

Применение флутиказона пропионата в профилактике рецидивов стенозирующего ларинготрахеита

В.В.Карпов, М.Г.Лукашевич, Л.А.Сафроненко, А.А.Ковальченко

Ростовский государственный медицинский университет, Ростов-на-Дону

Ключевые слова: педиатрия, рецидивирующий стенозирующий ларинготрахеит, профилактика, фликсотид.

Актуальность проблемы стенозирующего ларинготрахеита (СЛТ), осложняющего течение респираторных инфекций у детей, обусловлена не только тяжестью течения, склонностью к рецидивированию, но и высокой частотой трансформации в бронхиальную астму. В основе патогенеза рецидивов лежат процессы аллергического воспаления и гиперреактивность дыхательных путей, как генетически детерминированная, так и приобретенная. Несмотря на очевидную общность патогенеза рецидивирующего стенозирующего ларинготрахеита и бронхиальной астмы, в литературе мы не встретили данных о длительном использовании ингаляционных кортикостероидов в профилактике рецидивов СЛТ. Целью работы явилось изучение эффективности использования флутиказона пропионата для профилактики повторных эпизодов СЛТ.

Проведено 24 –х месячное наблюдение за 40 детьми дошкольного возраста. Первую группу составили 30 детей со средней частотой рецидивов 7,2 раза, которым проведён 3 – х месячный курс лечения флутиказона пропионатом в дозе 100 – 200 мкг в сутки. Контрольную группу составили 10 детей с частотой рецидивов 6,9 раза. Была отмечена высокая частота различных проявлений аллергии в обеих группах. Всем детям проводилась общепринятая профилактика ОРВИ (анафероном, ИРС 19). Полученные данные обработаны с использованием непараметрической статистики

и вычислением U критерия Манна – Уитни, Вилкоксона, реализованной в пакете программа Statistica. Сравнение в количестве случаев СЛТ до терапии не выявило статистически значимых различий (U критерий Манна – Уитни – $p > 0,75$, критерий Вальда – Вольфовица $p > 0,96$). ОРВИ у детей этих 2 – х групп встречались с одинаковой частотой.

На фоне терапии фликсотидом выявлен его отчётливый положительный клинический эффект в 1 группе. Отмечено полное исчезновение рецидивов у 2/3 детей. У остальных – значительное урежение и облегчение течения эпизодов. В контрольной группе, несмотря на снижение частоты ОРВИ, частота СЛТ оставалась прежней. Более того, у двух больных отмечено нарастание частоты и тяжести эпизодов. Различия в частоте рецидивов высокостойчивы ($U=44,5$, что соответствует уровню значимости $p=0,00016$). Отмечена хорошая переносимость препарата, отсутствие побочных эффектов.

Таким образом, использование фликсотиды для профилактики рецидивов СЛТ выявило его высокую эффективность в виде полного исчезновения повторных эпизодов у большинства детей и значительного урежения и облегчения течения - у остальных. Полученные результаты дают основания для продолжения катamnестического наблюдения с целью определения перспектив использования флутиказона пропионата у этого контингента для профилактики бронхиальной астмы.