

# Σπιρομετρικά δεδομένα από 154 ασθενείς με φλεγμονώδη νοσήματα του εντέρου: αρχικά αποτελέσματα.



Μπιμπιάκη Ελένη<sup>1</sup>, Πασπαράκη Ειρήνη<sup>1</sup>, Καρδάσης Σταμάτης<sup>3</sup>, Φραγκάκη Μαρία<sup>2</sup>, Καρμίρης Κ<sup>2</sup>, Κουναλάκης Γεώργιος<sup>1</sup>, Αμαργανιτάκης Βασίλειος<sup>1</sup>, Πετράκη Χριστούλα<sup>1</sup>, Ψιστακης Ανδρέας<sup>1</sup>, Κουμιωτάκη Σεβαστή<sup>1</sup>, Φερδούτσος Μανόλης<sup>1</sup>, Μελέτης Γεώργιος<sup>1</sup>.

1. Πνευμονολογική κλινική Βενιζελίου Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου Κρήτης. 2. Γαστρεντερολογικό τμήμα Βενιζελίου Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου Κρήτης. 3. Γενικό Νοσοκομείο Ικαρίας.

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι εξω-εντερικές εκδηλώσεις στα ΙΦΕΝ (νόσος Crohn και ελκώδης κολίτιδα) είναι συχνές (21-41%) και αποτελούν σημαντικό παράγοντα νοσηρότητας. Η πνευμονική συμμετοχή μπορεί να είναι συμπτωματική ή ασυμπτωματική αλλά με παθολογικές λειτουργικές δοκιμασίες.

Το παθοφυσιολογικό υπόβαθρο περιλαμβάνει την κοινή εμβρυϊκή προέλευση του εντερικού και εντερικού επιθηλίου καθώς και την παρουσία υποβλεννογόνιου λεμφικού ιστού, ενώ η φλεγμονή στον εντερικό ιστό οδηγεί στην παραγωγή κυτταροκινών με συστηματικές δράσεις.

