

### [Akceptuję](#)

W ramach naszej witryny stosujemy pliki cookies w celu świadczenia państwu usług na najwyższym poziomie, w tym w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb. Korzystanie z witryny bez zmiany ustawień dotyczących cookies oznacza, że będą one zamieszczone w Państwa urządzeniu końcowym. Możecie Państwo dokonać w każdym czasie zmiany ustawień dotyczących cookies. Więcej szczegółów w naszej [Polityce Prywatności](#)

[Portal](#) [Informacje](#) [Katalog firm](#) [Praca](#) [Szkolenia](#) [Wydarzenia](#) [Porównania międzylaboratoryjne](#)  
[Kontakt](#)



[Laboratoria](#)  
[.net](#)  
[Innowacje](#)  
[Nauka](#)  
[Technologie](#)

[Logowanie](#) [Rejestracja](#) [pl](#)

Newsletter

zapisz się



- [Nowe technologie](#)
- [Felieton](#)
- [Tygodnik "Nature"](#)
- [Edukacja](#)
- [Artykuły](#)
- [Przemysł](#)

[Strona główna](#) > [Edukacja](#)

## Leki eliminują konieczność wykonywania operacji polipów nosa

**W leczeniu tzw. chorób eozynofilowych pojawiły się nowe możliwości terapeutyczne - twierdzi prof. Piotr Kuna. Nie muszą być stosowane sterydy, a w przypadku polipów nosa zbędna jest nawet operacja.**

Choroby eozynofilowe związane są z nadmierną aktywnością eozynofilów - kwasochłonnych komórek układu odpornościowego, powstających w szpiku kostnym z komórek macierzystych. Skutkiem tego mogą być takie choroby jak astma oskrzelowa, eozynofilowa ziarniniakowatość z zapaleniem naczyń

(EGPA), zespół hipereozynofilowy (HES), a także zapalenie zatok przynosowych z polipami nosa oraz zapalenie przełyku i żołądka (o podłożu eozynofilowym).

Mechanizm tych schorzeń jest taki, że dojrzałe eozynofile zostają uwolnione do krwi, a potem przemieszczają się do tkanek. "Zawierają one silnie działające mediatory zapalne. Gromadząc się w tkankach, eozynofile uwalniają te substancje, powodując niszczenie komórek, obrzęki, przekrwienie i zaburzenia funkcji, co prowadzi do rozwoju ciężkich postaci astmy i innych schorzeń zapalnych" - wyjaśnił w informacji przekazanej PAP prof. Piotr Kuna, kierownik Kliniki Chorób Wewnętrznych, Astmy i Alergii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

W przypadku astmy eozynofilowej najczęstszym objawem jest napadowy kaszel, szczególnie nocą lub nad ranem, a także przy wysiłku, zmianie temperatury powietrza czy stresie. Pojawia się również uczucie ciężaru w klatce piersiowej, duszność - zwłaszcza przy wysiłku, w nocy lub w warunkach ekspozycji na alergeny bądź zanieczyszczenia powietrza. Dodatkowo pacjenci często mają nawracające stany zapalne dróg oddechowych oraz przewlekłe zapalenie błony śluzowej nosa i zatok. W badaniach krwi wykrywany jest podwyższony poziom eozynofilów, zwykle powyżej 300 komórek na mikrolitr. Zwykle stosunek liczny eozynofilów znajdujących się we krwi do tych obecnych w tkankach wynosi 1:100.

Zapalenie zatok przynosowych z polipami nosa objawia się głównie przewlekłą niedrożnością nosa, uczuciem zatkanego nosa, utratą węchu i smaku oraz często nawracającymi zaostrzeniami. "Choroba ta ma podłoże zapalne, bardzo często związane z nadmierną aktywnością eozynofilów, dlatego też klasyfikuje się ją jako chorobę o podłożu eozynofilowym" - zaznaczył prof. Kuna, który jest wiceprezesem Polskiego Towarzystwa Chorób Cywilizacyjnych.

Choroby eozynofilowe można wykryć dzięki badaniom morfologicznym, wykonywanym w ramach podstawowej profilaktyki. "Morfologia to nie tylko informacja o poziomie eozynofilów, ale także o kilkudziesięciu innych chorobach, które mogą dawać zmiany widoczne w tym prostym, tanim badaniu - kosztującym zaledwie kilkanaście złotych" - zwrócił uwagę specjalista. Ważne jest jednak wykonanie morfologii krwi z rozmazem, bo takie badanie pozwala określić, jakie typy krwinek obecne są we krwi.

