

Тақырыбы: «Аллерготест көмегімен құрылған гипоаллергенді диетаның бронхиалды астма емінің нәтижесіне тиімділігі»

**ОРЫНДАҒАН: ИДРИСОВА ЖАНСАЯ 101
ТОП**

ПЕДИАТРИЯ

ӨЗЕКТІЛІГІ

- Статистика бойынша әлемде балалардың 5-10 пайызы бронхиалды астмадан зардап шегеді. Балалар атопиялық бронхиалды астмамен жиі ауырады. Оның себебі бронх өзегінің тарылуына әкелітін – аллергиялық реакция. Әдетте ол балалардың ингаляциялық аллергиямен қарым-қатынасы кезінде дамиды. Сонымен қатар кішкентай балаларда тағамдық аллергиялар әсерінен дамуы мүмкін.

СҰРАҚ

- Бронхиалды астмасы бар балаларда аллерготест көмегімен гипоаллергенді диета құру ем нәтижесін жақсартады ма

Р- бронхиалды астма диагнозымен
диспансерлік есепте тұрған 5жасқа
дейінгі балалар

І- аллерготест көмегімен құрылған диета

С-анамнез мәліметтері бойынша
жасалған диета

О-тұншығу ұстамасы эпизодтарының
азаюы

МАҚСАТЫ

- Аллерготест көмегімен бронхиалды астма диагнозы бар балалардың диетасына коррекция жасаудың ем нәтижесін жақсартуға тиімділігін анықтау

ТАПСЫРМАЛАРЫ:

1. Бронхиалды астма диагнозымен диспансерлік есепте тұрған 5жасқа дейінгі балалардың тізімін жасау.
2. Кездейсоқ әдіспен 100 баланы таңдап алу. Оларды тең 2топқа бөліп, 1-тобына аллерготест өткізу арқылы қай затқа аллергиясы бар екенін нақты анықтау, 2-топтың аллергиясын анамнез жинау арқылы анықтау.
3. 2топтың да диетасында анықталған аллергендерді шектеу.

Дизайн



бақыланатын



рандомизирленген



Ашық
зерттеу

Таңдау



Қарапайым кездейсоқ

ЗЕРТТЕУ ЭТИКАСЫ:

- Балалар* – уязвимая группа. Сол себептен этикалық комитет алдында зерттеуді балаларда жүргізудің маңыздылығы түсіндірілді.
- Барлық балалардың ата-анасынан және қамқоршыларынан ақпараттандырылған келісім алынды.
- Балалардың ата-аналары кез-келген уақытта зерттеуден бас тарта алады.
- Зерттеудің бала үшін және қоғам үшін пайдасы түсіндірілді.
- Бұл зерттеу *этикалық комитетпен* талқыланып, келісім алынды.

SAFETY OF ADDING SALMETEROL TO FLUTICASONE PROPIONATE IN CHILDREN WITH ASTHMA.

Abstract

BACKGROUND:

Long-acting beta-agonists (LABAs) have been shown to increase the risk of asthma-related death among adults and the risk of asthma-related hospitalization among children. It is unknown whether the concomitant use of inhaled glucocorticoids with LABAs mitigates those risks. This trial prospectively evaluated the safety of the LABA salmeterol, added to fluticasone propionate, in a fixed-dose combination in children.

METHODS:

We randomly assigned, in a 1:1 ratio, children 4 to 11 years of age who required daily asthma medications and had a history of asthma exacerbations in the previous year to receive fluticasone propionate plus salmeterol or fluticasone alone for 26 weeks. The primary safety end point was the first serious asthma-related event (death, endotracheal intubation, or hospitalization), as assessed in a time-to-event analysis. The statistical design specified that noninferiority would be shown if the upper boundary of the 95% confidence interval of the hazard ratio for the primary safety end point was less than 2.675. The main efficacy end point was the first severe asthma exacerbation that led to treatment with systemic glucocorticoids, as assessed in a time-to-event analysis.

RESULTS:

Among the 6208 patients, 27 patients in the fluticasone-salmeterol group and 21 in the fluticasone-alone group had a serious asthma-related event (all were hospitalizations); the hazard ratio with fluticasone-salmeterol versus fluticasone alone was 1.28 (95% confidence interval [CI], 0.73 to 2.27), which showed the noninferiority of fluticasone-salmeterol ($P=0.006$). A total of 265 patients (8.5%) in the fluticasone-salmeterol group and 309 (10.0%) in the fluticasone-alone group had a severe asthma exacerbation (hazard ratio, 0.86; 95% CI, 0.73 to 1.01).

CONCLUSIONS:

In this trial involving children with asthma, salmeterol in a fixed-dose combination with fluticasone was associated with the risk of a serious asthma-related event that was similar to the risk with fluticasone alone. (Funded by GlaxoSmithKline; VESTRI ClinicalTrials.gov number, [NCT01462344](#)).

БАЛАЛАРДАҒЫ БРОНХИАЛДЫ АСТМАНЫ ЕМДЕУДЕ ФЛУТИКАЗОНҒА САЛЬМЕТЕРОЛ ҚОСУ ТИІМДІ МЕ?

- Р- Бронхиалды астмасы бар 4-11жастағы балалар
- І- флутиказон+сальметерол
- С- флутиказон
- О-асқынулардың азаюы

Дизайн



рандомизированный

□ Таңдау: қарапайым кездейсоқ