

ХОБЛ – новый взгляд на известную проблему





Что такое ХОБЛ?

©GSK Presentation •
Department • Author

Определение ХОБЛ



Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – это заболевание, развитие которого можно **предотвратить и которое нужно лечить**. ХОБЛ характеризуется ограничением воздушного потока, которое не является полностью обратимым.

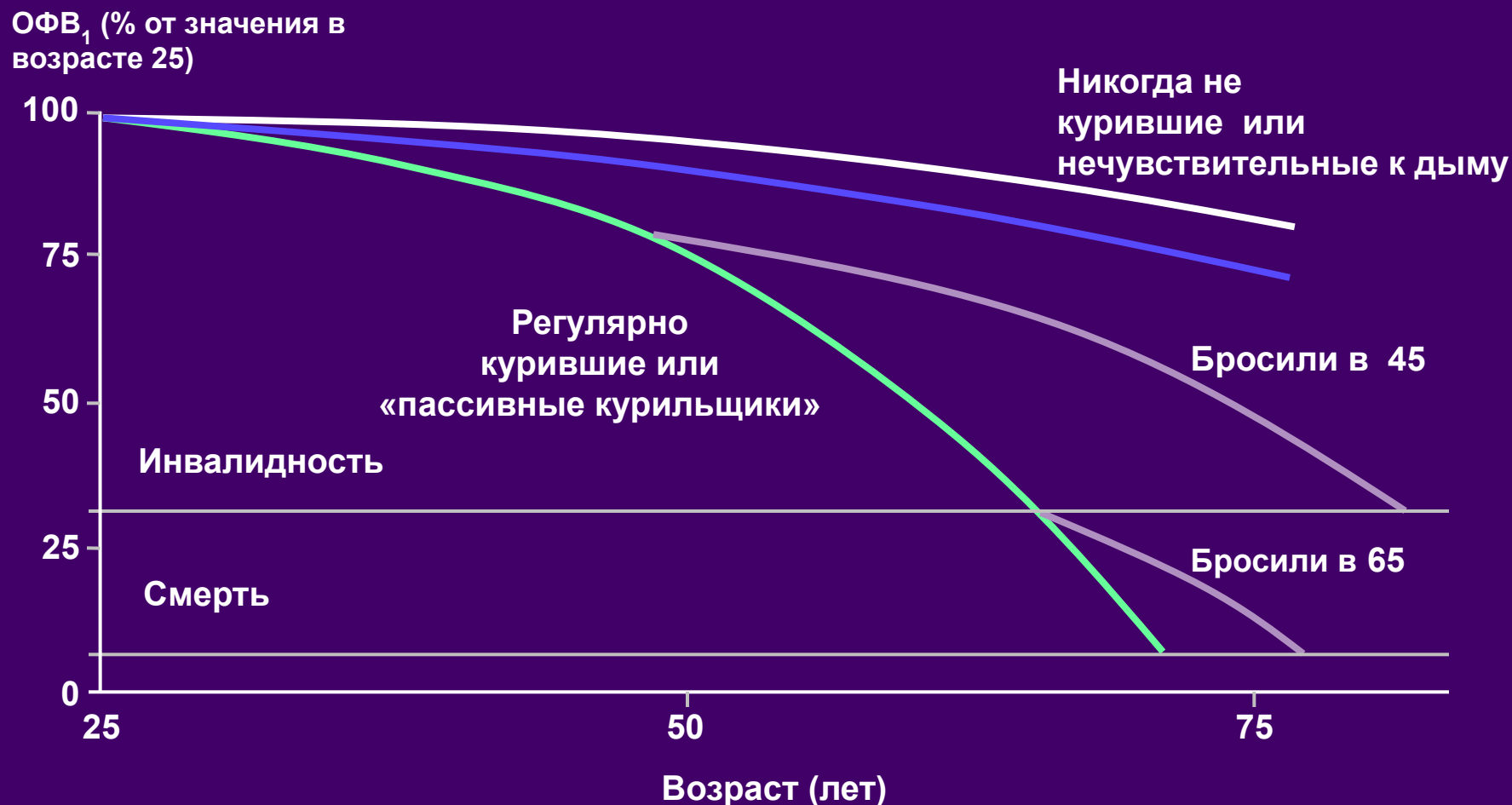
Ограничение воздушного потока, как правило, прогрессирует, и связано с **воспалительным ответом** легких на мельчайшие частицы или газы, в основном вызывается курением.