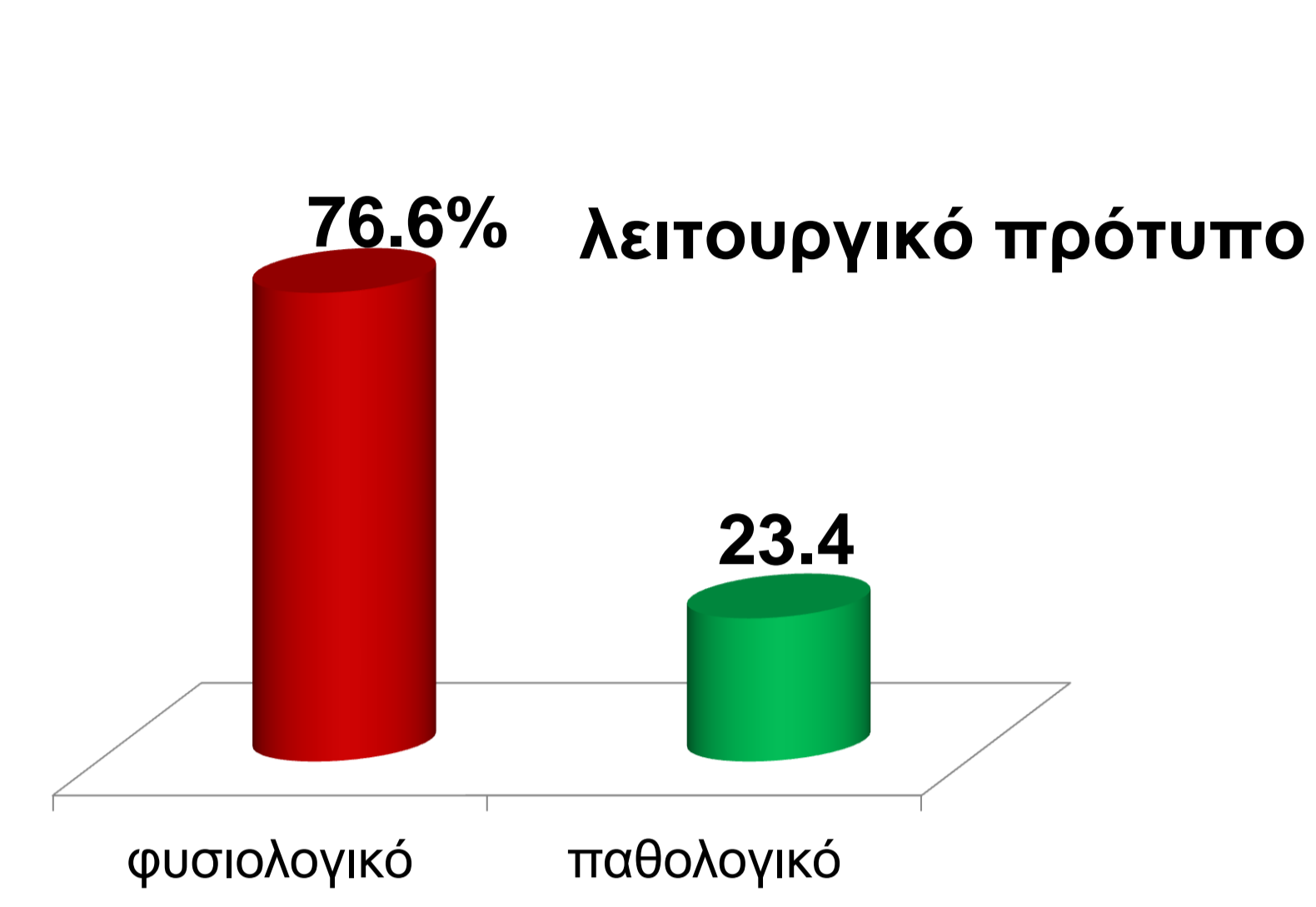
