



РЕЗОЛЮЦІЯ

Телемоста «Ведение пациента с астмой, ХОБЛ. Лечение в стиле «ИЗИ»

31 марта 2021 года

г. Киев, Украина

Для участия в телемосте «Ведение пациента с астмой, ХОБЛ. Лечение в стиле «ИЗИ» зарегистрировалось около 5500 специалистов системы здравоохранения со всех областей Украины.

В рамках мероприятия своими мыслями и опытом ведения пациентов с астмой и хронической обструктивной болезнью легких поделились ведущие специалисты и практики в сфере пульмонологии, аллергологии и терапии.

Вниманию участников была предложена трансляция 8-ми докладов, в которых освещались следующие вопросы:

- Каковы перспективы использования ингаляционных глюкокортикостероидов с целью лечения COVID-19?
- Каковы возможности применения ингаляционных глюкокортикостероидов при реабилитации пациентов в период POST-COVID?
- В чем суть подхода к лечению хронических обструктивных болезней в стиле «ИЗИ» и как это обеспечивает высокую эффективность лечения?
- Что такое лечение бронхиальной астмы в режиме MART-терапии?
- Как в украинских реалиях облегчить симптомы и снизить риск обострения ХОБЛ?
- Как доставочное устройство влияет на эффективность лечения астмы и ХОБЛ, что необходимо учесть врачу при выборе ингалятора?
- Как психоэмоциональные факторы влияют на эффективность терапии астмы и ХОБЛ? Что в наших силах изменить?
- Первая панельная дискуссия с врачами-экспертами была посвящена обсуждению возможностей ингаляционных глюкокортикостероидов при COVID-19 и POST-COVID, вторая панельная дискуссия осветила основные принципы взаимодействия между специалистами первичного и вторичного звена.

Выводы и решения по результатам обсуждения докладов:

1. Отсутствие повышенного уровня заболеваемости на COVID-19 пациентов с астмой было отмечено во многих странах мира. Особенностью пациентов с аллергическими заболеваниями является снижение уровня экспрессии АПФ-2 рецепторов в клетках дыхательных путей, что способствует уменьшению репликации вируса SARS-CoV-2 в респираторном эпителии. Такой эффект связывают с постоянным использованием ингаляционных глюкокортикостероидов. Было четко доказано дозозависимое снижение экспрессии рецепторов АПФ-2 в результате использования ИГКС. Рассматривается защитный эффект ИГКС при COVID-19, что приводит к уменьшению вирусной нагрузки на пациента. Первое исследование использования сухопорошкового будесонида 1600 мкг при легком течении COVID-19 демонстрирует высокий

клинический эффект – снижение госпитализации на 90%, снижение периода симптомов на 2 дня быстрее, снижение остаточных явлений COVID-19 на 14 и 28 день. Исходя из того, что нозология COVID-19 еще недостаточно изучена, целесообразным может быть включение в схемы лечения перспективных лекарственных препаратов и методик с доказанной клинической эффективностью. Использование ИГКС при COVID-19 с целью уменьшения риска госпитализации и облегчения симптомов показало первые положительные результаты и является перспективным методом уменьшения госпитализации и тяжести течения COVID-19. Сухопорошковый будесонид в Украине представлен в ингаляторе Изихейлер.

2. Как сообщает Всемирная организация здравоохранения, время от начала до клинического выздоровления при легких формах COVID-19 составляет около 2 недель, в случае тяжелых или критических – от 3 до 6 недель, а иногда и нескольких месяцев. После COVID-19 необходим обязательный мониторинг дыхательной функции, кардиальных симптомов, состояния нервной системы и психических функций, а также синдромнопатогенетический подход к реабилитации пациентов. Реабилитация пульмонологических осложнений должна быть направлена на устранение остаточных респираторных симптомов, бронхообструкции, пневмофиброза и сниженной жизненной емкости легких. Одним из перспективных методов, который требует внимания и изучения, является использование ингаляционных глюкокортикостероидов в период POST-COVID.
3. Отсутствующий контроль бронхиальной астмы отмечают приблизительно у 60% пациентов. Причиной является использование короткодействующих бронхолитиков, 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.
4. С 2019 года согласно международным протоколам базисная терапия астмы должна использоваться только в комбинации короткодействующего бронхолитика и ингаляционного стероида. В Украине действует программа «Доступные лекарства», которая дает возможность на льготных условиях предоставить пациенту с астмой ингаляционный глюкокортикостероид. Использование 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. Для лечения ХОБЛ группы А и В более рекомендованным является использование долгодействующего бронхолитика. 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.
6. Пациент должен минимизировать количество ошибок при использовании ингалятора. При использовании многодозовых ингаляторов допускается меньше ошибок.
7. При лечении астмы и ХОБЛ важной характеристикой является возможность ингалятора доставить всю дозу в легкие. Ингаляторы с высоким внутренним давлением создают высокий поток 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 более).

8. Одним из важных психоэмоциональных факторов, которые влияют на пациента с астмой и ХОБЛ – это 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 сильной 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».

Фещенко Юрий Иванович

Д.м.н., профессор, академик НАМН Украины,
Президент Ассоциации фтизиатров и пульмонологов
Украины, директор ДУ «Национальный институт
фтизиатрии и пульмонологии имени
Ф. Г. Яновского НАМН Украины



Зайков Сергей Викторович

Д.м.н., профессор кафедры фтизиатрии и пульмонологии
Национальный университет охраны здоровья Украины
имени П. Л. Шупика, президент Ассоциации
аллергологов Украины

