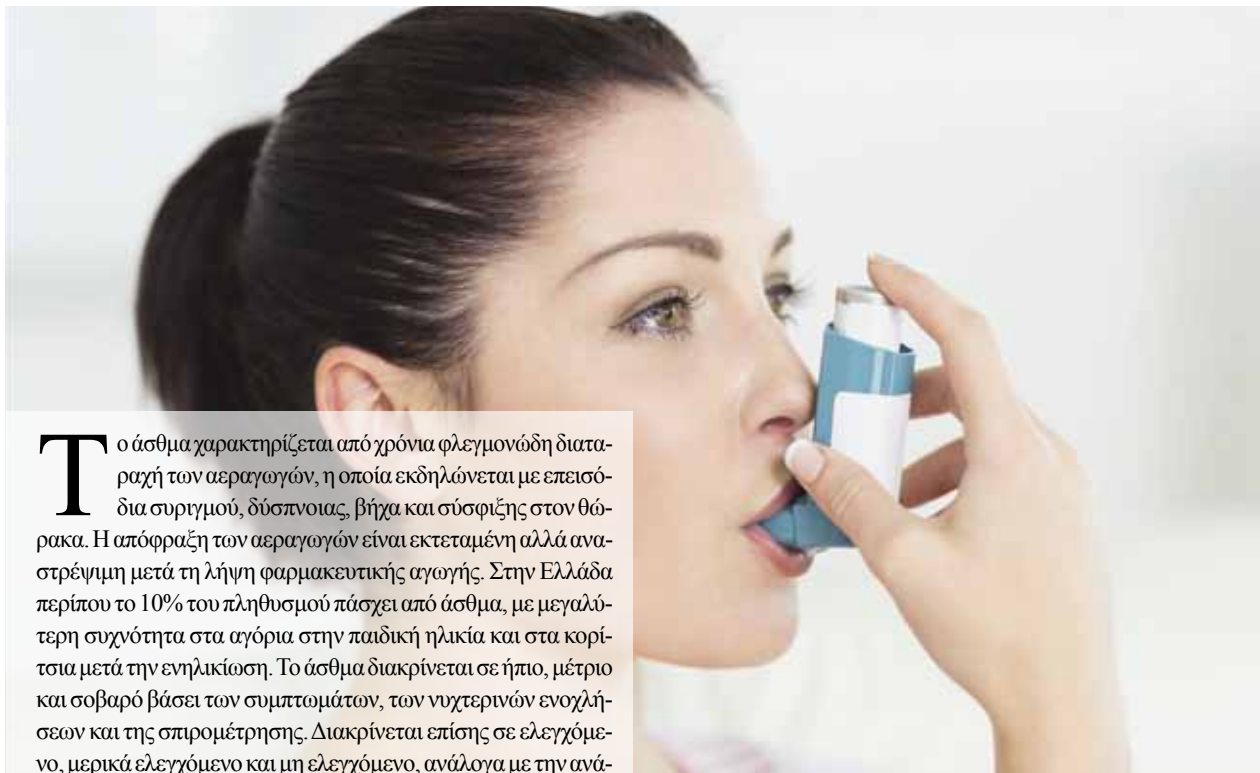


Αναπνεύστε ελεύθερα

Η ιατρική σήμερα έχει λύση για το άσθμα.



