллергенные

Не-аллергенные

Гигиеническая гипотеза: недостатки

- Инфекционные заболевания все еще представляют значительную угрозу
- Защита от инфекционных заболеваний до конца еще не разработана
- Гигиенические стандарты должны быть поддержаны на всех уровнях здравоохранения



Аллерпинеский ринит и влияние на сдачу экзаменов

Аллергический ринит ассоциирован с неудовлетворительной сдачей экзаменов у подростков Великобритании

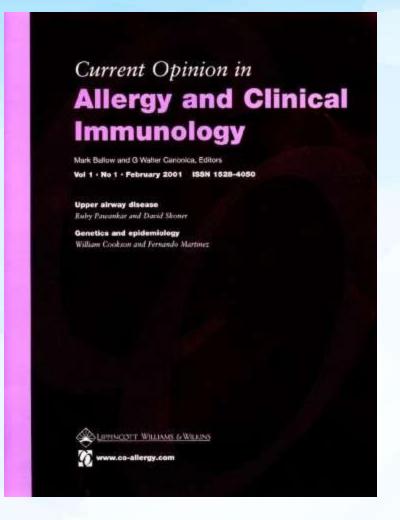
В этом исследовании выяснено, что молодые люди с симптомами аллергического ринита в день экзамена показывали на 40% меньшую успеваемость, чем обычно по сравнению с остальными. Прием седативных антигистаминных средств сопровождался падением успеваемости на 70%.



Samantha Walker, PhD,** Saba Khan-Wasti, BSe,* Monica Fletcher, MSe,* Paul Cullinan, MD,* Jessica Harris, MSc,* and Aziz Sheikh, MD** Warrank London, and Edinburgh, United Kingdom

Риниты: сопутствующие заболевания





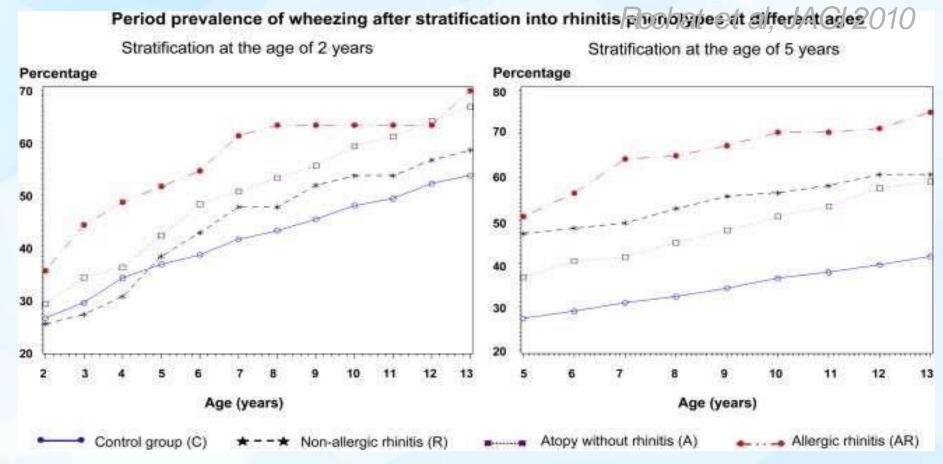
Взаимодействие нос-легкие при аллергическом рините или астме:

Сочетанные заболевания дыхательных путей

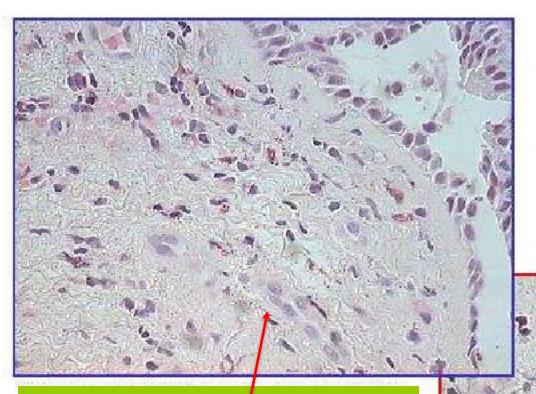
G.Passalacqua, G.Ciprandi & G.W.Canonica 2004

Астма и ринит как различные аспекты одного заболевания

Аллергический ринит как предиктор хрипов у детей школьного возраста



Группа из 1314 детей, наблюдавшихся от рождения до 13 лет



Бронхиальная биопсия после специфической провокации у пациентов с ринитом или астмой

