



Przydatność oceny wskaźników liczby eozynofili/neutrofilów/płytek krwi do liczby limfocytów jako czynników predykcyjnych wyników leczenia biologicznego astmy ciężkiej.

Olga Branicka, Radosław Gawlik, Joanna Glück

Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Alergologii i Immunologii Klinicznej, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

Wprowadzenie

Przeciwciała monoklonalne przeciw IL-5/IL-5R i IgE są obecnie dostępną metodą terapii biologicznej astmy ciężkiej. Wskaźniki morfotyczne krwi obwodowej mogą być przydatne w diagnostyce i monitorowaniu chorób alergicznych.

Cel pracy

Ocena przydatności wskaźników liczby eozynofili/neutrofilów/płytek krwi do limfocytów (ELR, NLR i PLR) jako czynników predykcyjnych wyników leczenia biologicznego astmy ciężkiej.

Materiał i metody

U wszystkich chorych poddanych leczeniu biologicznemu astmy oskrzelowej ciężkiej w latach 2011–2021 oceniono wskaźniki ELR, NLR i PLR przy włączeniu oraz po 6 miesiącach leczenia.

Wyniki

Ostateczną analizą objęto 53 pacjentów, w tym 32 (60%) z astmą eozynofilową (grupa a/eos) i 21 (40%) alergiczną (grupa a/IgE). Pod wpływem leczenia w grupie a/IgE nie obserwowano istotnych zmian ELR, NLR i PLR, a w grupie a/eos uzyskano znamienne zmniejszenie ELR ($p = 0,00002$). W grupie a/IgE przy rozpoczęciu leczenia wskaźnik ELR był mniejszy, a po 6 miesiącach większy niż w grupie a/eos; uzyskano większą redukcję dawki glikokortykosteroidów doustnych (OCS). W całej grupie leczonych biologicznie wykazano zależność wskaźnika ELR z wiekiem ($r_s = 0,34$), z redukcją dawki OCS ($r_s = -0,34$) i ACQ w pierwszym punkcie kontrolnym ($r_s = -0,44$). W grupie a/IgE wyjściowy ELR korelował z redukcją dawki OCS po 6 miesiącach ($r_s = -0,62$) w pierwszym punkcie kontrolnym. W grupie a/eos wyjściowy ELR leczenia znamienne korelował z ACQ $r_s = -0,39$ i AQLQ ($r_s = 0,41$) w pierwszym punkcie kontrolnym

Wnioski

U pacjentów leczonych przez 6 miesięcy lekiem anti-IgE wyjściowy wskaźnik ELR może być wskaźnikiem predykcyjnym redukcji OCS, a u leczonych przeciw IL-5/IL-5R wartości ACQ i AQLQ. Wskaźniki NLR i PLR nie są przydatne w przewidywaniu skuteczności leczenia biologicznego w astmie ciężkiej.

Informacja o konflikcie interesów: Joanna Glück zgłasza konflikt interesów pod postacią wykładu dla firmy AstraZeneca i firmy GSK. Pozostali autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów.