

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ ДАЙДЖЕСТ

Роль здорового питания в профилактике ХОЗЛ

Целью данного исследования было изучить взаимосвязь между качеством питания и риском развития хронического обструктивного заболевания легких (ХОЗЛ). Для оценки качества питания использовался Альтернативный индекс здорового питания 2010 (Alternate Healthy Eating Index, AHEI-2010).

Методы. В проспективном когортном исследовании были изучены данные 73 228 женщин и 47 026 мужчин, которые заполняли опросники каждые 2 года в период с 1984 по 2000 и с 1986 по 1998 год соответственно. Впервые диагностированное ХОЗЛ рассматривалось как первичная конечная точка исследования. Модели рисков участников корригировали в соответствии с возрастом, уровнем физической активности, индексом массы тела, общей калорийностью рациона, курением, пассивным курением, этнической принадлежностью, обращением за медицинской помощью, регионом проживания, уровнем образования супруга, менопаузальным статусом. Участников разделили на квинтили в зависимости от показателя AHEI-2010, отражающего качество питания (первый – при наиболее низком качестве питания и, соответственно, пятый – при наиболее высоком).

Результаты. За период исследования среди женщин было выявлено 723 случая впервые диагностированного ХОЗЛ, среди мужчин – 167. По результатам сводного анализа установлена значительная негативная взаимосвязь между риском впервые диагностированного ХОЗЛ и качеством питания: относительный риск составил 0,81 (95% ДИ 0,51-1,29) для второго, 0,98 (95% ДИ 0,80-1,18) для третьего, 0,74 (95% ДИ 0,59-0,92) для четвертого и 0,67 (95% ДИ 0,53-0,85) для пятого квинтиля по сравнению с показателем для участников, питание которых было наименее здоровым (первый квинтиль). Аналогичные данные были получены у курильщиков и участников, которые курили в прошлом.

Выводы. Результаты исследования показали, что высокий ANEI-2010 (отражающий повышенное потребление цельных зерновых, омега-3 жирных кислот, орехов и пониженное потребление красного мяса, мясных продуктов, очищенных зерновых и сахаросодержащих напитков) ассоциировался с более низким риском развития ХОЗЛ как среди мужчин, так и среди женщин. Эти данные подтверждают важную роль здорового питания в комплексных программах профилактики ХОЗЛ.

Varraso R. et al., Alternate Healthy Eating Index 2010 and risk of chronic obstructive pulmonary disease among US women and men: prospective study BMJ. 2015 Feb 3; 350:h286.

Переливание эритроцитов во время кардиохирургических операций может увеличивать риск пневмонии

Пневмония является известным осложнением операций по аортокоронарному шунтированию (АКШ), которое значительно повышает заболеваемость и смертность пациентов. В ряде исследований было показано, что у 1 из 20 пациентов, которым выполнялось АКШ, развивалась генерализованная инфекция.

В ходе 61 ежегодного съезда Общества торакальных хирургов, который состоялся 24-28 января в г. Сан-Диего (США), Liksoy и соавт. представили данные собственного исследования с участием 16 182 пациентов, которым АКШ проводилось в период с 2011 по 2013 год в 33 медицинских учреждениях. В основной группе 6451 (39,9%) участнику было проведено переливание эритроцитов, при этом у 576 (3,6%) из них возникла пневмония.

Результаты. Исследователи выявили существенную взаимосвязь между переливанием эритроцитов и распространенностью пневмонии. Они также обнаружили, что риск развития пневмонии повышался по мере увеличения объема трансфузии эритроцитов. Так, по сравнению с таковым у пациентов, не получавших трансфузию вообще, у пациентов, которым переливали 1 или 2 единицы эритроцитарной массы, риск развития пневмонии возрастал в 2 раза, а при переливании ≥ 6 единиц – в 14 раз. Такой дозозависимый эффект трансфузии эритроцитов прослеживался во всех клинических подгруппах и не зависел от переливания других компонентов крови.

Выводы. Возможность хранения и переливания крови является одним из важнейших достижений медицины, однако в настоящее время появляется все больше доказательств влияния гемотрансфузии на способность организма сопротивляться инфекции. Результаты исследования Liksoy и соавт. имеют большое значение, поскольку повышают осведомленность врачей относительно значительного риска пневмонии после трансфузии и тем самым дают возможность инициировать терапию раньше, чтобы снизить длительность и уменьшить тяжесть данного осложнения. Кроме того, такие результаты позволяют инициировать профилактическую терапию у пациентов, получавших трансфузию. По мнению авторов исследования, пациенты должны получать трансфузию эритроцитов только в случае клинической необходимости. Обоснованное снижение объема трансфузии способно снизить риск опасных осложнений.

Society of Thoracic Surgeons. Blood transfusions during heart surgery increase risk of pneumonia. ScienceDaily. 27 January 2015.

