

Makale Özetleri

R. IŞIK*

* Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Erişkin Allerji Bilim Dalı, ANKARA

Exposure to substances in the workplace and new-onset asthma: an international prospective population-based study (ECRHS-II)

Manolis Kogevinas, Jan-Paul Zock, Debbie Jarvis, Hans Kromhout, Linnéa Lilienberg, Estel Plano, Katja Radon, Kjell Torén, Ada Alliksoo, Geza Berke, Paul D Blanc, Anna Dahlman-Hoglund, Angela D'Erice, Michel Hérog, Susan Kennedy, Nino Kuzlj, Bénédicte Leynaert, Maria C Mirabeli, Nerea Muniz-guren, Dan Norbäck, Mario Olivieri, Félix Payo, Simona Villani, Marc van Sprundel, Isabel Urutia, Gunilla Wieslander, Jordi Sunyer, Josep M Antó

İş Yerindeki Maddelerle Temas ve Yeni Başlangıçlı Astım: Uluslar Arası Prospektif Toplum Bazlı Çalışma (ECRHS-II). Lancet 2007;370:336-41.

Giriş: Yeni başlayan astımda iş yeri temasının rolü toplum bazlı çalışmalarda iyi tanımlanamamaktadır. Bu çalışmada yeni başlayan astımın meslek, mesleksen temas ve inhalasyon kazalarıyla ilişkili rölafif ve nitelenebilir risklerini belirlemeyi amaçladık.

Metot: 1990-1995 yıllarında yapılan Avrupa Topluluğu Solunum Sağlığı Araştırması'nda yer alan 13 ülkeden 6837 kişi çalışmaya alındı. İlk çalışmada, solunum semptomları veya astım öyküsü olmayanlar çalışmaya alındı. Astım değerlendirilmesinde metakolin provokasyon testi ve astım semptomlarını sorgulayan bir anket formu kullanıldı. Temaslar ise yüksek riskli meslekler, eksperlerin de yorumuyla astım spesifik mesleksen temas matriksi ve hastanın kendi beyanıyla akut inhalasyon kazaları olarak tanımlandı. Rölafif riskler yaş, cinsiyet, sigara öyküsü ve çalışma merkezine göre uyarlandıktan sonra log-binomial modellerle hesaplandı.

Bulgular: Mesleksen astıma yol açan maddelerle temastan sonra astım riski anlamlı olarak yüksek bulundu (rölafif risk= 1.6, %95 CI 1.1-2.3, p= 0.017). Semptomlara ek olarak bronş hiperreaktivite-siyle tanımlanan astım için de risk yüksekti (2.2, 1.3-4.0, p= 0.008). Genel meslekler arasında hemşirelikte risk anlamlı olarak fazla bulundu (2.2, 1.3-4.0, p= 0.007). Yangın, temizlik malzemeleri veya kimyasal döküntüler nedeniyle akut inhalasyon kazası bildirenlerde astım riski artmıştı (RR= 3.3, %95 CI 1.0-11.1, p= 0.051). Toplumdaki mesleksen temasa bağlı nitelenebilir astım riski %10-25 arasında olup, yılda milyonda 250-300 olan yeni başlangıçlı mesleksen astım insidansı ile eş değerde.

Sonuç: Mesleksen temas önemli oranlarda erişkin astımına yol açar. İnhalasyon kazalarından sonra astım riskinin artışı nedeniyle işçilerin bu tür kazalardan sonra yakın monitörizasyonu önerilmektedir.

Respiratory Effects of Exposure to Diesel Traffic in Persons with Asthma

James McCreanor, M.R.C.P., Paul Cullinan, M.D., Mark J. Nieuwenhuijsen, Ph.D., James Stewart-Evans, M.Sc., Eleni Malliarou, M.Sc., Lars Jarup, Ph.D., Robert Harrington, M.S., Magnus Svartengren, M.D., In-Kyu Han, M.P.H., Pamela Ohman-Strickland, Ph.D., Kian Fan Chung, M.D., and Junfeng Zhang, Ph.D.

Astımlı Bireylerde Trafikteki Dizel Temasına Bağlı Solunumsal Etkiler. N Engl J Med 2007;357:2348-58.

