



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



РЕЗОЛЮЦІЯ
телемосту з циклу
«Ведення пацієнтів з астмою, ХОЗЛ. Лікування в стилі «ІЗІ».
Нові можливості програми «Доступні ліки»»
08 листопада 2022 року, м. Київ, Україна

**Для участі у III-му онлайн-телемості з циклу «Ведення пацієнтів з астмою, ХОЗЛ.
Лікування в стилі «ІЗІ». Нові можливості програми «Доступні ліки»»
зареєструвалось близько 4 400 фахівців системи охорони здоров'я.**

В рамках заходу провідні спеціалісти та практики в галузі алергології, пульмонології, терапії, педіатрії, дієтології поділились своїми експертними думками та досвідом ведення пацієнтів з бронхіальною астмою (БА) та хронічним обструктивним захворюванням легень (ХОЗЛ).

Особливу увагу було надано змінам в державній програмі реімбурсації «Доступні ліки», оновленим рекомендаціям по лікуванню БА, опублікованим даним, які присвячені впливу на пацієнтів різноманітних факторів під час військових дій в країні.

До уваги учасникам було запропоновано трансляцію 7-ми доповідей, у яких висвітлено наступні теми:

- Розширення груп захворювань в програмі «Доступні ліки» та оновлення реєстру препаратів, які компенсуються за державною програмою реімбурсації для пацієнтів з БА та ХОЗЛ;
- Зміна виписки препаратів для лікування пацієнтів з БА і ХОЗЛ у медичних інформаційних системах;
- Вплив війни на пацієнтів з астмою і ХОЗЛ;
- Новий Український протокол лікування астми у дітей;
- Оновлення рекомендації GINA в 2022 році;
- MART-СТРАТЕГІЯ — підходи до лікування БА, спрямовані на досягнення контролю;
- Чому Всесвітня Організація Охорони Здоров'я декларує необхідність доступної цінової політики на препарати для лікування астми і ХОЗЛ?

Панельна дискусія з практикуючими експертами в області пульмонології, алергології, терапії та педіатрії була присвячена обговоренню можливості оновлення програми державної реімбурсації «Доступні ліки», адаптацією лікування пацієнтів з БА та ХОЗЛ в умовах військових дій в країні.

Висновки та рішення за результатами обговорення доповідей:

- Наказом МОЗ України від 27.10.2022 р. № 1931 затверджено оновлений Реєстр лікарських засобів, які підлягають реімбурсації за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення, станом на 20 жовтня 2022 р. Документ набув чинності з 31 жовтня 2022 р.
- Нозологію «Бронхіальна астма» замінили на групу захворювань «Хронічні хвороби нижніх дихальних шляхів». Це означає, що лікар може призначити Буфомікс і Будесонід не тільки пацієнтам з БА, а й з ХОЗЛ.
- В реєстр додано комбіновані лікарських засобів, що застосовуються при хронічних хворобах нижніх дихальних шляхів, — 9 позицій, з яких 6 відшкодовуються повністю. Особлива увага приділена комбінації будесоніду/формотеролу, який є в наявності в низьких, середніх та високих дозах.
- Використання сухопорошкового інгаляційного кортикостероїду (ІКС) забезпечує кращу доставку діючої речовини, порівнюючи з аерозольним інгалятором. Будесонід в інгаляторі Ізіхейлер є найдоступнішим сухопорошковим інгалятором. Лікар повинен обрати зручний і простий інгалятор для пацієнта.

- Відсутній контроль БА відзначається у 60 % пацієнтів. Причиною цього є використання короткодіючих бронхолітиків, які знижують виразність симптомів, та пропуск прийому ІКС. Фіксована комбінація формотерол/будесонід дає можливість використовувати один інгалятор в двох режимах — базисна терапія і симптоматична терапія (скорочено: MART-режим). Фіксована комбінація будесонід/формотерол розглядається в якості пріоритетної терапії згідно міжнародних рекомендацій за рахунок високої ефективності режиму MART. Також важливо, щоб інгалятор був зручним для швидкого зниження симптомів та доступним за ціною для багатьох пацієнтів. Комбінація формотерол/будесонід в інгаляторі Ізіхейлер відповідає цим критеріям.
- Хоча клінічні дослідження і показують, що контроль симптомів астми може бути забезпечений, у реальній клінічній практиці дане захворювання все ще є погано контрольованим і в багатьох країнах продовжує залишатися загрозою для здоров'я суспільства. Згідно міжнародних рекомендацій GINA 2022 одним із важливих факторів є використання ефективної та простої схеми терапії, яка буде формувати прихильність пацієнта до лікування. Наступним кроком є забезпечення використання інгалятора, який мінімізує кількість критичних помилок при використанні препарату і спрощує виконання схеми лікування. Інгалятор Ізіхейлер з комбінацією будесонід/формотерол відповідає даним критеріям.
- Для лікування осіб з ХОЗЛ групи А та В більш рекомендованими є використання довготривалого бронхолітика. Формотерол забезпечує бронходилатацію протягом 12-ти годин та довів свою ефективність у зниженні симптомів у пацієнтів з ХОЗЛ. Потрібно використовувати інгалятори, які забезпечують доставку діючої речовини навіть у пацієнтів зі слабким інспіраторним потоком.
- Для пацієнта важливо мінімізувати кількість помилок при використанні інгалятора. При використанні багатодозових інгаляторів допускається менша кількість помилок.
- При лікуванні пацієнтів з астмою і ХОЗЛ важливою характеристикою інгалятора є його здатність доставити всю дозу діючих речовин у легені. Інгалятори з високим внутрішнім тиском створюють високий потік повітря та забезпечують повну віддачу дози інгалятором. Інгалятор повинен забезпечувати стабільну доставку майже 100 % дози лікарського засобу навіть при невеликих інспіраторних потоках (28 л/хв і більше).
- Одним із важливих психоемоційних факторів, які впливають на пацієнта з астмою і ХОЗЛ — це результат лікування. Важливо одразу уникнути факторів, які можуть знизити мотивацію пацієнта до лікування — висока вартість, незручні інгалятор та схема терапії, часте виникнення її побічних ефектів. Використання сучасних стратегій фармакотерапії, сучасних методів доставки лікарських засобів, формування прихильності пацієнта до терапії забезпечить ефективність лікування та якості життя пацієнта. Забезпечення високої клінічної ефективності лікування та позитивного стану пацієнта і лікаря називається — лікування в стилі «ІЗІ».
- Лікарі первинної ланки є важливою складовою у лікуванні пацієнтів з БА або ХОЗЛ. Діагностика, лікування, корекція терапії може проводитися як самостійно сімейним лікарем, так і в сумісній роботі з пульмонологом або алергологом. Сучасні принципи ведення пацієнтів з астмою і ХОЗЛ залишаються аналогічними на всіх ланках надання медичної допомоги пацієнтам. Сімейні лікарі повинні фокусуватися на використанні комбінації формотерол/ІКС як першочергової терапії на всіх етапах ведення пацієнта з астмою. Призначення їм зручних і простих у використанні інгаляторів, наприклад, Ізіхейлера, та врахування лікарем фармакоекономічної доступності лікарських засобів для пацієнта сформує високу прихильність його до лікування та забезпечить адекватний контроль БА або ХОЗЛ.