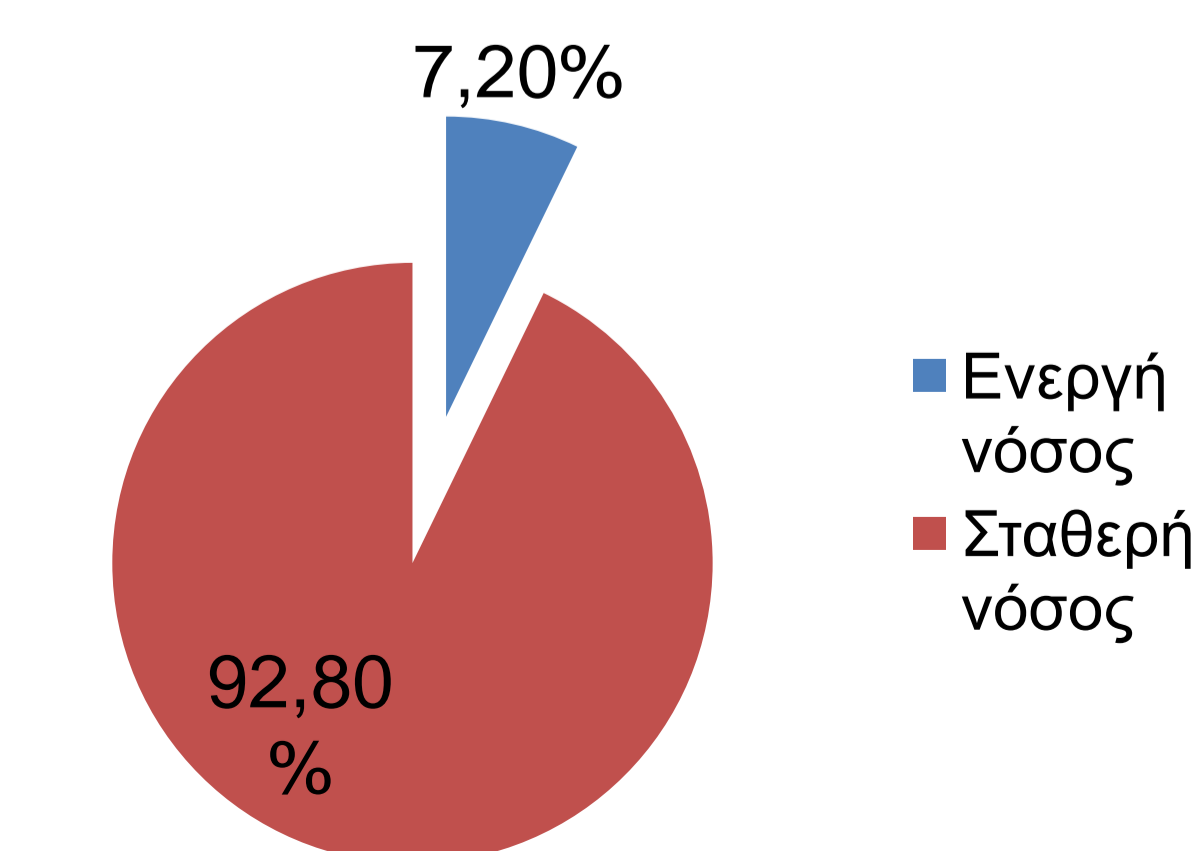
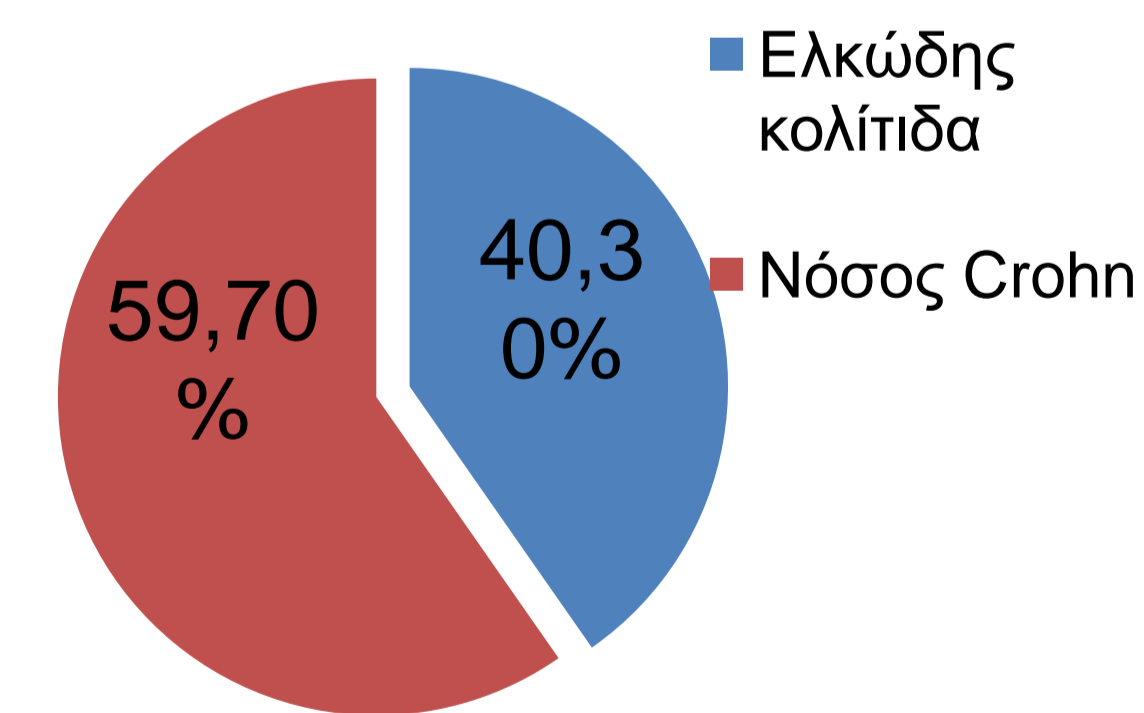
