

**РЕЗОЛЮЦІЯ**  
**VII НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ**  
**«АКТУАЛЬНІ ПРОБЛЕМИ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ**  
**НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ»**  
**(м. КИЇВ, 11 квітня 2019 р.)**

Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) залишається однією з найважливіших проблем охорони здоров'я. Хоча в останні роки ХОЗЛ привертає все більшу увагу з боку медичної спільноти, це захворювання залишається маловідомим для широких верств населення, а також для офіційних представників органів охорони здоров'я та урядових структур.

ХОЗЛ заподіює колосальний моральний та матеріальний збиток хворим, членам їх родин, економікам країн в усьому світі. Причому тягар неухильно зростає, незважаючи на певні успіхи, досягнуті у веденні цієї патології. ХОЗЛ залишається четвертою лідируючою причиною смерті в світі, є головним чинником хронічної захворюваності та смертності; пацієнти страждають на ХОЗЛ роками та помирають, в першу чергу, від його ускладнень. Зважаючи на зростаюче розповсюдження факторів ризику та загальне старіння населення передбачається збільшення соціально-економічного збитку від ХОЗЛ.

У 2017 році опубліковані зміни положень міжнародного керівництва «Глобальна стратегія діагностики, ведення та профілактики ХОЗЛ» — GOLD-2017, який стає нині новим інструментом для імплементації ефективних планів ведення хвороби. У GOLD-2017 враховані результати останніх важливих клінічних досліджень, які впливають як на поліпшення діагностики ХОЗЛ, так і вибір ефективніших схем лікування. Зроблено ще один крок до персоналізованого ведення ХОЗЛ з індивідуальним (негруповим) підходом до захворювання, визначені маркери для оцінки можливих загострень.

У перегляді GOLD-2017 класифікація за ступенем бронхообструкції відокремлена від поділу на групи А, В, С, D, у якому і надалі найважливішою є оцінка симптомів ХОЗЛ та ризиків загострень.

У керівництві GOLD-2017 рекомендовано проводити мультимодальну оцінку захворювання, яка охоплює симптоми (задишка, кашель, продукція мокротиння), майбутні ризики загострень, ступені бронхообструкції та ідентифікацію коморбідних станів.

У 2019 році опублікована нова редакція міжнародного керівництва «Глобальна стратегія діагностики, ведення та профілактики ХОЗЛ» — GOLD-2019, який стає нині новим інструментом для імплементації ефективних планів ведення хвороби. В документі наведено оновлені визначення ХОЗЛ, підходи до класифікації захворюван-

ня, запропоновані сучасні схеми лікування, засновані на результатах багатоцентрових міжнародних клінічних досліджень, що обґрунтовує високу доказовість такої терапевтичної тактики. Викладено нові принципи розподілу хворих на клінічні групи, засновані виключно на основі оцінки суб'єктивних проявів ХОЗЛ, представлені алгоритми початкової і підтримуючої терапії, нові підходи до лікування загострень захворювання.

У новішому перегляді GOLD-2019 були внесені істотні зміни в класифікацію ХОЗЛ — розподіл хворих за клінічними групами було рекомендовано проводити виключно на основі оцінки суб'єктивних проявів хвороби і історії загострень. При цьому була чітко визначена роль спірометрії як необхідного інструменту при встановленні діагнозу та критерію оцінки ефективності терапії і темпів прогресування.

У GOLD-2019 лікування ХОЗЛ визначається періодами хвороби — стабільним перебігом та загостренням ХОЗЛ. Перевага повинна надаватися інгаляційним бронхолітикам тривалої дії порівняно з інгаляційними засобами короткої дії та пероральними препаратами.

Якщо в терапії бронхіальної астми ІКС є основою базової протизапальної терапії, то при ХОЗЛ їх призначення потребує переконливих обґрунтувань. Згідно з сучасною концепцією ІКС рекомендовані тільки у хворих з рівнем еозинофілів в периферичній крові вище 300 кл / мкл.

На конференції розглянуто питання впровадження змін та доповнень керівництва GOLD 2017-2019 до порядку надання медичної допомоги хворим на хронічне обструктивне захворювання легень в Україні.

За підсумками роботи конференції прийняті наступні рішення:

1. Враховуючи нові дані щодо початкової та базисної терапії ХОЗЛ і терапії його загострення внести зміни до рекомендацій ведення пацієнтів з цією патологією.

2. Експертам ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України» підготувати нову редакцію Адаптованої клінічної настанови «Хронічне обструктивне захворювання легень» з включенням нових положень GOLD.

2. Обласним пульмонологам провести науково-практичні конференції або семінари для пульмонологів і терапевтів з метою ознайомлення їх з новими положеннями Глобальної ініціативи з ХОЗЛ.

Голова організаційного комітету  
Академік НАМН України, професор Ю. І. Фещенко