ACTMA

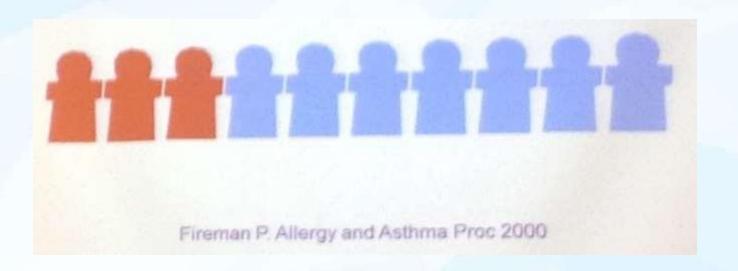
Такое же воспаление

Crimi E et al, JAP 2001

ТОЛЬКО РИНИТ

Аллерлинеский ринит — фактор риска бронхиальной астмы

!!! Аллергический ринит увеличивает риск развития БА ≈ в 3 раза

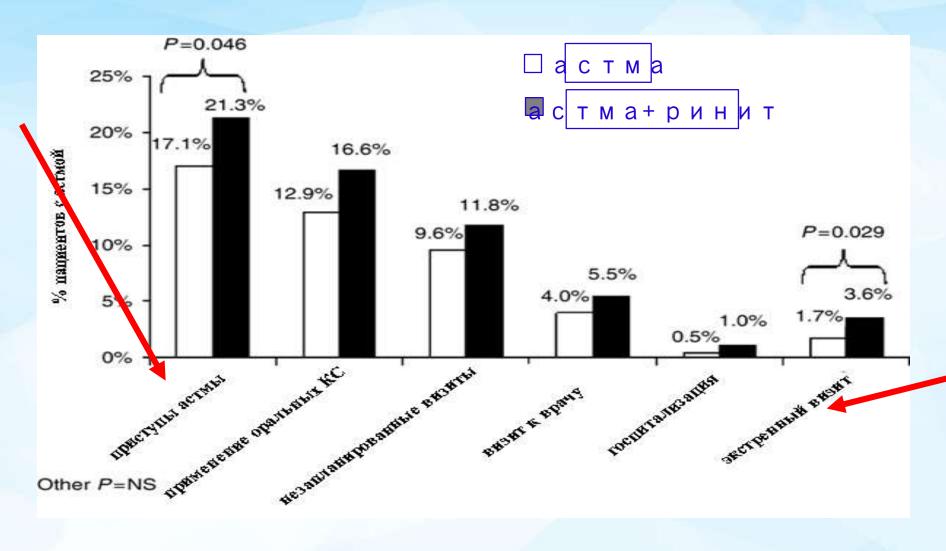


20-40% всех пациентов с аллергическим ринитом имеют бронхиальную астму

Круглогодичный ринит:

Независимый фактор развития астмы Leynaert et al, J Allergy Clin Immunol, 1999





Нелеченный ринит увеличивает риск приступов астмы. Bousquet, Clin Exp Allergy, 2005

Ринит/Риносинусит и их воздействие на Астму

	Астма			Ринит/Риносинусит	
	Аллергизированны е пациенты	Неаллергизированны е пациенты	Контроль	Паценты	Контроль
Заложенность носа	3,77+-0,56	3,47+-0,56	·	1,65+-0,47	0,84+-0,43
Выделения из носа	3,23+-0,36	2,54+-0,60	0,60+-0,18	2,09+-0,49	1,19+-0,47
Головная боль	2,32+-0,46	2,35+-0,66	0,97+-0,46	2,00+-0,52	0,93+-0,38
Чихание	2,83+-0,46	3,26+-0,64	0,87+-0,21	1,89+-0,43	1,23+-0,42
Зуд в носу или глазах	3,65+-0,58	3,68+-0,66	0,74+-0,29	1,78+-0,45	1,16+-0,46

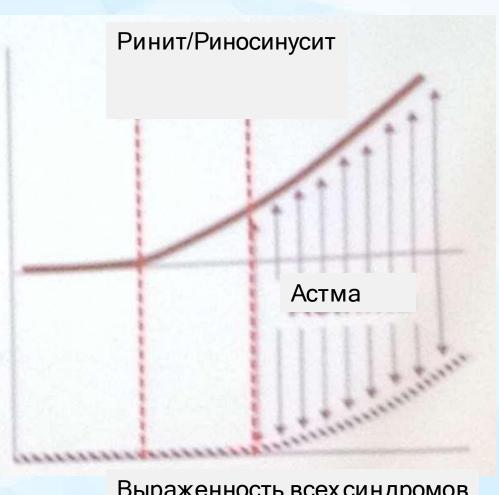
Р менее 0,05 Р менее 0,01 Р менее 0,001

Sinonasal pathology in nonallergic asthma and COPD: 'united airway disease' beyond the scope of allergy. Hens G, Hellings PW. Allergy. 2008 Mar; 63(3):261-7.

