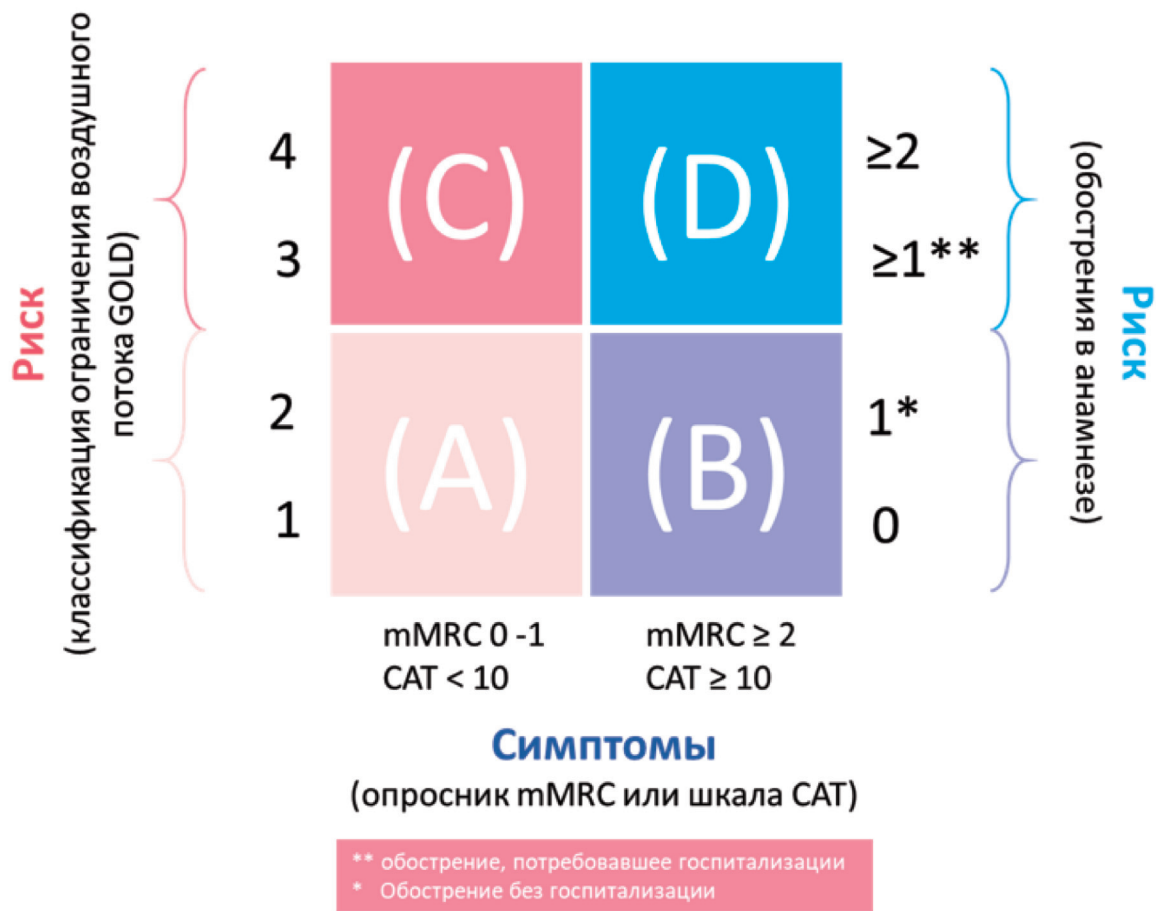


Рекомендации глобальной инициативы по ХОБЛ – GOLD 2020 и COVID-19

Международная группа ученых «Глобальная инициатива по ХОБЛ» (GOLD) поделилась с миром первым универсальным руководством по диагностике, лечению и профилактике хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), занимающей 4 место в мире среди причин смерти! [1]. Научный совет предложил свое видение по ведению пациентов с ХОБЛ. Начальная терапия подбирается на основании ABCD-оценки.

ABCD-оценка. Комплексная оценка ХОБЛ [1]



Модифицированный опросник Британского медицинского исследовательского совета. Оценка одышки по шкале mMRC [1]

Можно отметить только 1 квадратик с наличием симптома.

| Степень | Описание | Наличие |
|---------|--|---------|
| 0 | Я чувствую одышку только при сильной физической нагрузке | |
| 1 | Я задыхаюсь, когда быстро иду по ровной местности или поднимаюсь по пологому холму | |
| 2 | Из-за одышки я хожу по ровной местности медленнее, чем люди того же возраста, или у меня останавливается дыхание, когда я иду по ровной местности в привычном для меня темпе | |
| 3 | Я задыхаюсь после того, как пройду около 100 м, или после нескольких минут ходьбы по ровной местности | |
| 4 | У меня слишком сильная одышка, чтобы выходить из дома, или я задыхаюсь, когда одеваюсь или раздеваюсь | |

Ключевые моменты GOLD- 2020 [2]

