



РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНО-
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ
АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР

**“ГЛОБАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
АЛЛЕРГОЛОГИИ-ИММУНОЛОГИИ
И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ”**

Сборник статей, тезисов

**III НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС
АЛЛЕРГОЛОГОВ-КЛИНИЧЕСКИХ ИММУНОЛОГОВ**

ТАШКЕНТ - 2023

КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕНОЛАР (ОМАЛИЗУМАБ) У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЁЛОЙ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

Дустбабаева Н. Д., Разикова Г.Р., Ирсалиева Ф. Х.

Республиканский научно-специализированный аллергологический центр
Ташкент

Цель. Изучить эффективность и переносимость препарата Генолар (Омализумаб) у пациентов с тяжёлой неконтролируемой бронхиальной астмой.

Материалы и методы. Исследование проводилось в Республиканском научно-специализированном аллергологическом центре у 38 пациентов с тяжёлой неконтролируемой бронхиальной астмой, у которых несмотря на лечение высоким дозами ингаляционных кортикостероидов и длительно действующими β -адреномиметиками в сочетании, при необходимости, с другими препаратами для контроля БА. Пациентам группы исследования была проведена спирометрия (ФВД), определён уровень общего IgE и эозинофилов, специфические аллергологические тесты с бытовыми, пыльцевыми аллергенами, была определена масса тела пациентов.

Результаты. Всем пациентам, которые были включены в исследование, в соответствии с критериями GINA 2022 был поставлен диагноз тяжелой неконтролируемой бронхиальной астмы. У всех пациентов в дополнение к проводимому лечению добавляли генолар (омализумаб), в виде подкожных инъекций. Дозу Генолара для каждого пациента определяли согласно таблице расчёта доз на основании исходного уровня IgE и массы тела. Основными критериями эффективности терапии являлось количество обострений бронхиальной астмы, выраженность клинических симптомов астмы, показатели функции внешнего дыхания (ФВД), потребность в ИГКС, частота использования короткодействующих бронхолитиков, качество жизни. Количество обострений бронхиальной астмы при включении в терапию Генолара в среднем снизилось на 38%, а частота обращений за неотложной помощью – на 47% (как на фоне неизменной дозы ИГКС, так и на фоне снижения их суточной дозы). При лечении Геноларом количество больных, у которых удалось вдвое сократить дозу ИГКС составило 57%, при этом количество обострений уменьшилось на 51%. Применение Генолара позволило большинству больных тяжелой неконтролируемой бронхиальной астмой достичь полного контроля или значительного улучшения клинической симптоматики. При использовании Генолара отмечено также достоверное улучшение ОФВ1. Средний показатель ОФВ1 у участников исследования составил 64 % от максимальных значений.

Заключение. Таким образом препарат Генолар эффективно снижает количество обострений бронхиальной астмы, обращений за экстренной помощью, улучшает показатели проходимости бронхов (улучшается показатель ОФВ1), снижает потребность в ИГКС, способствует достижению контроля тяжёлой неконтролируемой бронхиальной астмы.

**Оилавий поликлиника шароитида астма мактаби таълим дастурини
қўллашнинг самарадорлиги**

Ярмухамедова Д.З., Зубайдуллаева М.Т.

Тошкент тиббиёт академияси

Тошкент

Тадқиқод мақсади. Бронхиал астма (БА) билан касалланган беморларни даволашда астма мактаби самарадорлигини баҳолаш.

Тадқиқот материали ва усуллари. Тадқиқотга бронхиал астма билан оғриган 18 ёшдан 52 ёшгача бўлган 32 беморлар киритилди. Беморларнинг барчаси Тошкент шаҳридаги оилавий поликлиникада ташкил этилган астма мактабида ўқитилди.

Тадқиқот натижалари. Тадқиқотда иштирок этган барча беморлар «астма-мактаби» таълимий дастур бўйича ўқитилиб, беморлар машғулотлар давомида касаллик ҳақида саволлар бериш, пикфлоуметрия ўтказиш кўникмасини ўзлаштириш ва натижаларини таҳлил қилиш, шунингдек, чўнтак ингаляторларини тўғри ишлатиш ва жисмоний нафас машқларини бажариш кўникмасини машқ қилиш имкони эга бўлдилар. Ҳисобланган кўрсаткичлар «паст», «ўрта» ва «юқори даражада маълумотга эгаллиги» билан баҳоланди. Саволномалар таҳлил қилинганда 32 % пациентлар БА ҳақида «ўртача» маълумотга эгаллиги аниқланди. 22% беморлар тадқиқот ўтказилишига қадар астмага қарши базис даво олмаган ёки фақат қисқа таъсирга эга бронхолитиклар қўллаган. Беморлар «Астма» - мактаби курсини яқунлагандан 12 ҳафтадан сўнг берилган маълумотни ўзлаштириши самардорлигини баҳолаш мақсадида қайта сўровномадан ўтказилди. Ўтказилган сўровнома натижаларига кўра касалликни ривожланиши ҳақидаги маълумотни юқори даражада 23% беморлар ва ўртача 43% ва паст маълумотга эга пациентлар 34%ни ташкил этди.

Хулоса. Беморларни астма мактабида ўқитиш касаллик кечишини назорат қилиш, хуружлар сонини камайишига, беморларни клиник ҳолатини яхшиланишига, функционал кўрсаткичларни ошишига ва ҳаёт сифатини яхшиланишига олиб келади.

ОСОБНОСТИ ТЕЧЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Мирпайзиева М.А.

Ташкентская медицинская академия.

Ташкент

Болезни органов дыхания лидируют по распространенности среди других болезней. Аспектов данной патологии много, особое значение имеет изменённая реактивность бронхов, обусловленная специфическими иммунологическими механизмами, такими как сенсбилизация и аллергия. К сожалению, современный образ жизни приводит к существенной утрате резервов здоровья, способствует возникновению хронических заболеваний.

Цель: Целью данной работы является анализ морфофункциональных взаимоотношений сердечно сосудистой системы при бронхиальной астмы. Коморбидность составляет около 70 %, что актуализирует данную проблему. Важно знать о таком новом понятии, как кардиореспираторная система, так как процессы дыхания и кровоснабжения неразрывно связаны. По данным различных исследователей, примерно у 30 % больных БА диагностируется сопутствующие сердечно сосудистые заболевания.

Материал и методы исследования: Изучения влияния медико-социальных факторов была отобрана группа которая включала 57 человек, состоявших под наблюдением аллерголога с диагнозом бронхиальная астма и у кардиолога с диагнозом ишемической болезнью сердца. При обработке и анализе материалов исследования применялись стандартные статистические методы. Известны данные одного из клинических исследований, в котором изучены 57 пациентов, страдающих бронхиальной астмой. Проводился полный анализ информации с учётом возрастных особенностей, пола, социального статуса, характера сопутствующей кардиоваскулярной патологии.