Аєєоциация бронхиальной аєтмы и аллергического ринита

Выраженность заболеваний верхних дыхательных путей

Выраженность заболеваний нижних дыхательных путей



Выраженность всех синдромов

Клиническая оценка ринита

Выделения из носа Заложенность Чихание/зуд 2 и более симптома более чем 1 час в подавляющем большинстве дней

	Индикаторы	Блокеры		
Чихание	обычно пароксизмально	немного или нет		
	водянистые и в начале и в			
Выделения из носа	конце	густые в конце		
Зуд	да	нет		
Заложенность носа	иногда	часто выражена		
Выраженность в течении		плохо в течении дня и		
суток	плохо в течении дня	ночи		
	улучшение к вечеру	может быть хуже ночью		
Коньюктивит	обычно присутствует			

Классификация ARIA

Персистирующий АР

- -Менее 4 дней в неделю
- -Или менее 4 недель

Стойкий АР

- -Более 4 дней в неделю
- -И более 4 недель



Легкая тяжесть

Нормальный сон

- -нет ограничений в дневной активности, спорте, досуге
- -нормальная работа и обучение
- -нет отягощающих симптомов

Умеренная/тяжелая

Один и более симптомов

- -нарушенный сон
- Ограничения в дневной активности, спорте, досуге
- -Нарушение в работе и обучении
- -Отягощающие симптомы

Классификация пациентов с AP в общей практике в сезон цветения

Легкий Стойкий 9%



Первичная и вторичная профилактика аллергии

Рекомендации ARIA

- **Грудное вскармливание** рекомендовано вне зависимости от атопического анамнеза младенца
- Есть конфликт данных между наличием домашних животных и развитием атопии. Рекомендаций нет.
- Есть противоречивые данные влияния клещей домашней пыли в младенчестве на развитие астмы или аллергии. Не четких рекомендаций.
- Текущие рекомендации по диете матери и грудного вскармливания не играют никакой роли в профилактике аллергических заболеваний.
- В присутствии беременных женщин и детей следует избегать табакокурения, загрязняющих и раздражающих веществ, хотя необходимы дополнительные данные.
- Рекомендована первичная профилактика аллергии, связанной с профессиональной деятельностью
- Вопрос о вторичной профилактике астмы еще дискутируется. Требуются дополнительные данные

Контаминация аллергенов и контроль над окружающей средой

Плесень

- Рекомендуется сухая уборка помещений
- Рекомендуется использование аммиака для уборки ванных комнат и других влажных мест

Пыльца

Очень трудно уничтожить!

Уничтожение пыльцы трудно и часто невозможно



Аллергия и ее симптомы должны контролироваться лечением

Назальная обструкция » назальные ГКС

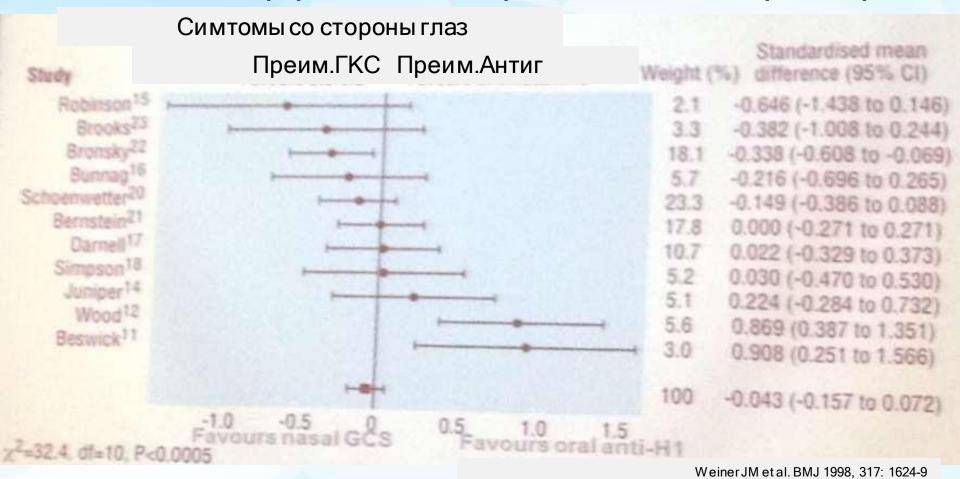
Назальные ГКС » пероральных антигистаминных препаратов