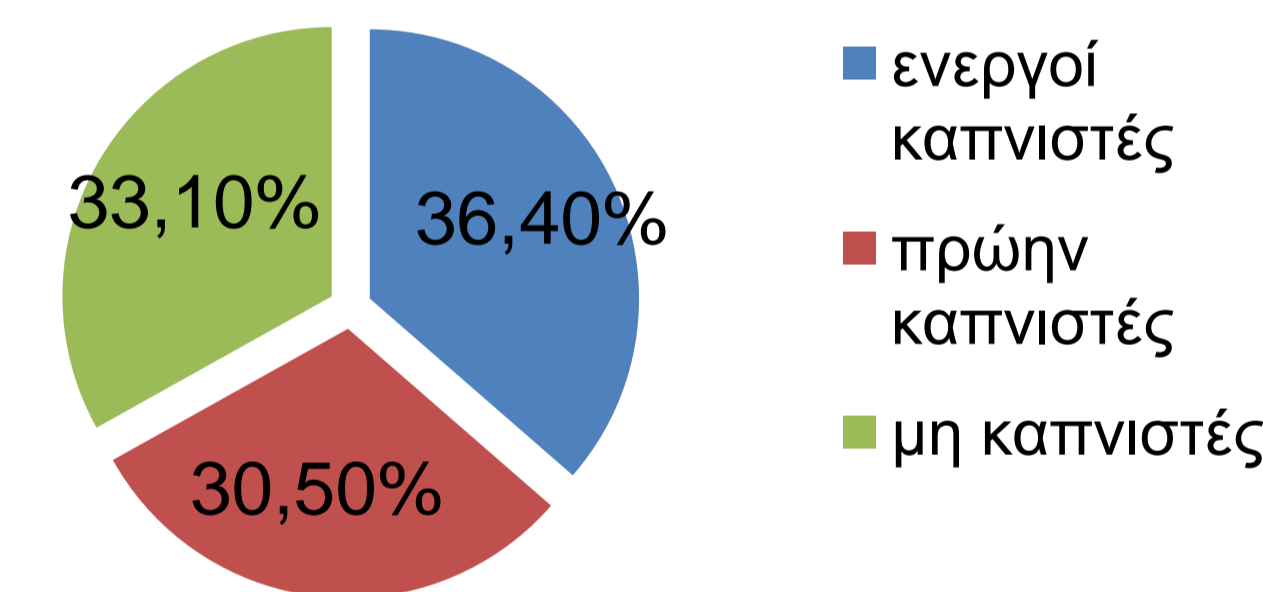
## ΣΚΟΠΟΣ

