

Tajti Gábor

## **Az asthma bronchiale, a COPD és az overlap szindróma differenciáldiagnosztikai kérdései, az asthma bronchiale és a metabolikus állapot összefüggései**

**Témavezető:** Dr. Zsuga Judit

Debreceni Egyetem Egészségügyi Menedzsment és Minőségirányítási Tanszék

### **Absztrakt:**

A krónikus légúti megbetegedések differenciál diagnosztikájában jelentős kihívást jelent az asthma bronchiale és a COPD közös jegyeit mutató overlap szindróma azonosítása. A három kórkép elkülönítése a terápiás konzekvenciák miatt fontos. Jelen vizsgálatunkban a Debreceni Egyetem Tüdőgyógyászati Klinikán krónikus légúti obstrukció miatt gondozott betegek körében kerestük az overlap szindrómára utaló differenciál diagnosztikus paramétereket

A krónikus légúti obstrukciós betegséggel gondozott betegek esetén különösen fontos lehet a társbetegségek felismerése, és megfelelő gondozása. Ezzel kapcsolatos ismereteink bővítése érdekében a beteganyagunk asthma bronchiale-val gondozott elemein vizsgáltuk a metabolikus állapotra és rizikóstatuszra utaló paramétereket.

A vizsgálatba az összes 2013. augusztus 15 és 2014. október 15. között a Pulmonológiai Klinikán asthma bronchiale, COPD és overlap szindróma miatt gondozott beteg bevonásra került, tájékozott beleegyezést követően. A laboratóriumi vizsgálatok standard laboratóriumi eljárásokkal, a légzésfunkciós vizsgálatok teljes test pletizmográfiával történtek. A dohányzást doboz-évben fejeztük ki. Az életminőséget a Szent György Kórház Légzési Panaszokkal Kapcsolatos Kérdőív segítségével határoztuk meg. Az metabolikus állapotot az inzulin rezisztencia jellemzésére szolgáló HOMA index-el fejeztük ki ( $HOMA\ index = \frac{\text{szérum inzulin (mU/l)} \cdot \text{szérum glukóz (mmol/l)}}{22,5}$ ). Inzulin rezisztensnek minősül a beteg, ha a HOMA indexe  $\geq 4,4$ . Az aszimmetrikus- és szimmetrikus dimetilarginin (ADMA, SDMA) szérum szintjének meghatározását nagyhatékonyságú folyadékkromatográfiás módszerrel (HPLC) végeztük. A normális eloszlást mutató változóknál az eredmények átlag  $\pm$  SD, a nem normális eloszlás esetén a medián (25-75 percentil) kerültek feltüntetésre.

Összesen 167 asthma bronchiale (AB), 74 COPD és 20 overlap szindróma (OLS) diagnózissal kezelt beteg került bevonásra (134 férfi, 127 nő, átlagéletkor  $52,12 \pm 15,10$  év). Az OLS betegek életkora magasabb volt, mint az AB betegeké ( $46,64 \pm 14,90$  AB vs.  $60,80 \pm 8,65$  OLS  $p < 0,001$ ) azonban nem tért el a COPD és OLS csoport között. Az asthma bronchiale-s csoportban 36 beteg bizonyult inzulin rezisztensnek. Az inzulin érzékeny (IÉ) és inzulin rezisztens (IR) csoport életkora ( $45,79 \pm 15,33$  vs.  $48,47 \pm 13,1$   $p = 0,34$ ).