



МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД
СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО



**КОНГРЕС НА РЕСПИРАТОРНА
МЕДИЦИНА НА РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА**
Здружение на пулмолози на Република Македонија

**CONGRESS OF RESPIRATORY
MEDICINE OF THE REPUBLIC OF MACEDONIA**
Society of Pulmonologists of the Republic of Macedonia

ЗБОРНИК НА АПСТРАКТИ ABSTRACT BOOK



ISSN 0025-1097



9 770025 109002

6-9 ОКТОМВРИ **2016** Хотел „Изгрев“ - Струга
OCTOBER Hotel "Izgreva" - Struga

2. ЕФЕКТИ ОД УПОТРЕБАТА НА β -2 АГОНИСТИ ВО ТРЕТМАНОТ КАЈ ПАЦИЕНТИ СО УМЕРЕНА АСТМА

Гошева З., Горчев А., Каева Б., Арсовски З., Pejkovska S.,
Јовановска Ј.Е.

*ЈЗУ Универзитетска Клиника за пулмологија и алергологија, Скопје,
Македонија*

Во нашата студија ги истражувавме ефектите од долготрајната редовна употреба на формотерол аеросол по однос на бронхијалната хиперреактивност, белодробната функција, симптоматскиот скор, ноќните будења и дополнителната употреба на салбутамол кај пациенти со умерена астма. Формотеролот е долгоделувачки β -2 агонист (LABA), која има продолжено времетраење на дејството (до 12 часа), во споредба со β -2 агонистите со краткотрајно дејство, како салбутамолот, кои се ефикасни во тек на 4-6 часа.

Пациенти и методи: Вкупно 64 астматичари (просечна возраст од 35 год.) со FEV1 од 70% од предвидените вредности, по случаен пат беа поставени на терапија со формотерол аеросол 24 mcg. два пати на ден или салбутамол по потреба за ослободување од симптомите на астмата во тек на 6 месеци. Беа регистрирани симптомите поврзани со астмата, вредностите за PEF, наутро и навечер. Функционалните белодробни тестови се изведуваа пред, за време и по третманот. Метахолинските тестови се изведуваа 8-12 часа после користење на дозата на 1, 3 и 6 месеци по третманот.

Резултати: Формотеролот значително ја зголеми заштитата од метахолин-индуцирана бронхоконстрикција, спореден со групата третирана со салбутамол по потреба. Промена на почетните вредности се забележа по удвојувањето на дозата на метахолин шест месеци после третманот со формотерол, додека немаме докази за намалување на заштитата по третманот. Утринските вредности за FEV1 и PEF беа значително зголемени над почетните вредности кај групата третирана со формотерол. Долготрајната употреба на формотерол го намали процентот на симптомите на астма во текот на денот за 30%, во споредба со групата третирана со салбутамол по потреба. Несаканите дејства беа слични за двете групи.

Заклучок: Можеме да кажеме дека долготрајната употреба на β -2 агонисти со продолжено делување, резултираше со постојани подобрувања во белодробната функција и контрола на астмата, без зголемување на бронхијална хиперреактивност.