Η αξιολόγηση των λειτουργικών δοκιμασιών του πνεύμονα σε ασυμπτωματικούς ασθενείς με φλεγμονώδη νοσήματα του εντέρου και ο συσχετισμός τους με παραμέτρους σχετιζόμενες με την νόσο.

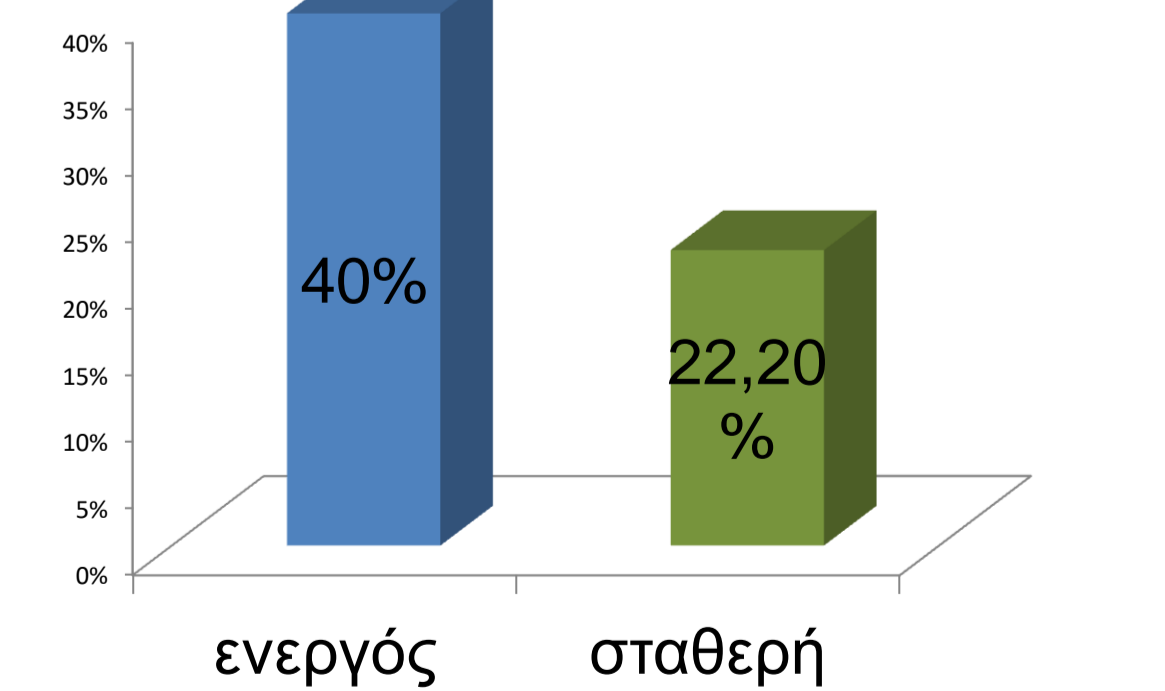
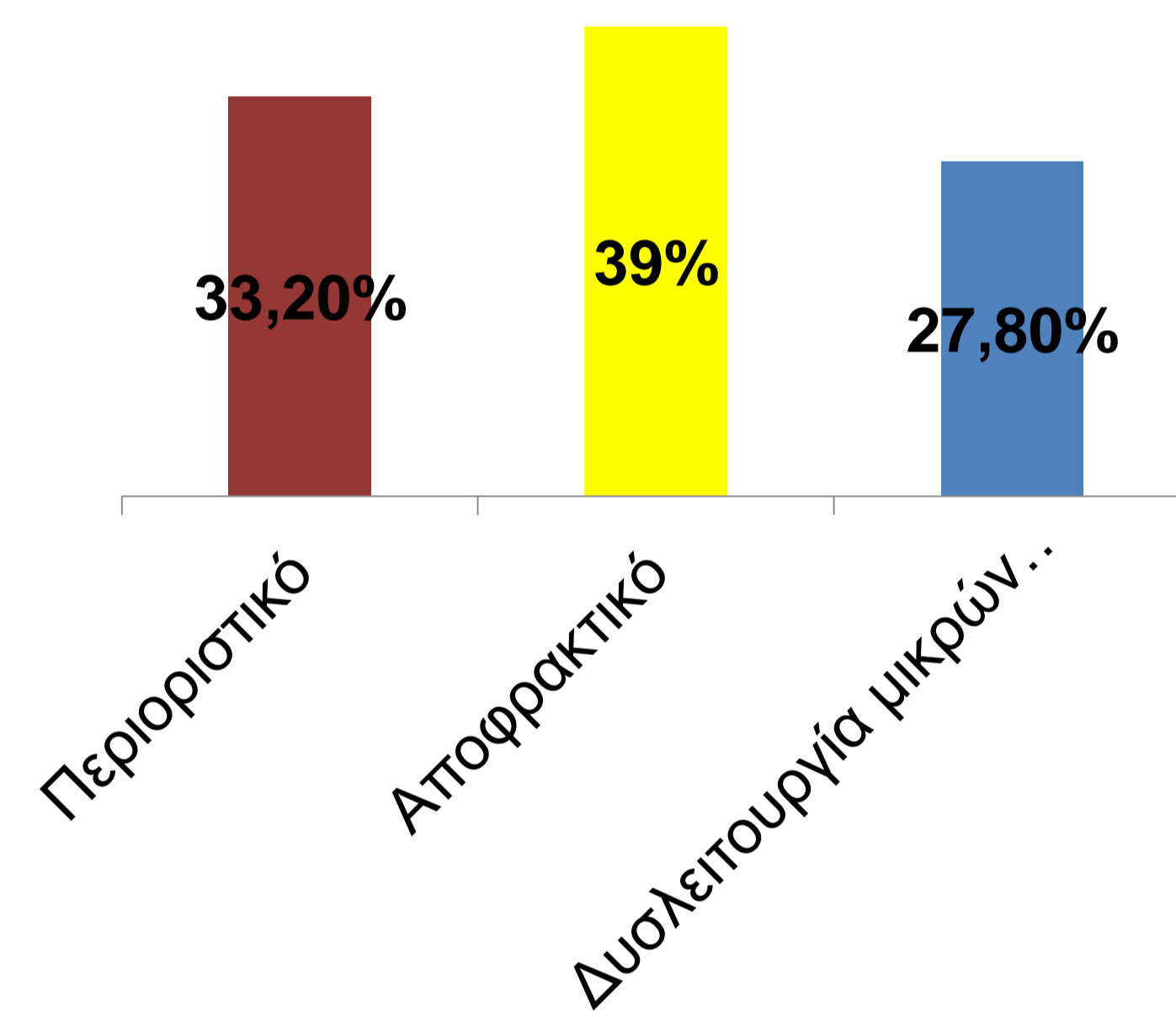
## ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