WeinerJM et al. BMJ 1998, 317: 1624-9

Симптомы со стороны глаз

Назальные ГКС= пероральные блокаторы Н1-гистаминовых рецепторов



Медикаменты, применяемые при AP: антигистаминные средства

7	Чихание	Выделения из носа	Заложенность носа	Зуд в носу	Симптомы со стороны глаз
Блокаторы Н1- гистаминовых рецепторов					
Пероральные	++	++	+	+++	++
Интраназальные	++	++	+	++	0
Глазные капли	0	0	0	0	+++

Новая генерация антигистаминных средств:

- Не седируют
- Нет взаимодействия с системой цитохрома Р450
- Долгий период полувыведения/ только одна таблетка
- Длительное использование

Медикаменты, применяемые при AP: Интраназальные ГКС

	Чихание	Выделения из носа	Заложенность носа	Зуд в носу	Симптомы со стороны глаз
Интраназальные ГКС	+++	+++	+++	++	++

Назальные ГКС: отличный контроль симптомов

Практический совет: спрей распространяется

из полости носа

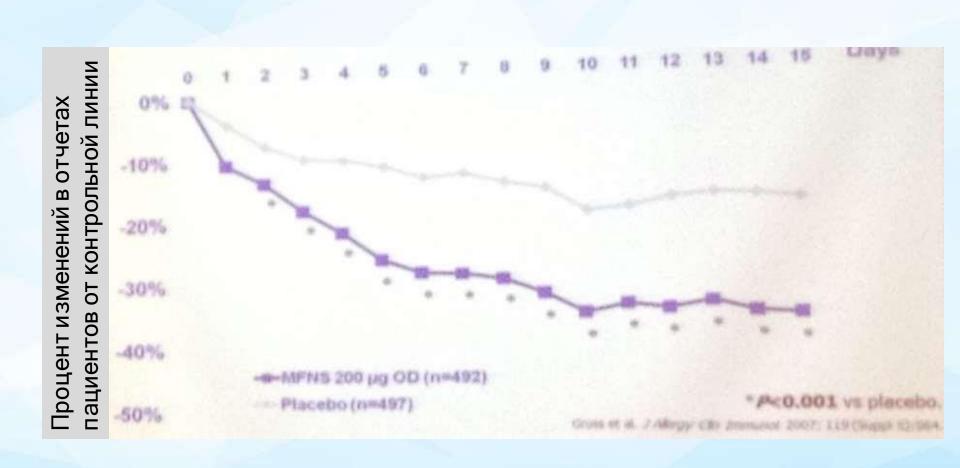
 Назальная биопсия: нет доказательств атрофии слизистой, связанной с пролонгированным применением ГКС

• Сохранение длительного действия



Назальные ГКС у пациентов с сезонным АР

MFNS - объединенный анализ 4 исследований по Сезонному аллергическому риниту



Симптомы со стороны глаз:

Комбинации:

- Назального ГКС в виде спрея
- Пероральные Антигистаминные средства
- Антигистаминные средства в виде глазных капель
- ГКС в виде глазных капель

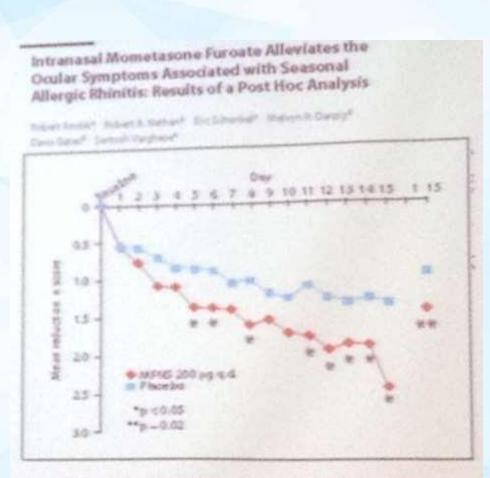


Fig. 1. Mean change from baseline in total ocular symptoms over the 15-day treatment period in the intent-to-treat population.