Giriş: Trafiğe bağlı hava kirliliği önemli bir sağlık problemi olup, solunum hastalığı olanlarda risk artabilir. Bu çalışmada, kentsel alanda, caddelerde astımlı kişilerin kısa süreli dizel temasının etkilerini araştırdık.

Metotlar: Hafif veya orta astımlı 60 kişi randomize, çapraz olarak çalışmaya alındı. Her bir olgu iki saat Londra'daki Oxford Caddesi'nde yürütülüp, bir başka gün de Hyde Park'ta iki saat yürütüldü. Ayrıntılı temas, fizyolojik ve immünolojik ölçümleri yapıldı.

Bulgular: Oxford Caddesi'nde yürüdükleri zaman Hyde Park'a göre ince partiküller (< 2.5 µm çaplı), ultra ince partiküller, elemental karbon ve nitrojen dioksit ile temas anlamlı derecede yüksek bulundu. Oxford Caddesi'nde iki saat yürüyüş Hyde Park'taki yürüyüşe göre asemptomatik, ancak FEV₁ (%6.1'e varan) ve FVC'de 5.4'e varan), anlamlı derecede düşüslere neden oldu (tüm temas etkisi için sırasıyla p= 0.04 ve p= 0.01, bazı zaman dönemlerinde ise p< 0.005). Orta ağırlıktaki astımlılarda etkiler hafiflere göre daha fazlaydı. Bu değişiklikler nötrofilik inflamasyonun belirleyicilerindeki (Hyde Park grubunda balgam miyeloperoksidadz değeri= 4.24 ng/mL, Oxford grubunda 24.5 ng/mL; p= 0.05) ve hava yolu asiditesindeki (Hyde Park grubunda pH'taki maksimum düşüş= %0.04 ve Oxford grubunda pH'taki maksimum düşüş= %1.9; p= 0.003) artışlarla beraberdi. Değişiklikler ultra ince partiküller ve elementer karbon teması ile en fazla uyumluydu.

Sonuçlar: Gözlemlerimiz trafikteki temasın derecesinin astımda akciğer fonksiyonları ile ilişkisinin epidemiyolojik bulgularının açıklanması ve demonstrasyonudur.

Budesonide/formoterol for maintenance and relief in uncontrolled asthma vs. high-dose salmeterol/fluticasone[☆]

Jean Bousquet^{h,*}, Louis-Philippe Boulet^b, Matthew J. Peters^c, Helgo Magnussen^d, Joaquin Quirarte^e, Nora E. Martinez-Aguilar^f, Åsa Carlsheimer^g

^hHôpital Arnaud de Villeneuve, 371 Avenue Doyen Gaston Giraud, FR-34000 Montpellier, France

^bInstitute de cardiologie et de pneumologie de l'Hôpital Laval, Québec, Canada

^cConcord Hospital, Concord, Australia

^dZentrum für Pneumologie und Thoraxchirurgie Lehrstuhl für Innere Medizin-Pneumologie, Krankenhaus Großhansdorf, Großhansdorf, Germany

^eUnidad de Alergia, Complejo Hospitalario de Jaen, Jaen, Spain

^fInmunología clínica y alergia, Hospital Regional 1° de Octubre ISSSTE, Mexico

^gAstroZeneca, Lund, Sweden

Kontrol Altında Olmayan Astımda İdame ve Kurtarıcı İlaç Olarak Budesonid/Formoterolün Yüksek Doz Salmeterol/Flutikazon ile Karşılaştırılması. Respir Med 2007;101:2437-46.

Giriş: Budesonid/formoterol ile idame ve kurtarıcı tedavi (Symbicort Smart) fiks doz inhale steroid/uzun etkili betamimetik rejimlerine göre astım kontrolünü daha iyi sağlamaktadır. Ancak bu tedavi rejiminin etkinliğinin değerlendirilmesi sürekli yüksek doz salmeterol/flutikazon + kısa etkili betamimetik tedavisi ile karşılaştırılarak yapılmamıştır.