ΓΥΝΑΙΚΕΣ/ΑΝΔΡΕΣ (%)	68 / 86 (44.2/55.8)
ΕΝΕΡΓΟΙ ΚΑΠΝΙΣΤΕΣ/ ΠΡΩΗΝ/ ΜΗ ΚΑΠΝΙΣΤΕΣ (%)	56 / 47 / 51 (36.4 / 30.5 / 33.1)
ΕΚ/ ΝC(%)	62/92 (40.25/59.74%)
ΗΛΙΚΙΑ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ (mean)	43.6 (12.2)
Ενεργή /σταθερή νόσος %	7.2 / 92.8
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΝΟΣΟΥ	7.5 (0.1-34.3)
ΜΕΙΖΟΝΕΣ ΧΕΙΡ.ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΕΠΤΙΚΟΥ (%)	7.14 %
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ASA (%)	85 (55.1%)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ AZA %	42 (27.3%)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ MTX (%)	13(8.5%)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ IFX (%)	23 (15%)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ADA (%)	23 (20.1%)
ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ VDZ (%)	6 (3.4%)

## καπνιστική συνήθεια

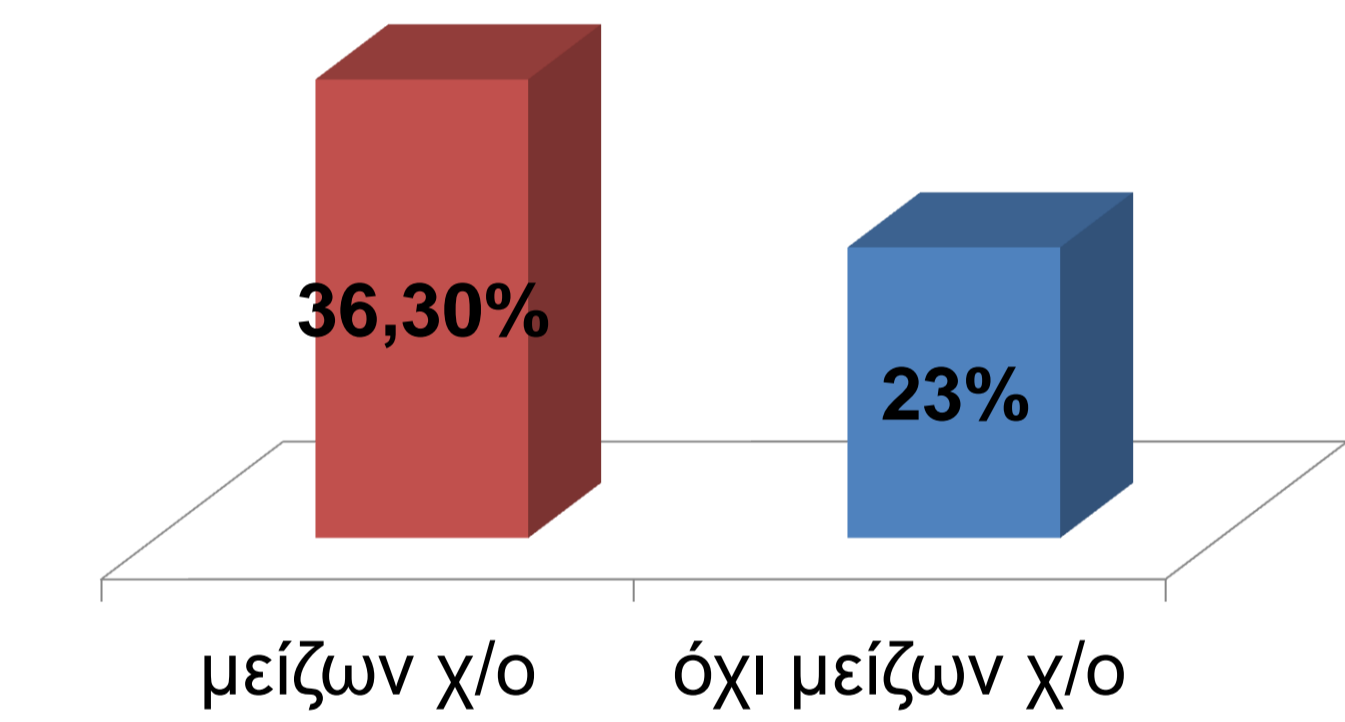
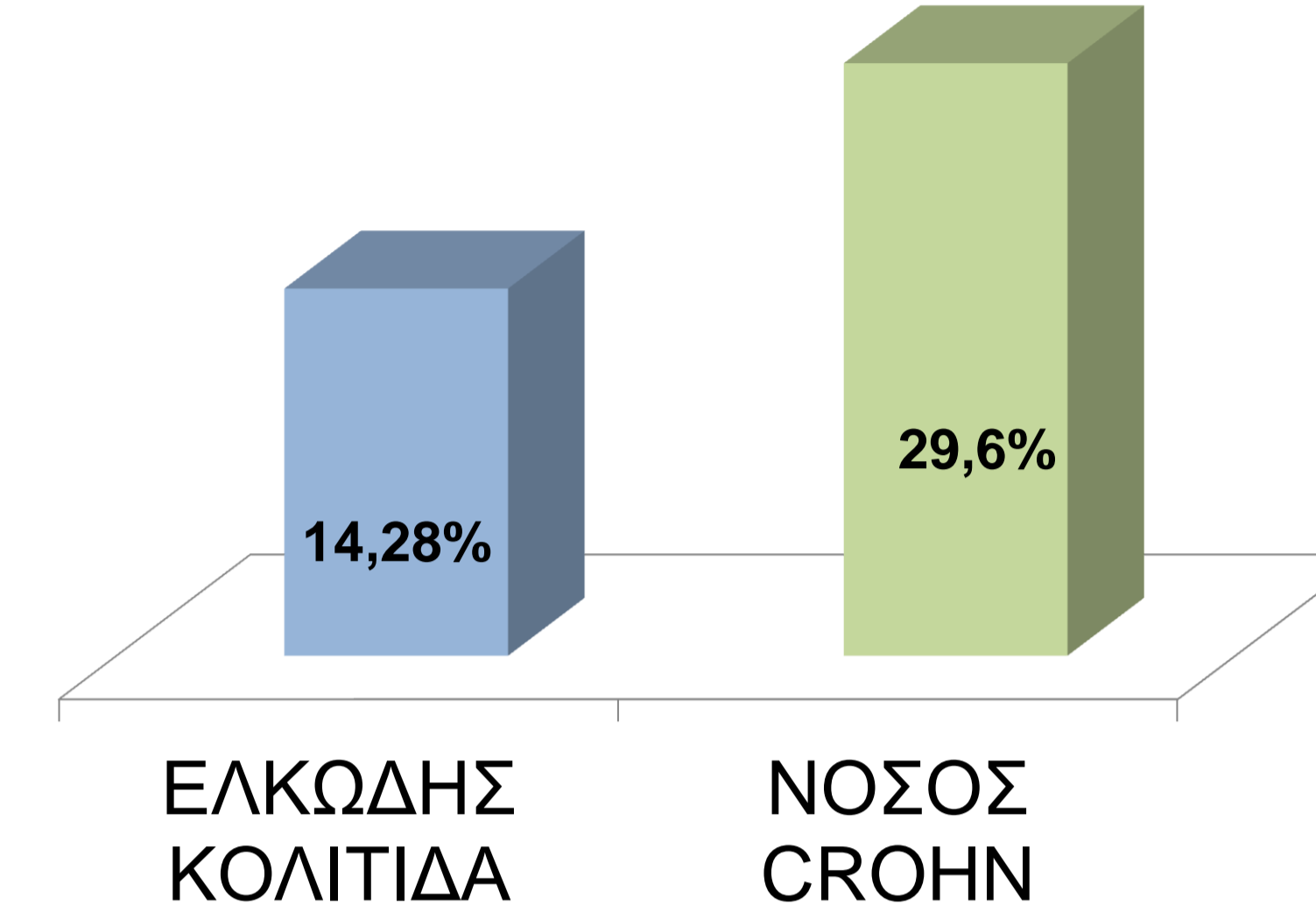


