

## Zápalové zmeny pri syndróme aspirácie mekónia a možnosti ich ovplyvnenia glukokortikoidmi

D. Mokrá<sup>1</sup>, J. Mokry<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Ústav fyziológie, Univerzita Komenského, Jesseniova lekárska fakulta, Martin, Slovenská republika

<sup>2</sup>Ústav farmakológie, Univerzita Komenského, Jesseniova lekárska fakulta, Martin, Slovenská republika

### SÚHRN

Syndróm aspirácie mekónia (MAS) je závažným ochorením donosených novorodencov. Za najvýznamnejšie patofyziologické mechanizmy tohto ochorenia sa považuje obštrukcia dýchacích ciest, dysfunkcia pľúcneho surfaktantu, chemický zápal a pľúcna vazokonstrikcia. Nakoľko zápalové zmeny súvisiace s aspiráciou mekónia závažným spôsobom poškodzujú pľúcny parenchým vrátane surfaktantu a ovplyvňujú reaktivitu hladkej svaloviny pľúcnych ciev a dýchacích ciest, zdá sa, že použitie protizápalových látok by mohlo byť prospešné aj pri MAS. Glukokortikoidy, látky so značným protizápalovým potenciálom, významne redukujú migráciu a aktiváciu neutrofilov a modulujú účinok vytvorených prozápalových enzýmov a mediátorov. Okrem toho glukokortikoidy priaznivo ovplyvňujú pľúcnu vazokonstrikciu a hyperreaktivitu dýchacích ciest a stabilizujú bunkové membrány, čím znižujú tvorbu pľúcneho edému. V priebehu uplynulých rokov boli v liečbe MAS testované viaceré glukokortikoidy s rozličnými výsledkami. Autori v článku uvádzajú prehľad zápalových zmien pri MAS a možnosti ich ovplyvnenia jednotlivými glukokortikoidnými preparátmi na základe experimentálnych i klinických štúdií.

*Kľúčové slová: glukokortikoidy, mediátory, syndróm aspirácie mekónia, zápal*