

Joanna Peradzyńska<sup>1</sup>, Katarzyna Krenke<sup>2</sup>, Anna Szylling<sup>2</sup>, Beata Kołodziejczyk<sup>3</sup>, Agnieszka Gazda<sup>3</sup>, Lidia Rutkowska-Sak<sup>3</sup>, Marek Kulus<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Zakład Epidemiologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny

<sup>2</sup>Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego, Warszawski Uniwersytet Medyczny

<sup>3</sup>Klinika Reumatologii Wieku Rozwojowego, Instytut Reumatologii w Warszawie

## Zaburzenia czynnościowe układu oddechowego w zakresie parametrów objętościowych i przepływów u dzieci z nowo wykrytą chorobą tkanki łącznej

Praca nie była finansowana

**Tłumaczenie artykułu, należy cytować wersję oryginalną:** Peradzyńska J, Krenke K, Szylling A et al. Abnormalities in lung volumes and airflow in children with newly diagnosed connective tissue disease. *Pneumonol Alergol Pol* 2016; 84: 22–28. doi: 10.5603/PiAP.a2015.0081.

### Streszczenie

**Wstęp:** Choroby tkanki łącznej (ChTŁ) należą do grupy rzadkich chorób zapalnych, w przebiegu których dochodzi do zajęcia różnych narządów, w tym układu oddechowego. Mimo że zajęcie układu oddechowego nie jest częste, może być przyczyną niewydolności czynnościowej tego narządu. Istnieje niewiele danych na temat częstości występowania oraz rodzaju zaburzeń czynnościowych układu oddechowego u dzieci z ChTŁ. Celem pracy była ocena czynności układu oddechowego u dzieci z nowo rozpoznaną chorobą tkanki łącznej oraz po 2 latach od rozpoznania.

**Materiał i metody:** Do badania włączono 98 dzieci (średni wiek  $13 \pm 3$ ; 76 dziewcząt) leczonych w Klinice Reumatologii Wieku Rozwojowego, Instytutu Reumatologii w Warszawie. Grupę kontrolną stanowiło 80 zdrowych dzieci (średni wiek  $12,7 \pm 2,4$ ; 50 dziewcząt). Procedury badania obejmowały badania podmiotowe i przedmiotowe, zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej oraz badania czynnościowe układu oddechowego — spirometrię i body-pletyzmoграфиę. Badania czynnościowe układu oddechowego powtórzono po 24 miesiącach leczenia.

**Wyniki:** Stwierdzono, że  $FEV_1$ ,  $FEV_1/FVC$  oraz MEF50 są istotnie niższe u dzieci z ChTŁ w porównaniu z grupą kontrolną, nie stwierdzono różnicy dla FVC oraz TLC. Odsetek nieprawidłowych wyników badania czynnościowego układu oddechowego był istotnie wyższy w grupie dzieci chorych: 41 (42%) v. 9 (11%). Po 24 miesiącach obserwacji nie stwierdzono progresji upośledzenia czynności układu oddechowego wśród chorych dzieci.

**Wnioski:** Zaburzenia czynnościowe układu oddechowego u dzieci z ChTŁ występują stosunkowo często. Mimo że za typowe dla ChTŁ uważa się zaburzenia o charakterze restrykcji, we wstępnej fazie choroby może wystąpić upośledzenie przepływu w drogach oddechowych.

**Słowa kluczowe:** badania czynnościowe układu oddechowego, choroby tkanki łącznej wieku dziecięcego, zajęcie układu oddechowego