- 1 Отказ от курения – ключевой момент. Консультирование и беседы с медицинскими работниками улучшают показатели отказа от курения.
- 2 Эффективность и безопасность электронных сигарет ставится под большой вопрос, как средства отказа от курения сигарет. На 22 октября 2019 года с использованием электронных сигарет связано 1 604 случая заболевания легких и 34 случая смерти. Все пациенты указывали на использование электронных сигарет или продуктов для вейпа. Большинство из них говорили о том, что использовали продукты, содержащие тетрагидроканнабиол (ТГК).
- 3 Фармакотерапия может уменьшать симптомы ХОБЛ, частоту и тяжесть обострений, состояние здоровья и переносимость физической нагрузки.
- 4 Лечение должно быть подобрано индивидуально и соответствовать тяжести симптомов, рискам обострений, побочным эффектам, сопутствующим заболеваниям, доступности препаратов для разных групп населения.
- 5 Ингаляторная техника должна регулярно оцениваться врачом, чтобы пациента можно было скорректировать.
- 6 Вакцинация от гриппа снижает частоту инфекций нижних дыхательных путей.
- 7 Пневмококковая вакцинация снижает вероятность инфекции нижних дыхательных путей.
- 8 Легочная реабилитация улучшает симптомы, качество жизни, физическое и эмоциональное ежедневное состояние пациента.
- 9 У пациентов с тяжелой хронической гипоксемией в покое длительная кислородная терапия улучшает выживаемость.
- 10 У пациентов со стабильной ХОБЛ и умеренной десатурацией, связанной с отдыхом или физической нагрузкой, длительное лечение кислородом не нужно проводить регулярно.
- 11 Длительная неинвазивная вентиляция может снизить смертность и предупредить повторную госпитализацию у пациентов с тяжелой хронической гиперкапнией и госпитализацией в анамнезе по поводу острой дыхательной недостаточности.
- 12 Хирургическое/бронхоскопическое интервенционное лечение может быть полезным у некоторых больных с прогрессирующей эмфиземой, устойчивой к оптимизированной медицинской помощи.

Особенности первичной диагностики [2]

Если у пациентов старше 40 лет есть любой из этих симптомов можно подозревать ХОБЛ и проводить диагностическую спирометрию:

- стойкая одышка;
- хронический кашель;
- наличие мокроты при кашле;
- рецидивирующие легочные инфекции;
- наличие факторов риска в окружающей среде;
- наличие генетической предрасположенности.

По отдельности эти симптомы не говорят о ХОБЛ, а вот их сочетание у возрастных пациентов повышает риск развития заболевания.

Особенности фармакотерапии и профилактики обострений [1,2]

- У комбинированных бронхолитиков перед высокими дозами монотерапии показано преимущество.
- Комбинированные препараты дают более выраженную бронходилатацию, а риск развития побочных эффектов ниже.
- Длительно действующие β_2 -агонисты (ДДБА) и антихолинергические препараты (ДДАХП), ингаляционные глюкокортикостероиды (ИГКС).
- При выраженной симптоматике в начале лечения комбинация ДДБА/ДДАХП дала больший эффект в сравнении с плацебо и использованием препаратов данной комбинации по отдельности.
- Частые малые дозы против однократных больших. Снижение дозы комбинации и применение ее 2 раза в день улучшает самочувствие пациентов по сравнению с однократным приемом высокой дозы.
- 12 рандомизированных исследований показали, что больные, получившие поливалентную пневмококковую вакцину, имеют меньший риск обострений ХОБЛ.
- Доказана высокая эффективность легочной реабилитации в улучшении самочувствия пациентов с ХОБЛ.
- Исследования показали, что эффективность ингаляционных кортикостероидов (ИКС) возрастает при увеличении уровня эозинофилов в крови. Пациенты с концентрацией эозинофилов менее 100 клеток на мкл крови почти не отвечают на терапию ИКС. Этот показатель можно использовать для определения группы пациентов с плохим ответом на терапию ИКС

Ведение пациентов с ХОБЛ [2]

Когда диагноз установлен, врач должен определить тяжесть состояния и назначить такую терапию, которая снизила бы выраженность имеющихся симптомов.



В дальнейшем лечение корректируется и зависит от изменения состояния больного.

Поддерживающая терапия имеет отдельный алгоритм, не зависит от изначально установленной группы ХОБЛ.

Снижение частоты обострений на фоне ОРЗ возможно при назначении интенсивной терапии ИКС/ КДБА в течение 10 дней после начала ОРЗ.

Больные ХОБЛ в период пандемии находятся под пристальным вниманием медиков, они нуждаются в полном обеспечении

препаратами базисной терапии, составлении плана действий в случае ухудшения состояния. Сами больные должны это осознавать и тщательно придерживаться базисной терапии, соблюдая все рекомендации по профилактике инфицирования SARS-Cov-2.

Литература:

1. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Revised 2020 //www.GOLDcopd.com. (<http://www.GOLDcopd.com>)
2. И.Г. Ульченко, Е.А. Костюкова, О.Н. Крючкова, Е.А. Ицкова, Н.В. Жукова, В.В. Килесса, М.Г. Шкадова. Рекомендации глобальной инициативы по хронической обструктивной болезни легких – GOLD 2020 и COVID-19. Крымский терапевтический журнал. 2020, №3; С: 63-73.

Материал принадлежит ООО "ММА"МедиаМедика", любое копирование и использование в коммерческих целях запрещено.
Предназначено исключительно для специалистов здравоохранения.