

المخلص العربي للأبحاث المقدمة من الدكتورة / منى ابراهيم احمد
المدرس بقسم الامراض الصدرية و التدرن - كلية الطب - جامعة الفيوم
وذلك لتقديمها الى اللجنة العلمية الدائمة لأمراض الصدر توطئة للترقى لدرجة استاذ مساعد بالقسم

البحث السادس:

اختبار انعكاس موسع القصبات لدى غير المدخنين الذين يعانون من السمنة المفرطة: فعالية الفلوتيكازون/السالميتيرول مقابل موسع القصبات السالبوتامول

المخلص:

يتم استخدام الاستجابة الإيجابية في اختبار الانعكاس على نطاق واسع لتشخيص المرضى الذين يعانون من قيود مجرى الهواء. ومع ذلك، على الرغم من إجراءاته البسيطة، فإنه لا يعكس بدقة عدم رجوع مجرى الهواء بشكل دقيق. تهدف هذه الدراسة إلى دراسة مدى فعالية اختبار انعكاس توسع القصبات الهوائية باستخدام تركيبة السالبوتامول والفلوتيكاسون/السالميتيرول في الأشخاص الذين يعانون من السمنة المفرطة وغير المدخنين.

وشملت الدراسة مرضى ليس لديهم تاريخ من مرض الانسداد الرئوي أو موسعات الشعب الهوائية. تم إجراء تصنيف فرعي للمرضى على أساس مؤشر كتلة الجسم (BMI) إلى طبيعي (>24.9 كجم/م²)، وزيادة الوزن (25-29.9 كجم/م²)، والسمنة (مؤشر كتلة الجسم ≤ 30). تم إجراء قياسات قياس التنفس قبل وبعد تناول السالبوتامول أو الفلوتيكازون/السالميتيرول.

شملت الدراسة 415 (49.9% ذكور) مريضاً بمتوسط عمر 40.92 ± 10.86 سنة. أظهر الأشخاص الذين يعانون من السمنة المفرطة انتشاراً مرتفعاً لأنماط التقييدية (23.4%)، مع انخفاض غير ملحوظ في قيم قياس التنفس مقارنةً بالمواضيع الطبيعية والأشخاص الذين يعانون من زيادة الوزن. (P > 0.05) كان حجم توسع القصبات، كما تم تحديده بواسطة قياس التنفس، بعد الفلوتيكازون/السالميتيرول، أعلى في جميع المشاركين، مع زيادة كبيرة في الأشخاص الذين يعانون من السمنة المفرطة بقيمة p تبلغ 0.013 و 0.002 و 0.035 لـ FEV1، وتوقع FEV1 %، و FEV1 / FVC، على التوالي.

يزيد مزيج الفلوتيكازون/السالميتيرول من FEV1، و %FEV1 من النسبة المتوقعة، ونسبة FEV1/FVC مقارنة بالاختبار التقليدي باستخدام جهاز استنشاق السالبوتامول، ويمكن أن يكون مرشحاً محتملاً لتقييم انسداد مجرى الهواء باستخدام اختبار الانعكاس، خاصة بين السكان الذين يعانون من السمنة المفرطة.

الكلمات المفتاحية السمنة، فلوتيكاسون / سالميترول، سالبوتامول، موسعات الشعب الهوائية، قياس التنفس، اختبار الانعكاس