Взаимосвязь между активностью респираторно-синцициального вируса и пневмококковой инфекцией у детей

Целью данного исследования было изучить взаимосвязь между варьированием эпидемической активности респираторно-синциальной вирусной (РСВ) инфекции и пневмококковой инфекции, а также взаимосвязь между изменениями в эпидемической активности пневмококковой инфекции и частоте госпитализаций по поводу РСВ-инфекции на фоне введения 7-валентной конъюгированной пневмококковой вакцины (PCV7) у пациентов раннего детского возраста.

Методы. В ходе исследования были изучены базы данных медицинских учреждений, которые включали в общей сложности более 700 тыс. госпитализаций, обусловленных РСВ-инфекцией, и 16 тыс. госпитализаций, связанных с пневмококковой инфекцией, в период 1992/1993-2008/2009 гг. Для оценки длительности и среднего сезонного пика РСВ-инфекции, пневмококковой пневмонии и пневмококковой септицемии использовалась гармоническая регрессия. Исследователи также рассчитали взаимосвязь между распространенностью пневмококковых инфекций у детей и активностью РСВ и вируса гриппа с помощью моделей регрессии Пуассона. Кроме того, был проведен подсчет количества госпитализаций по поводу РСВ-инфекции после введения PCV7.

Результаты. Эпидемическая активность РСВ-инфекции и пневмококковой пневмонии обнаруживала выраженную зависимость. РСВ-инфекция ассоциировалась со значительным ростом заболеваемости пневмококковой пневмонией среди детей младше 1 года (дополнительный процент (ДП) 20,3%; 95% ДИ 17,4-25,1), а также среди детей в возрасте 1-2 лет (ДП 10,1%; 95% ДИ 7,6-13,9). Вирус гриппа также ассоциировался с ростом заболеваемости пневмококковой пневмонией среди детей в возрасте 1-2 лет (ДП 3,2%; 95% ДИ 1,7-4,7). Кроме того, после введения РСВ7 наблюдалось значительное снижение частоты госпитализаций по поводу РСВ-инфекции среди детей младше 1 года (-18,0%; 95% ДИ от -22,6 до -13,1 для 2004/2005-2008/2009 vs 1997/1998-1999/2000 гг.).

Выводы. Результаты исследования подтверждают наличие взаимодействий между РСВ-инфекцией и пневмококковой пневмонией.

Weinberger D.M. Association between Respiratory Syncytial Virus Activity and Pneumococcal Disease in Infants: A Time Series Analysis of US Hospitalization Data. *PLoS Med.* 2015 Jan 6; 12 (1):e1001776.

Витамин D₃ в профилактике обострений при ХОЗЛ

У пациентов с ХОЗЛ часто наблюдается дефицит витамина D₃, что может повышать восприимчивость организма к инфекциям верхних дыхательных путей и склонность к обострениям ХОЗЛ. **Целью** данного исследования было выяснить, способно ли назначение витамина D₃ снизить частоту умеренных и тяжелых обострений при ХОЗЛ.

Методы. В общей сложности в исследовании приняли участие 240 пациентов с ХОЗЛ, которых рандомизировали в терапевтическую (n=122) и контрольную (n=118) группу. Участники терапевтической группы получили 6 пероральных доз витамина D₃ (3 мг) в течение 1 года, контрольной – плацебо. В качестве первичных конечных точек исследования рассматривали время до развития первых умеренных или тяжелых обострений и первых инфекций верхних дыхательных путей. Кроме того, с целью определения влияния исходного уровня витамина D₃ на результаты терапии был проведен субгрупповой анализ.

Результаты. Назначение витамина D₃ не влияло на время до первого умеренного или тяжелого обострения (ОР 0,86; 95% ДИ 0,60-1,24; p=0,42) и время до развития первой инфекции верхних дыхательных путей (ОР 0,95; 95% ДИ 0,69-1,31; p=0,75). Субгрупповой анализ показал, что витамин D₃ оказывал защитное действие по отношению к умеренным и тяжелым обострениям среди участников с исходным уровнем 25-гидроксивитамина D в сыворотке крови <50 нмоль/л (ОР 0,57; 95% ДИ 0,35-0,92; p=0,021). У пациентов с уровнем 25-гидроксивитамина D ≥50 нмоль/л подобного эффекта не наблюдалось. Кроме того, назначение витамина D₃ не оказывало влияния на риск инфекций верхних дыхательных путей независимо от исходного уровня 25-гидроксивитамина D.

Выводы. Назначение витамина D₃ обеспечивает профилактику умеренных и тяжелых обострений у пациентов с ХОЗЛ с исходным уровнем 25-гидроксивитамина D <50 нмоль/л, но не защищает от развития инфекций верхних дыхательных путей. В связи с этим коррекция дефицита витамина D у пациентов с ХОЗЛ может рассматриваться как метод профилактики умеренных и тяжелых осложнений.

Martineau A.R. et al. Vitamin D3 supplementation in patients with chronic obstructive pulmonary disease (ViDiCO): a multicentre, double-blind, randomised controlled trial. Lancet Respir Med. 2015 Feb; 3 (2): 120-130.

Подготовил **Игорь Кравченко**

[illegible]