Хотя ХОБЛ поражает легкие, она также имеет значительное **влияние на весь организм**.

©GSK Presentation

Department • Author

ХОБЛ характеризуется прогрессирующим снижением функции легких



ХОБЛ – многокомпонентное заболевание



- Воспаление играет центральную роль в развитии ХОБЛ



Приводят к

Одышке
Обострениям
Снижению качества жизни
Прогрессированию
заболевания
Смерти

© GSK Presentation •

Department • Author

Воспаление – центральная роль в развитии ХОБЛ



- Вдыхаемые раздражители (в основном табачный дым) вызывают воспаление и структурные изменения в легких, которые ведут к ХОБЛ, её симптомам и последствиям.
- Инфильтрация дыхательных путей клетками воспаления возникает как на ранней, так и на поздней стадии ХОБЛ²
- По мере прогрессирования заболевания, нарастает закупорка мелких дыхательных путей слизью²
- Наличие воспаления в дыхательных путях пациентов с ХОБЛ является причиной для назначения терапии ингаляционными кортикостероидами (ИГКС)



Бремя ХОБЛ

©GSK Presentation •
Department • Author

Распространенность ХОБЛ в Европе



- 4-6% взрослого населения имеют клинически подтвержденный диагноз ХОБЛ

- 1.8 млн в Испании



- 3.0 млн в Англии



- 2.7 млн в Германии



- 2.6 млн в Италии



- 2.6 млн во Франции



- Более 10% взрослых имеют признаки ограничения воздушного потока

©GSK Presentation •

Department • Author ERS/ELF. European Lung White Book 2003

Истинное бремя ХОБЛ



- Распространенность ХОБЛ недооценивается, так как многие пациенты остаются недиагностированными
 - Только 25% больных ХОБЛ в Европе диагностируются
- Увеличивается распространенность ХОБЛ среди женщин
 - В целом, более высокая распространенность среди мужчин
 - Но распространенность среди женщин увеличивается быстрее
- Увеличивается распространенность среди молодых пациентов
 - На 45% увеличилась распространенность среди молодых (25-44 лет) пациентов с ограничением воздушного потока в 1988-1994 годах по сравнению с 1971-1975 годами

Смертность

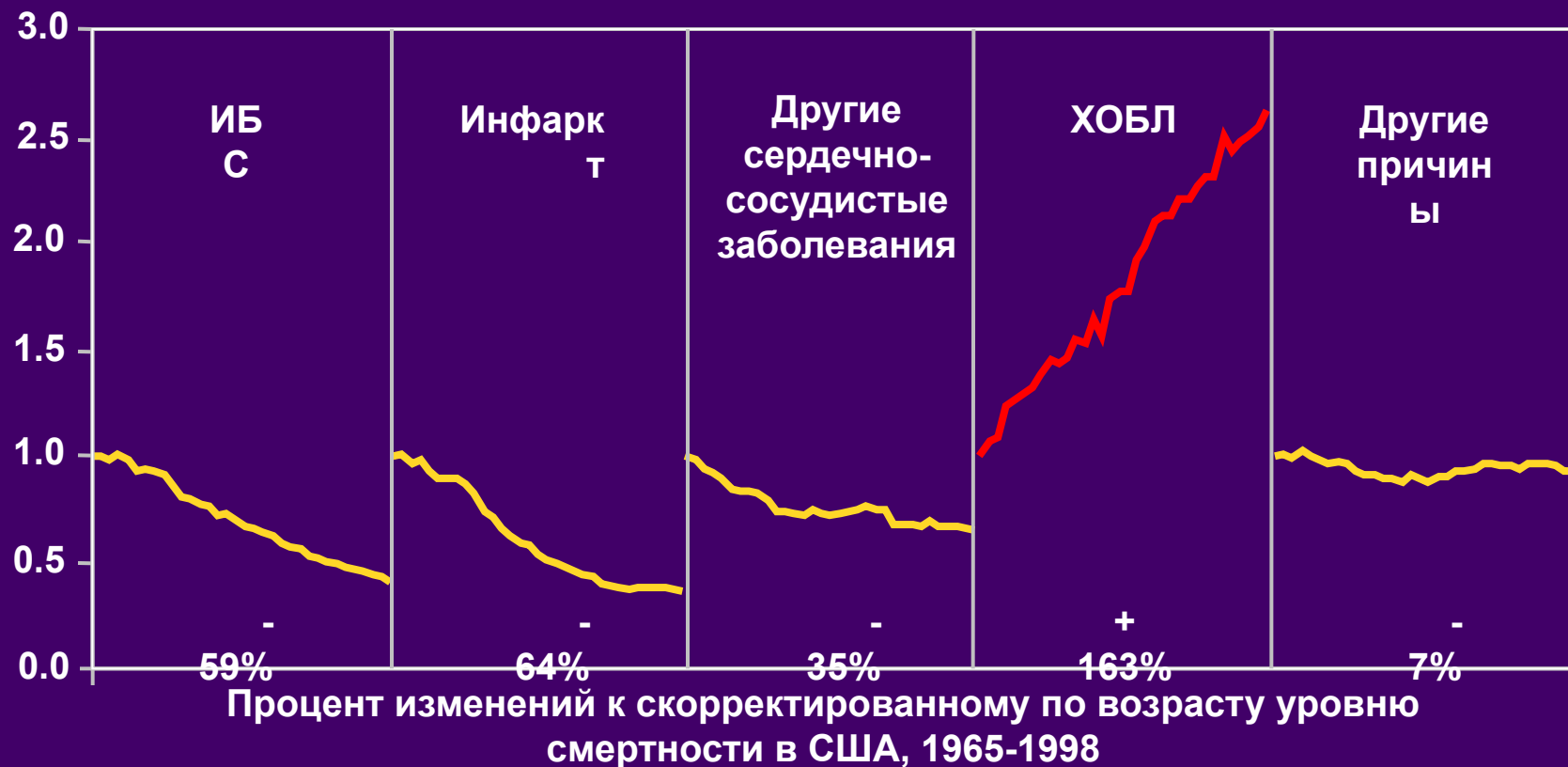


- Около 200,000 – 300,000 человек в Европе умирает каждый год от ХОБЛ
- К 2020 году, ХОБЛ станет третьей ведущей причиной смертей в мире и будет насчитывать 4.7 млн смертей в год
- Между 1968 и 1999 годами, смертность от ХОБЛ среди мужчин увеличилась на 27%, но среди женщин она увеличилась на 382% (в США)
- Смертность от ХОБЛ среди женщин в настоящее время приблизилась к смертности от ХОБЛ среди мужчин

ХОБЛ является единственным заболеванием, смертность от которого постоянно и значительно увеличивается за последние годы



Пропорция к уровню 1965 года



©GSK Presentation •
Department • Author

Роль обострений в прогрессировании заболевания

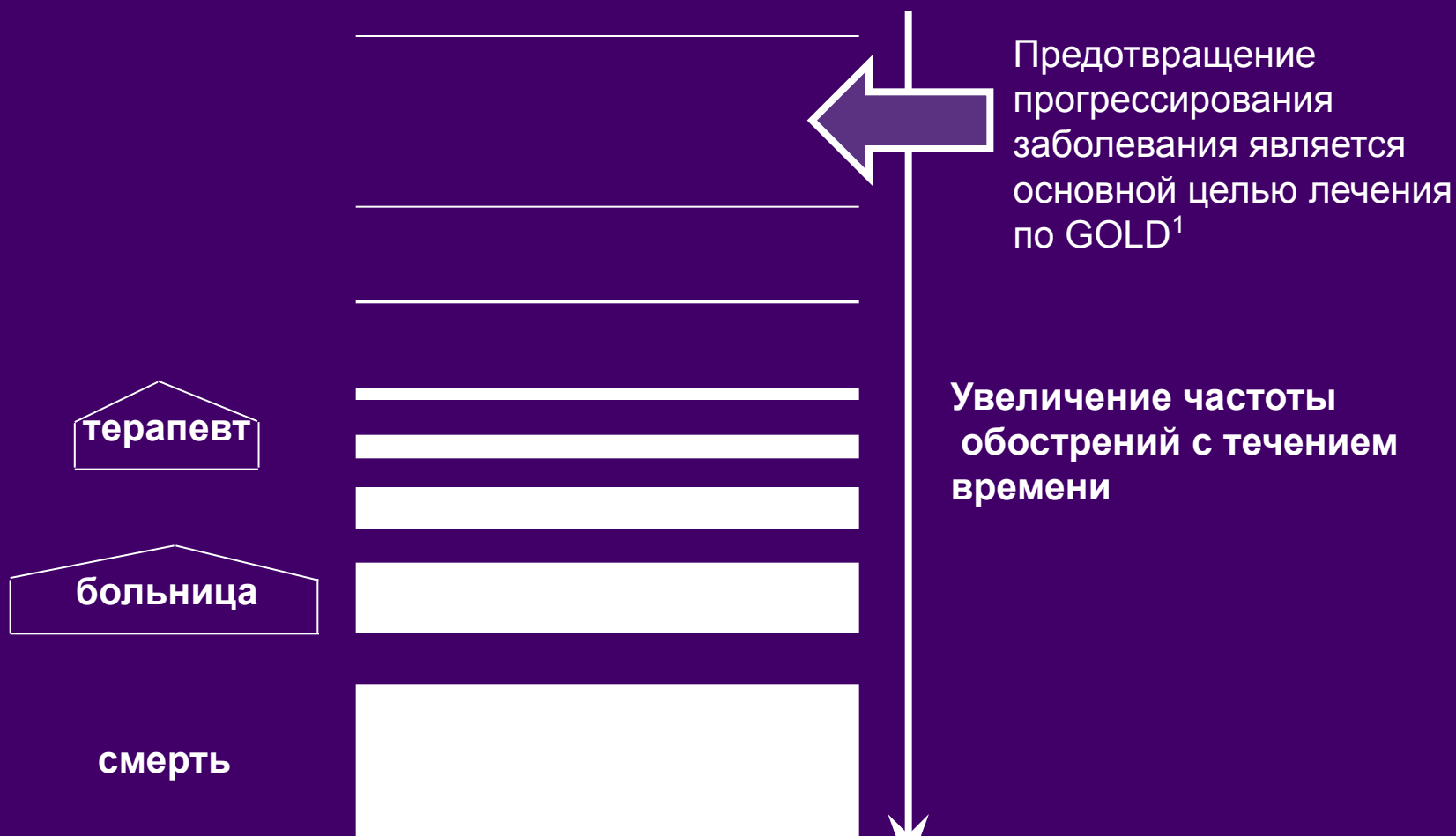


- Обострения тесно связаны с общим ухудшением состояния здоровья^{1,2}
- До 70% пациентов, госпитализированных по причине обострения, повторно госпитализируются в течение года³
- Уровень смертности по причине обострений ХОБЛ, достаточно высок
 - Уровень госпитальной смертности составляет, как минимум, 10%^{4,5}
 - До 43% пациентов умирает в течение года после госпитализации по причине обострения⁶

©GSK Presentation •
1. Spencer S et al. Eur Respir J 2004; 2. Beemungal TA et al. Am J Respir Crit Care Med 1998; 3. Gibson PG et al. J Qual Clin Pract 1998;
4. Anto JM et al. Eur Respir J 2001; 5. Stoller JK, New Eng J Med 2002; 6. Connors AF et al. Am J Respir Crit Care Med 1996.

Department • Author

Важность предотвращения обострений



©GSK Presentation •

Department • Author GOLD Guidelines. <http://www.goldcopd.com>



Часть 3

Лечение ХОБЛ

©GSK Presentation •
Department • Author

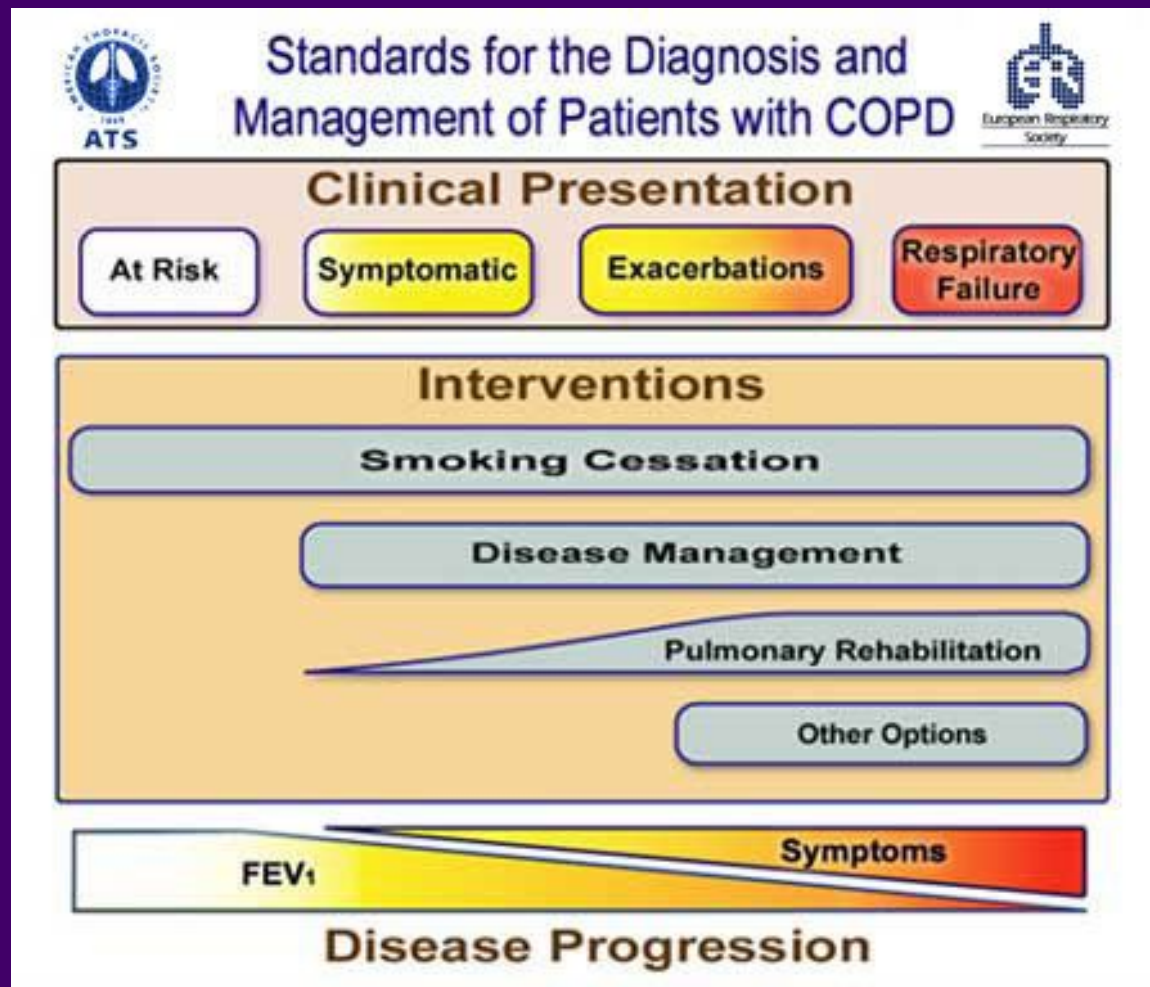
Когда начинать лечение?



- Симптомы в целом развиваются только после значительного снижения объема форсированного выдоха ($ОФВ_1 \leq 50\%$)



Руководство ATS/ERS, 2004



© GSK Presentation
Department • Author

Рекомендуемое лечение на каждой стадии ХОБЛ – рекомендации GOLD



Стадия	Вероятный ОФВ ₁ и возможные симптомы/характеристики	Рекомендуемое лечение*
I) Легкая	≥80% кашель, мокрота	Коротко действующий бронходилататор по требованию
II) Средняя	50-79% кашель, мокрота, одышка, обострения	Регулярное применение одного или более длительно действующих бронходилататоров (напр. ДДБА, антихолинергические препараты) Восстановление функции легких
III) Тяжелая	30-49% кашель, мокрота, одышка, частые обострения, снижающие качество жизни	Ингаляционные стероиды в случае повторяющихся обострений (напр 3 за последние 3 года)
IV) Очень тяжелая	<30% или наличие дыхательной недостаточности/правожелудочковой недостаточности	Долговременная оксигенотерапия при наличии дыхательной недостаточности. Возможно хирургическое вмешательство

Добавляется по мере увеличения тяжести

*

Избегание факторов риска (включая прекращение курения) и вакцинация от гриппа рекомендованы на всех стадиях.

©GSK

Presentation •

Author

Эффекты ИГКС и ДДБА при многокомпонентном заболевании

