

Grzegorz Gawron<sup>1</sup>, Marzena Trzaska-Sobczak<sup>2</sup>, Ewa Sozańska<sup>2</sup>, Piotr Śniezek<sup>3</sup>, Adam Barczyk<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Szpital Chorób Płuc, Orzesze

<sup>2</sup>Centralny Szpital Kliniczny, Śląski Uniwersytet Medyczny, Katowice

<sup>3</sup>Zespół Lekarzy Rodzinnych w Babicy

## Ocena niedoborów witaminy D w grupie pacjentów z ciężką przewlekłą obturacyjną chorobą płuc w stadium przewlekłej niewydolności oddechowej

Praca nie była finansowana

**Tłumaczenie artykułu, należy cytować wersję oryginalną:** Gawron G, Trzaska-Sobczak M, Sozańska E, Barczyk A. Vitamin D status of severe COPD patients with chronic respiratory failure. *Adv Respir Med.* 2018; 86: 78–86, doi: DOI: 10.5603/ARM.2018.0010

### Streszczenie

**Wstęp:** Celem pracy była ocena stężenia witaminy D w surowicy chorych z niewydolnością oddechową w przebiegu przewlekłej obturacyjnej choroby płuc POChP w porównaniu z grupą kontrolną złożoną ze zdrowych osób. Dodatkowym celem badania była analiza korelacji stężenia witaminy D w surowicy z wybranymi parametrami klinicznymi, gazometrycznymi i spirometrycznymi.

**Materiał i metody:** Badaniem objęto 61 osób z POChP w stadium przewlekłej niewydolności oddechowej (45 mężczyzn oraz 16 kobiet) oraz 37 osób zdrowych w grupie kontrolnej (19 mężczyzn oraz 18 kobiet). W obydwu grupach wykonano następujące procedury: szczegółowy wywiad z uwzględnieniem aktywności ruchowej, diety i używek, spirometrię po leku rozszerzającym oskrzela, oznaczenie stężenia 25(OH)D w surowicy oraz w grupie badanej gazometrię krwi arterializowanej. Rekrutacja trwała od listopada do kwietnia. Analiza statystyczna została przeprowadzona za pomocą testu *t*-Studenta, testu U-Manna-Whitneya, korelacji porządku rang Spearmana i testu Chi-kwadrat.

**Wyniki:** Stężenia 25(OH)D w surowicy krwi nie różniły się istotnie statystycznie pomiędzy grupą badaną a grupą kontrolną. Mediana (dolny i górny kwartył) wyniosły odpowiednio: 24,75 nmol/l (16,9; 36,4) v. 24,06 nmol/l (16,3; 37,2),  $p = 0,69$ . Niedobór witaminy D wystąpił u 60 chorych na POChP (98,3%) oraz 36 osób z grupy kontrolnej (97,3%), a różnica nie była znamienista statystycznie. Stężenie witaminy D nie korelowało istotnie statystycznie z żadnymi parametrami spirometrycznymi, gazometrycznymi, aktywnością, wiekiem, BMI ani paczkoletami palenia tytoniu. Natomiast oceniana aktywność korelowała dodatnio z parametrami spirometrycznymi i ujemnie z wiekiem oraz liczbą zaostrzeń.

**Wnioski:** Wynik badania potwierdził, że w okresie jesienno-zimowym w Polsce niedobór witaminy D jest bardzo częsty nie tylko u chorych na POChP w stadium niewydolności oddechowej, ale także u osób zdrowych w podeszłym wieku. W przeciwieństwie do oczekiwań stężenia witaminy D w surowicy krwi u chorych na POChP z niewydolnością oddechową były podobne jak obserwowane w grupie kontrolnej złożonej z osób zdrowych.

**Słowa kluczowe:** POChP, witamina D, przewlekła niewydolność oddechowa, domowe leczenie tlenem

**Adres do korespondencji:** Grzegorz Gawron, Szpital Chorób Płuc w Orzeszu, Gliwicka 20, 43–180 Orzesze, Poland, e-mail: [gawron\\_grzegorz@wp.pl](mailto:gawron_grzegorz@wp.pl)

Wpłynęło do Redakcji: 19.03.2018 r.

Copyright © 2018 PTChP