

Michał Zieliński¹, Mariusz Gąsior², Dariusz Jastrzębski¹, Aneta Desperak², Dariusz Ziora¹

¹Katedra i Klinika Chorób Płuc i Gruźlicy, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko Dentystycznym w Zabrze,
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

²III Katedra i Oddział Kliniczny Kardiologii, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko Dentystycznym w Zabrze,
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Wpływ pyłowych zanieczyszczeń powietrza na zaostrzenia przewlekłej obturacyjnej choroby płuc w zależności od średnicy aerodynamicznej i czasu od ekspozycji w grupie pacjentów z chorobami układu sercowo-naczyniowego

Praca nie była finansowana

Tłumaczenie, należy cytować pracę oryginalną: Zieliński M, Gąsior M, Jastrzębski D, Desperak A, Ziora D. Influence of particulate matter air pollution on exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease depending on aerodynamic diameter and the time of exposure in the selected population with coexistent cardiovascular diseases. *Adv Respir Med.* 2018; 86: 227–233. DOI: 10.5603/ARM.2018.0036

Streszczenie

Wstęp: Pyłowe zanieczyszczenia powietrza stanowią istotny czynnik wpływający na przebieg chorób układu oddechowego oraz sercowo-naczyniowego. Dwie główne grupy tych zanieczyszczeń poddanych monitorowaniu są zanieczyszczenia pyłowe o średnicy aerodynamicznej poniżej 10 μm (PM10) i 2.5 μm (PM2.5). Wśród chorób układu oddechowego duże znaczenie ma przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP). Jej manifestacja kliniczna oraz manifestacja kliniczna chorób układu sercowo-naczyniowego są podobne i może to stanowić utrudnienie w trakcie wyboru terapii. W pracy badano związek pomiędzy pyłowymi zanieczyszczeniami powietrza oraz zaostrzenia POChP w populacji w której wykluczono sercowo-naczyniowe tło dolegliwości.

Materiał i metody: Analizę oparto na danych dotyczących hospitalizacji na obszarze aglomeracji górnośląskiej w latach 2006–2016. Dane zostały skorelowane z danymi dotyczącymi warunków meteorologicznych i stężeniami zanieczyszczeń pyłowych do 90 dni przed dniem hospitalizacji.

Wyniki: W trakcie całego badanego okresu nie zaobserwowano związku między PM10 oraz zaostrzeniami POChP. Wpływ PM2,5 stał się istotny od 14 dnia przed przyjęciem do szpitala (RR 1.06) i wzrastał aż do maksymalnego badanego okresu 90 dni (RR 1.32).

Wnioski: Praca podkreśla istotność wpływu pyłowych zanieczyszczeń powietrza na zaostrzenia POChP w długie perspektywie czasowej.

Słowa kluczowe: zanieczyszczenie powietrza, substancja pyłowa, zaostrzenie POChP, współchorobowości sercowo-naczyniowe

Adres do korespondencji: Michał Zieliński, Katedra i Klinika Chorób Płuc i Gruźlicy, Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko Dentystycznym w Zabrze, Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, e-mail: michal.zielinski1@interia.pl

Wpłynęło do Redakcji: 29.07.2018 r.

Copyright © 2018 PTChP