Το άσθμα χαρακτηρίζεται από χρόνια φλεγμονώδη διαταραχή των αεραγωγών, η οποία εκδηλώνεται με επεισόδια συριγμού, δύσπνοιας, βήχα και σύσφιξης στον θώρακα. Η απόφραξη των αεραγωγών είναι εκτεταμένη αλλά αναστρέψιμη μετά τη λήψη φαρμακευτικής αγωγής. Στην Ελλάδα περίπου το 10% του πληθυσμού πάσχει από άσθμα, με μεγαλύτερη συχνότητα στα αγόρια στην παιδική ηλικία και στα κορίτσια μετά την ενηλικίωση. Το άσθμα διακρίνεται σε ήπιο, μέτριο και σοβαρό βάσει των συμπτωμάτων, των νυκτερινών ενοχλήσεων και της σπιρομέτρησης. Διακρίνεται επίσης σε ελεγχόμενο, μερικά ελεγχόμενο και μη ελεγχόμενο, ανάλογα με την ανάγκη χρησιμοποίησης ανακουφιστικών φαρμάκων και την ένταση των ημερήσιων ή νυκτερινών συμπτωμάτων. Σήμερα το 50% των ασθενών με άσθμα που βρίσκονται σε θεραπεία, δεν έχουν καλό έλεγχο της πάθησης, ενώ το 54% που εμφάνισε κρίση δεν χρησιμοποίησε ρυθμιστική αγωγή. Ο ρόλος των βιοδεικτών στο άσθμα με τη μελέτη των βιολογικών υλικών (πτύελα, εκπνοή κτλ.) μπορεί να συμβάλει θετικά στον έλεγχο, τη διάγνωση και τη θεραπεία της νόσου. Η αύξηση του εκτενέομένου μονοξειδίου του αζώτου προκαλεί πτώση της αναπνευστικής λειτουργίας, ενώ η αύξηση των ηωσινοφίλων στα πτύελα μπορεί να οδηγήσει σε αύξηση της συχνότητας των παροξύνσεων. Η διάγνωση του άσθματος βασίζεται στο ιστορικό των συμπτωμάτων και στη μελέτη συγκεκριμένων εξετάσεων (σπιρομέτρηση προ και μετά βρογχοδιαστολής, FeNO, IgE, skin test) που μπορούν να βοηθήσουν στη διαφοροδιάγνωση και στη στοχευμένη αντιμετώπιση της νόσου. Οι περισσότεροι ασθενείς λαμβάνουν ανακουφιστικά φάρμακα για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων, που δεν βοηθούν όμως στη μείωση της φλεγμονής των αεραγωγών και στη μείωση των παροξύνσεων. Ο κάθε ασθενής είναι μοναδικός και πρέπει να λαμβάνει εξατομικευμένη θεραπευτική αγωγή. Οι πάσχοντες από άσθμα περιορίζουν τις καθημερινές τους δραστηριότητες εξαιτίας των συμπτωμάτων τους και αισθάνονται φόβο και άγχος για την επόμενη παροξύνση. Κάθε περίπτωση άσθματος είναι διαφορετική γι' αυτό χρειάζεται ιδιαίτερη αξιολόγηση και διαχείριση από τον ειδικό πνευμονολόγο. Ορισμένοι ασθενείς με σοβαρό άσθμα εμφανίζουν αυξημένα επίπεδα της ανοσοσφαιρίνης E (IgE) και οι ασθενείς αυτοί μπορούν να ωφελη-

θούν από την ενέσιμη θεραπεία με ομαλιζουμάμπη, έναν βιολογικό παράγοντα που εδώ και μια δεκαετία βελτιώνει σημαντικά την ποιότητα ζωής των ασθενών με σοβαρό αλλεργικό άσθμα. Συχνά όμως οι ασθενείς με σοβαρό άσθμα παρουσιάζουν αυξημένα επίπεδα ηωσινοφίλων στο αίμα. Οι ασθενείς αυτοί πάσχουν από σοβαρό ηωσινοφιλικό άσθμα και μπορούν πλέον να ωφεληθούν από μια νέα επαναστατική θεραπεία, τη μεπολιζουμάμπη που στοχεύει στον βασικό παράγοντα της ηωσινοφιλικής φλεγμονής. Με τη μεπολιζουμάμπη πετυχαίνουμε ραγδαία μείωση της ηωσινοφιλικής φλεγμονής και ο ασθενής εμφανίζει σημαντικά λιγότερες παροξύνσεις, βελτιώνει τα συμπτώματά του και αποδεσμεύεται από την κορτιζόνη. Με τις σύγχρονες θεραπείες το άσθμα γίνεται μια προσωπική υπόθεση που απαιτεί από τον ειδικό να διαχειριστεί τον κάθε ασθενή ξεχωριστά.

Ελευθέριος Μ. Βρουβάκης
Ειδικός Πνευμονολόγος-
Φυματολόγος
info@vrouvakis.gr
vrouvakis.gr

