

РЕЗОЛЮЦІЯ

науково-практичної конференції «Бронхообструктивні захворювання: від загальних стандартних схем лікування — до персоніфікованої медицини», XII Національний Астма-конгрес

(м. Київ, 17 жовтня 2019 р.)

Висвітлення актуальних питань та напрямків їх вирішення червоною стрічкою проходило скрізь усі доповіді конференції «Бронхообструктивні захворювання: від загальних стандартних схем лікування – до персоніфікованої медицини».

2018-2019 роки були урожайними на презентацію нових матеріалів останніх досліджень, їх висновків та узагальнень, які спонукають нас до зміни поглядів на ведення хворих з бронхіальною астмою та ХОЗЛ.

Вони викладені в основному звіті GINA, додатку до основного звіту, матеріалах щодо діагностики та ведення складної для лікування та тяжкої бронхіальної астми, панелі для впровадження рекомендацій в практику, звіті GOLD та багатьох наукових статтях.

Астма продовжує залишатися однією із головних проблем охорони здоров'я в світі. За даними офіційної статистики, розповсюдженість астми в світі складає від 1 до 16 %. Статистичні дані, які ми маємо в своєму розпорядженні стосовно України, не узгоджуються із світовими показниками і є значно заниженими – пів відсотка.

За результатами міжнародного епідеміологічного дослідження CORE, розповсюдженість «діагностованої лікарем астми» (зі слів респондентів) в нашій країні була майже в 6 разів менша (1,25 %), ніж було виявлено при скринінговому опитуванні що до симптомів (зокрема, свистячого дихання, маркеру астми) (7,4 %).

На рівні первинної медичної допомоги лікарі не завжди коректно виставляють діагноз астми, часто ґрунтуючись лише на респіраторних симптомах та даних фізикального обстеження. Якщо є можливість – і на однократному результаті спірометрії.

Відсутність типових функціональних діагностичних критеріїв часто призводить до помилкового діагнозу та проведення хибної терапії.

Саме тому у випадках, що викликають утруднення, лікарі первинної ланки мають більш активно залучати можливості вторинного та третинного рівня надання медичної допомоги. Оснащені сучасними діагностичними можливостями (повний спектр дослідження функції зовнішнього дихання, лабораторні дослідження – визначення алергічного характеру запалення, atopії, тощо, сучасні методи рентгенологічної діагностики) великі діагностично-консультативні центри (наприклад, на базі Національного інституту фтизіатрії і пульмонології) завжди допоможуть у визначенні причин неконтрольованого перебігу астми, оцінити запальний фенотип бронхіальної астми, пов'язаний з ним ендотип, визначитись з ефективним та безпечним лікуванням.

Радикальні зміни відбулися в наших поглядах щодо ведення саме легкої астми.

Другий важливий акцент щодо диференційованого визначення та підходів до лікування астми 4–5 ступеню. Складна до терапії бронхіальна астма, дійсно тяжка астма, тому для діагностики та призначення лікування таких пацієнтів рекомендується залучення спеціалізованих високотехнологічних закладів охорони здоров'я третинного рівня, міждисциплінарної команди спеціалістів, що підвищує виявлення супутніх захворювань, їх лікування, визначення доцільності щодо проведення біологічної терапії, та поліпшує прогноз.

Застосування найсучасніших методів діагностики дозволяє виділити індивідуальні характеристики пацієнтів, які обумовлюють особливості перебігу та відповіді на лікування бронхообструктивних захворювань, підібрати персоніфіковане лікування на всіх рівнях надання медичної допомоги, підвищити ефективність та безпечність лікування, зменшити інвалідизацію, покращити прогноз астми та ХОЗЛ.

Після обговорення актуальних питань з даної теми учасники конференції прийняли наступну резолюцію:

Підвищити обізнаність лікарів первинної ланки, спеціалістів – пульмонологів, алергологів, терапевтів та педіатрів щодо сучасних можливостей діагностики та лікування хворих на бронхообструктивні захворювання.

При лікуванні хворих на бронхообструктивні захворювання необхідно керуватись персоніфікованим підходом до призначення лікування (враховувати запальний фенотип захворювання, коморбідність). Більш широко залучати діагностичні та консультативні можливості спеціалізованої, високопосціалізованої та високотехнологічної медичної допомоги (вторинний, третинний рівень), залучення мультидисциплінарної команди для своєчасної діагностики та призначення лікування.

Активно впроваджувати сучасні стратегії ведення хворих на бронхообструктивні захворювання в клінічну практику.

*Відповідно до реєстру “З’їздів, конгресів, симпозіумів та науково-практичних конференцій, які проводимуться у 2019 році”
ДУ “Національний інститут фізичної та пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України”
провела 17 жовтня 2019 року науково-практичну конференцію
«Бронхообструктивні захворювання: від загальних стандартних схем лікування —
до персоніфікованої медицини», (м. Київ).*