

Wstęp: Iloprost to analog prostacyklin stosowany wziewnie u pacjentów z tętniczym nadciśnieniem płucnym, w co najmniej III klasie czynnościowej według WHO. W Polsce wprowadzono na rynek nowoczesny inhalator Breelib, dzięki któremu przyjęcie pełnej dawki leku zajmuje 1-2 minuty. Za pomocą aplikacji na smart phone możliwe jest połączenie bluetooth z wybranym Breelibem i sprawdzenie ilości i poprawności wszystkich inhalacji od ostatniej wizyty pacjenta.

Cel: Celem pracy jest ocena wstępnych doświadczeń leczenia wziewnym iloprostem za pomocą nowego inhalatora Breelib po zmianie z nebulizatora starej generacji I-Nebu pacjentów (pc) z tętniczym nadciśnieniem płucnym (PAH), idiopatycznym, iPAH i na podłożu wad przeciekowych serca, CHD-PAH, po 2-, 6-cio oraz ponad rocznej obserwacji.

Metodyka: Do badania włączono 4 pc (2 kobiety), średnia wieku 58 ± 24 lat, w tym 1 pc z iPAH leczony terapią podwójną oraz 3 pc z CTD-PAH (2 pc z zespołem Eisenmngera) leczonych terapią potrójną, w tym wziewnym iloprostem. U chorych dokonano zamiany wcześniej stosowanego inhalatora I-Neb na nowy Breelib. Oceniono wartość NT-proBNP i dystans 6-minutowego testu marszu (6MWT) wyjściowo oraz po 2, 6 miesiącach oraz w trakcie ostatniej hospitalizacji, tj. co najmniej 12 miesięcy po zastosowaniu inhalatora Breelib.

Wyniki: Zaobserwowano redukcję wartości NT-proBNP po 2, 6 oraz po ponad 12 miesiącach stosowania iloprostu za pomocą inhalatora Beelib (tabela 1, wykres 1,2). W trakcie obserwacji nie odnotowano wydłużenia 6 minutowego testu marszu (tabela 1, wykres 3,4). Wszyscy chorzy ocenili inhalator Breelib jako łatwy w użytkowaniu, szybkość aplikacji uległa istotnemu skróceniu co znacznie poprawiło współpracę z pacjentami.

Wnioski: Zaprezentowane dane wskazują na pozytywny wpływ zastosowania inhalatora Breelib manifestujący się obniżeniem wartości NT-proBNP oraz lepszą współpracą z pacjentem. Z uwagi na niewielką grupę badaną wskazane jest przeprowadzenie dalszych analiz na większej populacji.