Metot: Önceki yıl astım alevlenme öyküsüne sahip semptomatik astımı olan hastalar çalışmaya alınmıştır [n= 2309, yaş >12 , FEV₁ > %50 (beklenenin)]. Hastalar altı ay boyunca günde iki kez ve ihtiyaç duyduğunda kurtarıcı olarak 160/4.5 µg budesonid/formoterol veya günde iki kez 50/500 µg salmeterol/flutikazon yanında kurtarıcı olarak ihtiyaç duyduğunda terbutalin kullanmak üzere randomize edildiler.

Bulgular: Çalışmanın primer sonucu olarak düşünülen ilk ağır атаға kadar geçen sürede uzama anlamlı değildi (risk oranı= 0.82;%95 CI 0.63-1.05). Budesonid/formoterolün idame ve kurtarıcı tedavide kullanılması total atak sayısını yılda 100 hastada 31'den 25'e düşürürken (p= 0.039) hastaneye yatışı/acil tedaviyi gerektiren atak sayısını ise 13'ten 9'a düşürdü (p= 0.046).

Sonuç: Budesonid/formoterol idame ve kurtarıcı tedavi olarak sabit doz salmeterol/flutikazon + kısa etkili betamimetikle karşılaştırılınca kontrolsüz astımda ağır atak ve hastaneye yatışı/acil başvuru insidansını azaltmaktadır. Bu yararlı sonuca daha az inhale kortikosteroid (İKS) kullanarak ulaşılmaktadır.

A Chitinase-like Protein in the Lung and Circulation of Patients with Severe Asthma

Geoffrey L. Chupp, M.D., Chun Geun Lee, M.D., Ph.D., Nizar Jarjour, M.D., Yun Michael Shim, M.D., Carole T. Holm, R.N., Susan He, M.D., James D. Dzura, Ph.D., M.P.H., Jennifer Reed, Ph.D., Anthony J. Coyle, Ph.D., Peter Kiener, Ph.D., Mark Cullen, M.D., Martine Grandsaigne, Marie-Christine Dombret, M.D., Michel Aubier, M.D., Marina Pretolani, Ph.D., and Jack A. Elias, M.D.

Ağır Astımlılarda Dolaşım ve Akciğerde Kitinaz Benzeri Protein. N Engl J Med 2007;357:2016-27.

Giriş: Evrimsel olarak korunan 18-glikozil-hidrolaz ailesi gerçek kitinazı ve enzimatik aktivitesi olmayan kitinaz benzeri proteinleri içerir. Asidik memeli kitinazı ile hayvan astım modelleri arasında yakın zamanda ilişki bulunmuştur. İlgili kitinaz benzeri protein, YKL-40 (insan kartilaj proteini olarak isimlendirilen HCgp-39 ve kitinase3-like 1) serumda ölçülebiliyor. Ancak astım ile ilişkisi henüz değerlendirilmemiş.

Metotlar: Serum YKL-40 düzeyleri üç astımlı kohort grubunda ölçüldü (Yale Üniversitesi, Paris Üniversitesi ve Wisconsin Üniversitesi). Kontroller de çevredeki toplumlardan toplandı. Paris kohortunda, immünohistokimyasal analizler ve morfometrik ölçümler YKL-40'ın akciğerdeki lokus ekspresyonunu değerlendirmek için kullanıldı. Yüksek serum veya akciğer YKL-40 düzeyi olan hastaların klinik özellikleri de değerlendirildi.

Bulgular: Kontrollerle karşılaştırıldığında astımlıların serum YKL-40 düzeyleri anlamlı derecede yükselmişti. Paris kohortunda akciğer YKL-40 düzeyleri yükselmiş olup, dolaşımdaki YKL-40 (r= 0.55, p< 0.001) ve hava yolu remodellingi (subepitelyal bazal tabaka kalınlığı olarak ölçülen) (r= 0.51, p= 0.003) ile koreleydi. Üç kohortta da serum YKL-40 düzeyleri astımın ağırlığıyla pozitif koreleyen FEV₁ ile negatif koreleydi. Düşük düzeyde YKL-40 olanlara göre yüksek YKL-40 düzeyi olan hastaların sık kurtarıcı ilaç, sık oral steroid kullanımı ve fazla sayıda hastaneye yatış öyküleri vardı.

Sonuç: YKL-40 düzeyleri serum ve akciğerde kitinaz ekspresyonu astımın ağırlığıyla korele olan astımın alt grubunda yüksek bulunur.