

# БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА: ВЧЕРА, СЕГОДНЯ, ЗАВТРА...

- ▶ **Вчера:** распространенность БА в 60-х не превышала 2-4%, однако с середины 60-х начинает резко увеличиваться;
- ▶ **Сегодня:** БА – одно из самых распространенных заболеваний человека (300 млн больных БА в мире);
- ▶ **Завтра:** к 2025г. БА разовьется еще у 100-150 млн человек;
- ▶ к 2030г. – 50% жителей планеты будут аллергиками

# Социальное бремя



**Бронхиальная астма (БА) и ХОБЛ – наиболее распространенные и тяжелые заболевания, сопровождающиеся развитием бронхообструктивного синдрома.**

**Ежегодно в мире от БА погибает до 150 000 человек!**

**В Украине более 16 000 000 больных ХОБЛ!  
ХОБЛ занимает 5-е место среди ведущих причин смерти в возрастной группе старше 40 лет.**



# Несколько фактов



- Впервые астма была описана в конце II века н. э.
- Сегодня астмой страдают более 300 млн человек во всем мире



- Астмой болен каждый пятый шотландец, каждый десятый американец и каждый пятнадцатый француз
- По смертности от астмы лидируют Китай, Россия, Узбекистан и Албания
- Ежегодно от астмы умирает 2 миллиона человек

# ЭПИДЕМИОЛОГИЯ АСТМЫ

- ▶ Распространенность астмы среди детей и взрослых составляет 10-15% и 5-10% соответственно
- ▶ Несмотря на оптимизацию подходов к ведению больных астмой, смертность от этого заболевания не снижается
- ▶ Причины повсеместного возрастания болезненности/смертности остаются не установленными

# Global Initiative for Asthma



ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ  
ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ  
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ИНСТИТУТЫ ЗДОРОВЬЯ США  
Национальный институт сердца, легких и крови

Пересмотр 2002 г.

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ АСТМЫ, GINA 2011

Бронхиальная астма – это хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, в котором принимают участие многие клетки (Т-лимфоциты, эозинофилы, тучные клетки) и клеточные элементы. Хроническое воспаление приводит к возникновению гиперреактивности бронхов и к формированию диффузной бронхиальной обструкции, которая обратима: полностью или частично, спонтанно или медикаментозно.

# ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ И ПРОЯВЛЕНИЕ БА

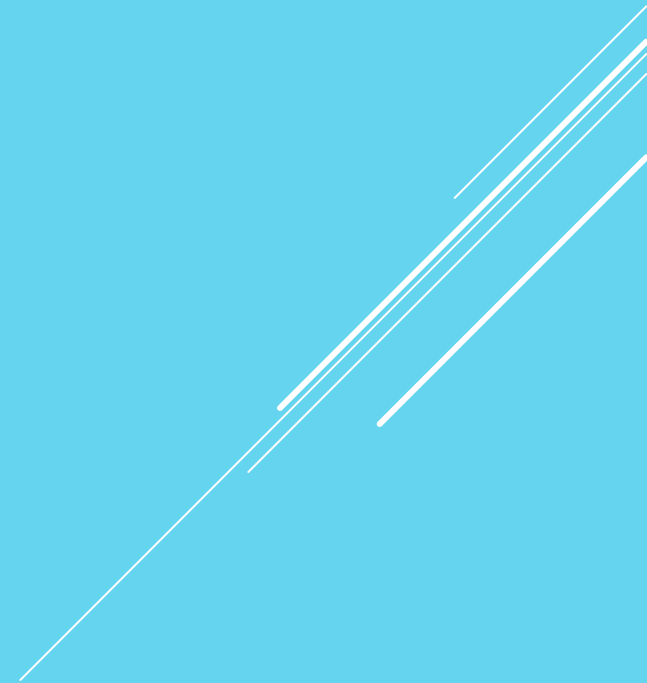
## ВНУТРЕННИЕ ФАКТОРЫ

Генетические, например

- ▶ Гены, предрасполагающие к атопии
- ▶ Гены, предрасполагающие к бронхиальной гиперреактивности

Ожирение

Пол



# ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ И ПРОЯВЛЕНИЕ БА

## ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ

### Аллергены

- ▶ Аллергены помещений: клещи домашней пыли, шерсть домашних животных, аллергены тараканов, грибы, в т.ч. плесневые и дрожжевые
- ▶ Внешние аллергены: пыльца, грибы, в т.ч. плесневые и дрожжевые

### Инфекции (главным образом, вирусные)

### Профессиональные сенсибилизаторы

### Курение табака

- ▶ Пассивное курение
- ▶ Активное курение

### Загрязнение воздуха внутри и снаружи помещений

### Питание



# ПАТОГЕНЕЗ БА

Воздействие внешних и внутренних факторов  
(измененный генотип, загрязнения окружающей среды,  
аллергены, вирусная инфекция)

**ВОСПАЛЕН  
ИЕ**

Гиперреактивность  
bronхов

Бронхообструкция

Триггеры  
(аллергены,  
физическая нагрузка,  
холодный воздух,  
SO<sub>2</sub>, и др.)

Симптомы  
(кашель, затрудненность  
дыхания, чувства  
стеснения в груди,  
одышка и др.)



Вне приступа астмы



Во время приступа астмы



# КЛЮЧЕВЫЕ ТЕРМИНЫ

- ❖ **Воспаление** – имеет иммунный характер
- ❖ **Гиперреактивность бронхов** – неадекватный (слишком сильный) ответ бронхов на раздражители, безразличные для здорового человека
- ❖ **Бронхиальная обструкция** – нарушение прохождения воздуха по мелким бронхам
- ❖ **Атопия** – наследственная предрасположенность к Ig E-зависимому ответу
- ❖ **Триггер** (пер. с англ. «курок») – быстро действующий фактор риска, провоцирующий или усугубляющий бронхиальную обструкцию

# Оценка функции легких Спирометрия



- Для диагностики БА наибольшее значение имеют следующие показатели:
- $ОФВ_1$  – объем форсированного выдоха в первую секунду,
- $ФЖЕЛ$  – форсированная жизненная емкость
- $ПСВ$  – пиковая скорость выдоха
- Показатели гиперреактивности дыхательных путей





## ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ПРИ БА

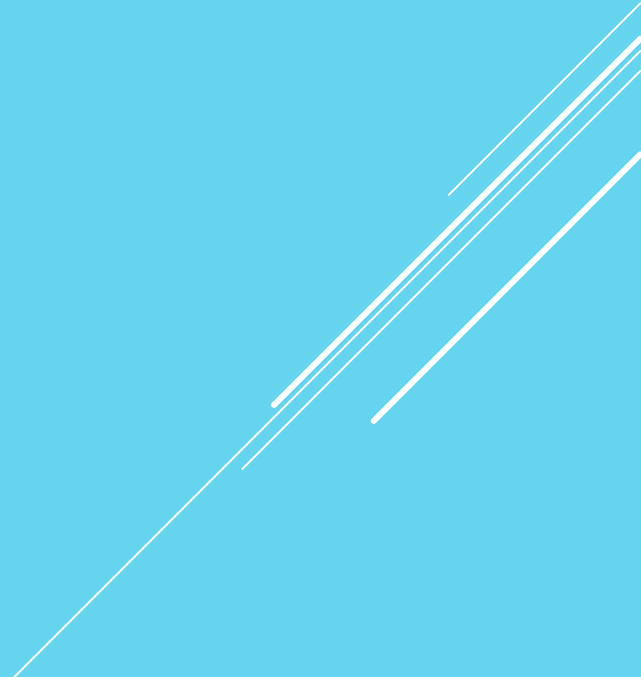
←  
Препараты для  
базисной  
терапии:  
контроль  
заболевания  
(предупреждение  
симптомов)

→  
Препараты для  
симптоматической  
терапии:  
БРОНХОЛИТИКИ

# Asthma Nurse - Real Life



# *СПОСОБЫ ДОСТАВКИ ЛЕКАРСТВА В ЛЕГКИЕ*

- ▶ Дозированные аэрозольные ингаляторы
  - ▶ Дозированные аэрозольные ингаляторы, активируемые вдохом
  - ▶ Порошковые ингаляторы
  - ▶ Небулайзеры
- 





# ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДОЗИРОВАННЫЕ ИНГАЛЯТОРЫ: ПОРОШКОВЫЕ

## Основные типы ПИ



Мультидиск



Хандихалер



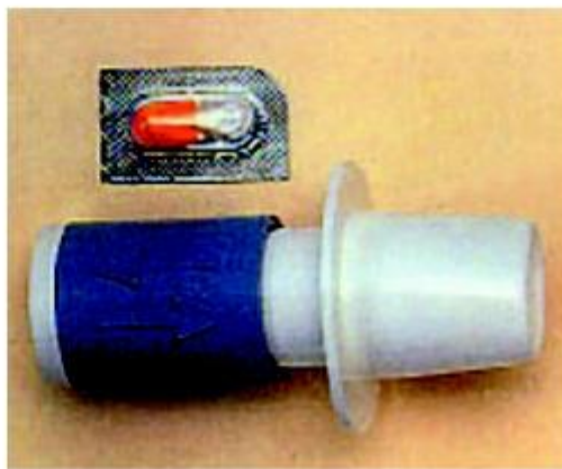
Дискхалер



Аэролайзер



Турбухалер



Спинхалер



Ротухалер



Циклохалер

# ЦЕЛИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- ▶ достижение и поддержание контроля над симптомами болезни (полной ремиссии);
- ▶ предотвращение обострений бронхиальной астмы;
- ▶ поддержание показателей функции легких на уровне близком к нормальному;
- ▶ поддержание нормального уровня активности, в том числе физической;
- ▶ исключение побочных эффектов противоастматической терапии;
- ▶ предотвращение развития необратимой бронхиальной обструкции;
- ▶ предотвращение связанной с бронхиальной астмой смертности

# СПОСОБ ДОСТАВКИ АЭРОЗОЛЯ ВЛИЯЕТ НА КОНЕЧНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ НЕ МЕНЬШЕ, ЧЕМ САМО ЛЕКАРСТВО

Самый доступный по  
стоимости ингалятор может  
стать самым дорогим при  
неправильном использовании!



# Преимущества небулайзерной терапии



- Техника ингаляции легко выполняема для детей, пациентов пожилого возраста, возможно использовать при жизнеугрожающих состояниях
- Непревзойденно – быстрое купирование приступов удушья
- Короткое время лечебной процедуры
- Создание аэрозоля с оптимальным размером частиц
- Возможность доставки высоких доз препарата непосредственно в легкие
- Отсутствие фреона и других пропеллентов
- Простота и удобство применения

# ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ



- ▶ Ингаляционные глюкокортикоиды являются наиболее эффективными препаратами из существующих противовоспалительных средств в лечении бронхиальной астмы

**(Уровень 1А)**

# МЕСТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ИГКС

- ▶ **охриплость голоса (дисфония)** — наиболее частый побочный эффект, который развивается приблизительно у 40% больных, принимающих высокие дозы **ИГКС**;
- ▶ **кандидоз ротоглотки**, который возникает у 5% больных;
- ▶ **раздражение глотки и кашель**, которые вероятно обусловлены воздействием примесей, которые содержатся в дозирующих ингаляторах; они реже возникают при использовании порошковых ингаляторов.

# СРЕДСТВА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

К ним относятся препараты, которые быстро устраняют острый бронхоспазм и сопровождающие его симптомы

- ▶  $\beta_2$ -агонисты
- ▶ М-холинолитики,
- ▶ теофиллин (эуфиллин),
- ▶ системные глюкокортикоиды.

# **GINA 2011: КРИТЕРИИ КОНТРОЛЯ НАД БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

- ▶ минимальная выраженность (или отсутствие) хронических симптомов, включая ночные
- ▶ минимальное количество обострений
- ▶ отсутствие экстренных обращений за медицинской помощью
- ▶ минимальная потребность (или ее отсутствие) в применении Б2-агонистов по требованию
- ▶ отсутствие ограничений в повседневной активности, включая физические упражнения
- ▶ вариабельность ПСВ в течение суток менее 20%
- ▶ (Почти) нормальные значения ПСВ
- ▶ минимальное количество (или отсутствие) побочных эффектов лекарственной терапии





Когда мне дышится  
свободно,  
мне хочется летать  
от радости...

*БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!*

The image features a solid light blue background. In the center, the text "БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!" is written in a dark red, italicized, sans-serif font. In the bottom right corner, there are several thin, white, parallel diagonal lines that create a sense of motion or a modern design element.