

Bakteriální mikrobiom dýchacích cest ovlivňuje odpověď na léčbu inhalačními kortikoidy

Astma provázejí změny ve složení mikrobioty v dýchacích cestách a zůstává nejasné, zda jsou tyto změny dány astmatem, aeroalergenní senzibilizací či inhalačními kortikoidy. Autoři studie proto porovnávali bakteriální mikrobiom dospělých pacientů s astmatem, kteří zatím nikdy neužívali kortikoidy, a pacienty s atopií, ale ne astmatem, a se zdravou kontrolou. Odběr bakterií byl proveden u 42 atopických astmatiků, 21 atopiků a 21 zdravých jedinců. Profilování se provádělo za použití 16S rRNA.

Bakteriální mikrobiom se mezi třemi skupinami výrazně lišil. Astmatici měli mikrobiom „obohacený“ o Haemophilus, Neisseria, Fusobacterium a Porphyromonas druhy a rod Sphingomonadaceae, naopak byla deplece v rodech Mogibacteriaceae a Lactobacillales. Užívání kortikoidů mění mikrobiom dýchacích cest, jak se ukázalo např. při užívání flutikazonu. Odpověď na léčbu kortikoidy pak závisí i na složení mikrobiomu. Tyto znalosti by mohly vést ke zlepšení léčby astmatu, a to ovlivněním složení mikrobiomu dýchacích cest.

[Features of the bronchial bacterial microbiome associated with atopy, asthma, and responsiveness to inhaled corticosteroid treatment](#)

The Journal of Allergy and Clinical Immunology, Volume 140, Issue 1, July 2017



Image courtesy of Victor Habbick / FreeDigitalPhotos.net



Image courtesy of samarttiw / FreeDigitalPhotos.net

Randomizovaná multicentrická studie hodnotící prezistenci odpovědi na Xolair po dlouhodobé terapii

Existuje málo dat, která by zachycovala výsledky dlouhodobé terapie astmatu omalizumabem. V této studii autoři sledovali benefity a perzistenci odpovědi na léčbu u pacientů, kteří pokračovali či ukončili dlouhodobou terapii omalizumabem. Ve studii byli pacienti se středně těžkým až těžkým astmatem, kteří dlouhodobě užívali Xolair, část z nich poté dostávala placebo, část pokračovala v nastavené terapii po dobu 1 roku. Výrazně více pacientů ve skupině s omalizumabem (67 %) nemělo žádnou exacerbaci než ve skupině s placebem, zde nemělo exacerbaci 47,7 % pacientů. Pacienti s omalizumabem měli také lepší kontrolu nad astmatem (Asthma Control Test score -1,16 vs. placebo -2,88. Skóre dle dotazníku (Asthma Control Questionnaire score) bylo 0,22 vs. 0,63. Ukončení terapie omalizumabem je asociováno s nárůstem koncentrace volného IgE a zvýšenou expresí receptoru pro něj na bazofitech. Nepřerušování léčby omalizumabem po dlouhodobé léčbě i nadále přináší benefity, redukuje symptomy i exacerbace.

[A randomized multicenter study evaluating Xolair persistence of response after long-term therapy](#)

The Journal of Allergy and Clinical Immunology, Volume 140, Issue 1, July 2017

Top Articles:

- [An exposome perspective: Early-life events and immune development in a changing world](#)
- [Classical complement pathway activation in the nasal tissue of patients with chronic rhinosinusitis](#)