Монотерапия или комбинации в лечении аллергического ринита

Непостоянные симптомы+ Мягкая тяжесть



Нежелательно:

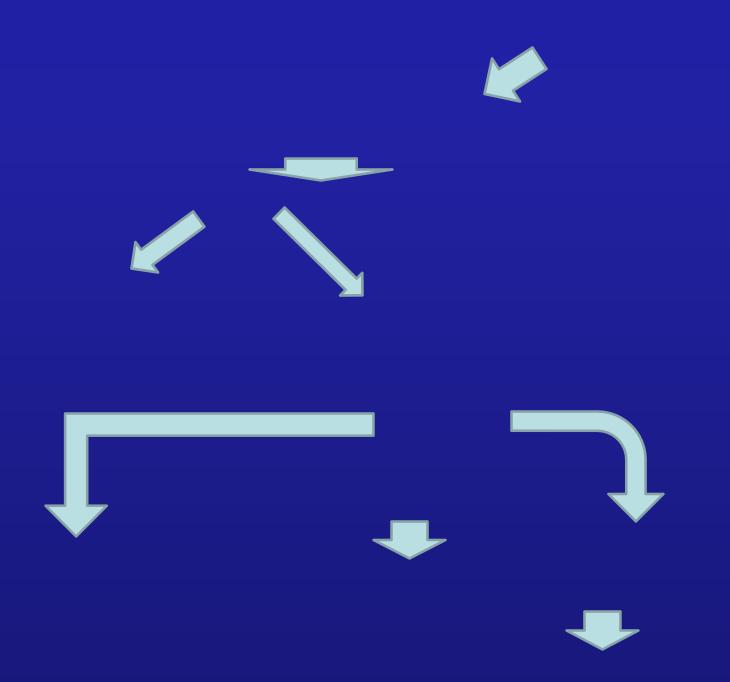
получение блокаторов H1-рецепторов или Интраназальные блокаторы H1-рецепторов и/или деконгестанты

Соответствующие меры по отношению к аллергену и пыльце

Монотерапия или комбинации в лечении АР

Умеренная Мягкое течение тяжесть Нежелательно: получение блокаторов Н1-рецепторов или Интраназальные блокаторы Н1-рецепторов и/или деконгестанты и/или интраназальные ГКС или АЛТР В случае стойкого ринита повторный прием через 2-3 недели Если контроля над симптомами нет: на шаг выше Если контроль над симптомами есть: продолжаем 1 мес

Соответствую щие меры по отношению к аллергену и пыльце



Монотерапия или комбинации в лечении аллергического ринита

Если АР сопряжен с коньюктивитом:

Добавить
Пероральные Н1-гистаминовые блокаторы
или интраназальные Н1-гистаминовые блокаторы
или гормоны в виде глазных капель



Классификация антигистаминных препаратов

Первое поколение

этаноламины (димедрол), фенотиазины (пипольфен), этилендиамины (супрастин) и др.

Второе поколение

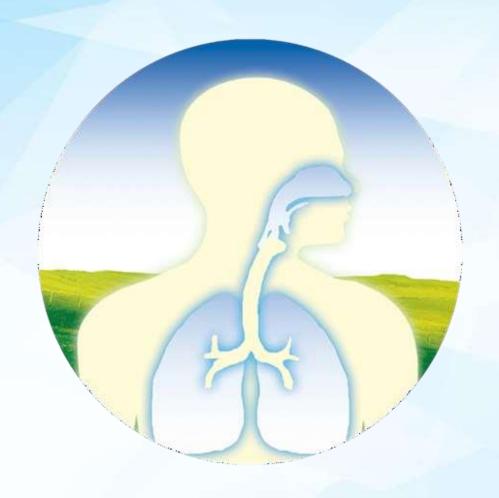
пиперидиновые (терфенадин), имидазоловые (астемизол), азатидиновые (лоратадин), пиперазиновые (цетиризин)

Третье поколение метаболиты второго поколения

фексофенадин, норастемизол, дезлоратадин, левоцетиризин

Критерии оценки влияния антигистаминных препаратов на центральную нервную систему

- Способность проникать через ГЭБ в головной мозг
- Угнетение связывания меченных лигандов с гистаминовыми рецепторами в головном мозге in vivo
- Изменение спонтанной двигательной активности
- Данные ЭЭГ
- Психо- и визуальномоторные тесты
- Усиление действия алкоголя и других веществ, угнетающих функцию ЦНС
- Познавательные функции и способность к обучению
- Навыки вождения автомобиля
- Влияние на показатели сна
- Субъективные ощущения



БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!