## Παθολογικά λειτουργικά πρότυπα

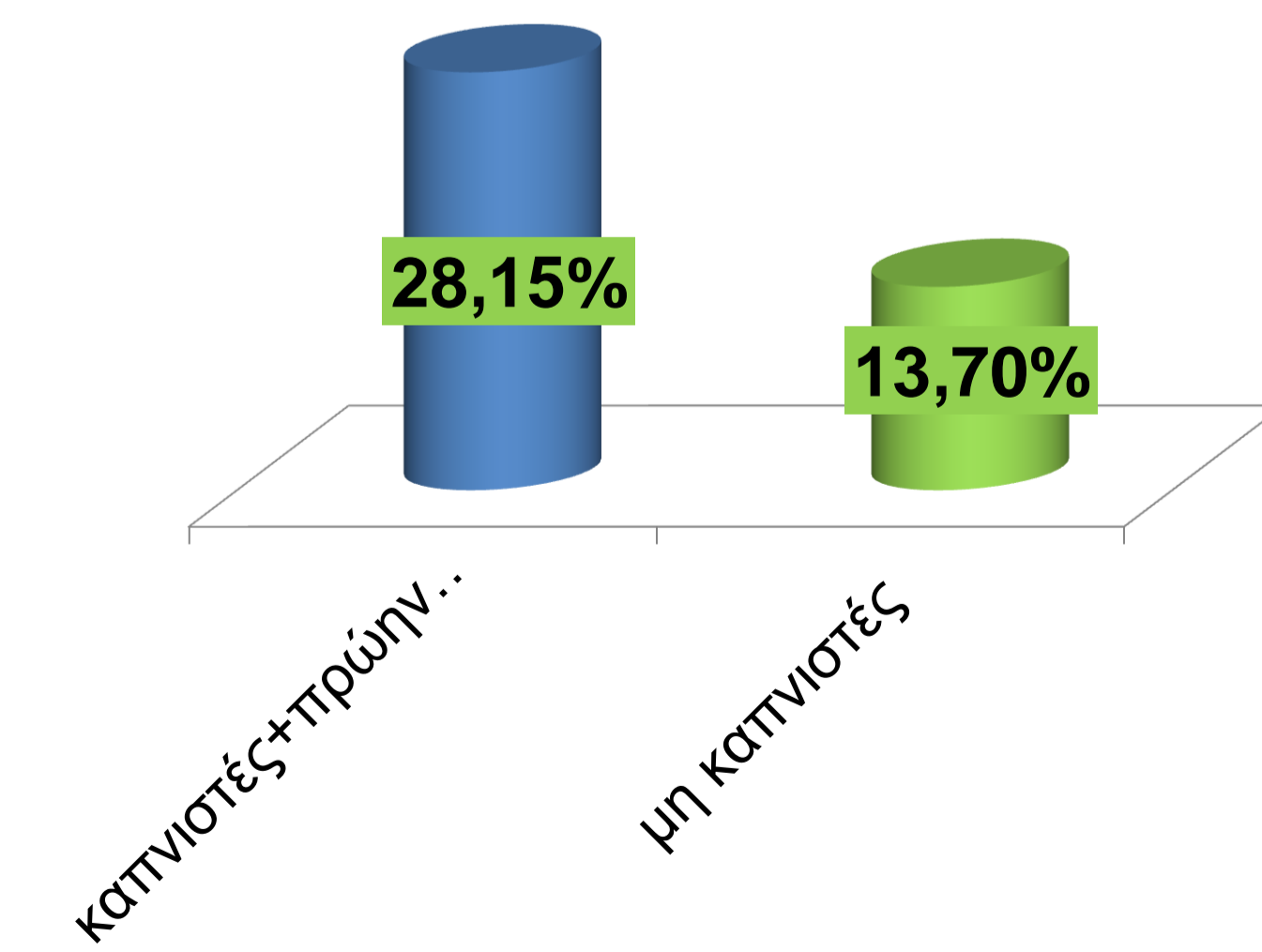


%παθολογικής σπιρομετρηση σε σχέση με την ενεργότητα της νόσου

## %ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗΣ



%παθολογικής σπιρομετρηση σε σχέση με το ιστορικό μείζονος χειρουργείου πεπτικού



%παθολογικής σπιρομετρησης σε σχέση με την καπνιστική συνήθεια.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Το 23,4% (n=36) των ασθενών είχαν παθολογική σπιρομέτρηση.
- Παθολογική σπιρομέτρηση σε μεγαλύτερα ποσοστά είχαν οι ασθενείς με:

- Ενεργό νόσο (p=0,025)
- Καπνιστές (p=0,019)
- Μείζων χειρουργείο (p=0,035)
- 5ASA, IFX, MTX (p=0,04, p=0.038, p=0.029)

- Οι ασθενείς με NC έχουν μικρότερες τιμές FEV1% (p=0,014) και MMEF75-25% (p=0,018) συγκριτικά με τους ασθενείς με ΕΚ.

- Οι μη καπνιστές είχαν μεγαλύτερες τιμές FEV1% (p=0,04) και MMEF75-25% (p=0,015) σε σχέση με τους καπνιστές.

- Οι ασθενείς που έλαβαν IFX παρουσιάζουν χαμηλότερες τιμές MMEF75-25% (0,045), ενώ αυτοί που έλαβαν VDZ (Vedolizumab) παρουσιάζουν χαμηλότερες τιμές FVC% (0,028) σε σχέση με αυτούς που δεν έλαβαν.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το είδος και η ενεργότητα της νόσου, η καπνιστική συνήθεια, το ιστορικό χειρουργείου και οι επιμέρους θεραπείες συμβάλλουν σε παθολογικά σπιρομετρικά πρότυπα σε ασθενείς με ΙΦΕΝ.

- Στόχος μας είναι να χαρακτηρίσουμε περαιτέρω τους ασθενείς με παθολογικό λειτουργικό πρότυπο.