W przypadku zapalenia zatok przynosowych do niedawna podstawowym leczeniem były sterydy donosowe lub doustne oraz zabiegi operacyjne polegające na usunięciu polipów. Niestety, polipy bardzo często nawracały. Z danych przedstawionych przez specjalistę wynika, że nawrót polipów zdarza się u 40 proc. pacjentów w ciągu 18 miesięcy od operacji. "Obecnie, dzięki nowoczesnym terapiom biologicznym, możemy leczyć przyczynę choroby, a nie tylko jej objawy" - zapewnił prof. Kuna.

Wyjaśnił, że tradycyjne leczenie chorób eozynofilowych opierało się na sterydach, które jednak niosły ze sobą poważne działania niepożądane. Następnie wprowadzono leki immunosupresyjne, znane głównie z terapii nowotworów oraz chorób reumatoidalnych, które, niestety, również często wiązały się z istotnymi skutkami ubocznymi.

"Dzisiaj mamy do dyspozycji nowoczesne terapie biologiczne, tzw. celowane terapie, które blokują bardzo konkretną cytokinę - interleukinę piątą. To właśnie ona odpowiada za przyspieszone namnażanie eozynofilów, ich szybsze dojrzewanie, pobudzenie, a także wydłużenie ich życia. W związku z tym w organizmie gromadzi się zbyt dużo eozynofilów. Jeśli zablokujemy interleukinę piątą, liczba eozynofilów szybko spada - te komórki nie są już w stanie uwalniać swoich toksycznych ziarnistości i uszkadzać tkanek. A to oznacza, że objawy choroby ustępują, wchodzi ona w tzw. okres dobrej kontroli, a nawet remisji" - tłumaczył wiceprezes Polskiego Towarzystwa Chorób Cywilizacyjnych.

Przeciwciała blokujące interleukinę piątą skutecznie leczą także hipereozynofilowy zespół (HES), jak i ziarniniakowatość z zapaleniem naczyń (EGPA), a także ciężką astmę eozynofilową, wszystkie te choroby, w których eozynofile odgrywają kluczową rolę. "Co ważne, to leczenie jest naprawdę bezpieczne. Jak dotąd nie stwierdzono poważnych działań niepożądanych związanych z tymi lekami, a pacjenci odczuwają poprawę stanu zdrowia, lepszą jakość życia i rzadsze zaostrzenia chorób związanych z wysokim poziomem eozynofilów" - zapewnił prof. Kuna.

Dodał, że tego rodzaju nowoczesne leczenie jest dostępne w naszym kraju. Od października 2024 r. można stosować terapię biologiczną w przypadku polipów nosa. Od 1 kwietnia 2025 r. jest możliwość leczenia EGPA w ramach programu lekowego, który został włączony do istniejącego programu dotyczącego chorób naczyniowych.

Powstał też nowy, odrębny program lekowy dotyczący leczenia zespołu hipereozynofilowego (HES). "Obecnie szpitale są w trakcie podpisywania umów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Wszystko wskazuje na to, że już od czerwca pierwsi pacjenci będą mogli bezpłatnie otrzymywać te nowoczesne leki w ramach programów lekowych finansowanych przez NFZ" - powiedział prof. Piotr Kuna.

Źródło: pap.pl

<https://laboratoria.net/edukacja/32477.html>

**Informacje dnia:** [Mity na temat epilepsji Marzec był drugim najcieplejszym miesiącem w Europie](#) [Sporadyczne picie dużych ilości alkoholu W nagłych przypadkach ChatGPT Health często uspokaja](#) [Dieta bogata w warzywa i owoce zmniejsza ryzyko demencji nawet u seniorów](#) [Nie kompromitujcie nas, czyli jak chronić dane biometryczne](#) [Mity na temat epilepsji Marzec był drugim najcieplejszym miesiącem w Europie](#) [Sporadyczne picie dużych ilości alkoholu W nagłych przypadkach ChatGPT Health często uspokaja](#) [Dieta bogata w warzywa i owoce zmniejsza ryzyko demencji nawet u seniorów](#) [Nie kompromitujcie nas, czyli jak chronić dane biometryczne](#) [Mity na temat epilepsji Marzec był drugim najcieplejszym miesiącem w Europie](#) [Sporadyczne picie dużych ilości alkoholu W nagłych przypadkach ChatGPT Health często uspokaja](#) [Dieta bogata w warzywa i owoce zmniejsza ryzyko demencji nawet u seniorów](#) [Nie kompromitujcie nas, czyli jak chronić dane biometryczne](#)

**Partnerzy**