



08.11.2022  
ОНЛАЙН-ТЕЛЕМІСТ «ВЕДЕННЯ ПАЦІЄНТІВ  
З АСТМОЮ, ХОЗЛ. ЛІКУВАННЯ В СТИЛІ «ІЗИ».  
НОВІ МОЖЛИВОСТІ ПРОГРАМИ «ДОСТУПНІ ЛІКИ»



МІЖНАРОДНИЙ КОНГРЕС  
З ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ

## РЕЗОЛЮЦІЯ

### III-го онлайн-телемоста из цикла «Ведения пациентов с астмой, ХОБЛ. Лечение в стиле «ИЗИ». Новые возможности программы «Доступные лекарства»

**08 ноября 2022 года  
г. Киев, Украина**

Для участия в телемосте «Ведение пациентов с астмой, ХОБЛ. Лечение в стиле «ИЗИ». Новые возможности программы «Доступные лекарства» зарегистрировалось около 4400 специалистов системы здравоохранения.

В рамках мероприятия ведущие специалисты и практики в сфере аллергологии, пульмонологии, педиатрии, диетологии поделились своими экспертными мнениями и опытом ведения пациентов с бронхиальной астмой и ХОБЛ.

Особое внимание уделили изменениям в государственной программе реимбурсации «Доступные лекарства», обновленным рекомендациям по лечению бронхиальной астмы, опубликованным данным, посвященным влиянию войны на пациентов.

Вниманию участников была предложена трансляция 7-ми докладов, в которых освещались следующие темы:

- Расширение групп болезней в программе «Доступные лекарства» и обновление реестра препаратов, которые компенсируются по государственной программе реимбурсации для пациентов с бронхиальной астмой, ХОБЛ.
- Изменение выписывания препаратов для лечения бронхиальной астмы и ХОБЛ в медицинских информационных системах
- Влияние войны на пациентов с астмой, ХОБЛ
- Новый Украинский протокол лечения астмы у детей.
- Обновление рекомендации GINA в 2022 году
- MART-СТРАТЕГИЯ – подход к лечению бронхиальной астмы, направленный на достижение контроля
- Почему Всемирная организация Здравоохранения декларирует необходимость доступной ценовой политики на препараты для лечения астмы и ХОБЛ?

**Панельная дискуссия** с практикующими экспертами в области пульмонологии, аллергологии и терапии была посвящена обсуждению возможности обновления программы государственной реимбурсации «Доступные лекарства», адаптации лечения бронхиальной астмы, ХОБЛ в условиях войны.

## Выводы и решения по результатам обсуждения докладов:

1. Приказом МЗО Украины от 27.10.2022 г. № 1931 утвержден обновленный Реестр лекарственных препаратов, которые подлежат реимбурсации по программе государственных гарантий медицинского обслуживания населения, по состоянию на 20 октября 2022 г. Документ вступил в силу с 31 октября 2022 г.
2. Нозологию «Бронхиальная астма» заменили на группу болезней «Хронические болезни нижних дыхательных путей». Это обозначает, что врач может назначить Буфомикс и Будесонид не только пациентам с бронхиальной астмой, а и с ХОБЛ.
3. В реестр добавлены комбинированные лекарственные препараты, которые применяются при хронических болезнях нижних дыхательных путей, – 9 позиций, из которых 6 компенсируются в полном объеме. Особое внимание уделили комбинации будесонида/формотерола, в низких, средних и высоких дозах.
4. Применение сухопорошкового ИГКС обеспечивает лучшую доставку действующего вещества, по сравнению с аэрозольным. Будесонид в ингаляторе Изихейлер является самым доступным сухопорошковым ингалятором. Врач должен выбрать удобный и простой ингалятор для пациента.
5. Отсутствие контроля бронхиальной астмы отмечают приблизительно у 60% пациентов. Причиной является использование бронхолитиков короткого действия, которые снижают симптомы, и пропуск ингаляционных глюкокортикостероидов. Фиксированная комбинация формотерол/будесонид дает возможность использовать один ингалятор в двух режимах – базисная терапия и симптоматическая терапия (сокращенно: MART-режим). Фиксированная комбинация будесонид/формотерол рассматривается как приоритетная терапия, в соответствии с международными рекомендациями за счет высокой эффективности режима MART. Также важно, чтобы ингалятор был удобным для быстрого снижения симптомов и доступным по цене для многих пациентов. Комбинация формотерол/будесонид в ингаляторе Изихейлер соответствует этим критериям.
6. Хотя клинические исследования и показывают, что контроль симптомов астмы может быть обеспечен, в реальной клинической практике данное заболевание все еще является плохо контролируемым и во многих странах все еще остается угрозой для здоровья общества. В соответствии с международными рекомендациями GINA 2022 одним из самых важных факторов является использование эффективной и простой схемы лечения, которая будет формировать приверженность пациента к лечению. Следующим шагом будет обеспечение применения ингалятора, который минимизирует количество критических ошибок при использовании препарата и упрощает схему лечения. Ингалятор Изихейлер с комбинацией будесонид/формотерол соответствует данным критериям.
7. Для лечения ХОБЛ группы А и В рекомендуется использовать бронхолитик длительного действия. Формотерол обеспечивает бронходилатацию в течение 12-ти часов и доказал свою эффективность в снижении симптомов у пациентов с ХОБЛ. Необходимо использовать ингаляторы, которые обеспечивают доставку действующего вещества даже у пациентов со слабым инспираторным потоком.
8. Пациент должен минимизировать количество ошибок при использовании ингалятора. При использовании многодозовых ингаляторов допускается меньшее количество ошибок.

9. При лечении астмы и ХОБЛ важной характеристикой является возможность ингалятора доставить всю дозу в легкие. Ингаляторы с высоким внутренним давлением создают высокое давление воздуха и обеспечивают полную отдачу дозы ингалятором. Ингалятор должен обеспечивать стабильную доставку практически 100 % дозы лекарственного препарата даже при небольших инспираторных потоках (28 л/мин и больше).
10. Одним из важных психоэмоциональных факторов, которые влияют на пациента с астмой и ХОБЛ, является результат лечения. Важно сразу избежать факторов, которые могут снизить мотивацию пациента к лечению – высокая стоимость, неудобная схема терапии, частое возникновение побочных эффектов. Использование современных стратегий фармакотерапии, современных методов доставки и высокой приверженности пациента обеспечит эффективность лечения и положительное состояние пациента. Обеспечение высокой клинической эффективности лечения и положительного состояния пациента и врача называется – лечение в стиле «ИЗИ».
11. Врач первичного звена является важной и существенной частью в лечении пациентов с бронхиальной астмой или ХОБЛ. Диагностика, лечение, коррекция терапии может проводиться как самостоятельно семейным врачом, так и в комплексной работе с пульмонологом или аллергологом. Современные принципы ведения пациентов с астмой и ХОБЛ остаются на первичном звене аналогичными, как и у специалистов узкого профиля. Семейные врачи должны фокусироваться на использовании комбинации формотерол/ИГКС как первоочередной терапии на всех этапах астмы. Назначение пациентам удобных и простых в использовании ингаляторов, например, Изихейлер, и учет врачом фармако-экономической доступности для пациента сформирует высокую приверженность к лечению и обеспечит высокий контроль бронхиальной астмы или ХОБЛ.

**Директор Ситник М.М.  
ТОВ «Бартейм прайс»**

Номер провайдера 1208  
Регистрационный номер мероприятия  
БПР 1008548

