

ОЦЕНКА КОНТРОЛЯ АСТМЫ В РАБОТЕ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА

Медеуова С.С.

Поликлиника №1, г. Экибастуз

В исследовании GOAL было установлено, что терапия, направленная на достижение полного контроля, т.е. полного отсутствия каких-либо проявлений бронхиальной астмы (БА), позволяет добиться хорошего контролируемого течения заболевания у большинства пациентов, у значительной части больных – полного контроля (1). Достижение контроля БА становится главным показателем эффективности терапии. Так, в исследовании GOAL при использовании комбинированного препарата «Сальметерола / флутиказона» удалось добиться полного контроля БА в течение года у 25-50% больных.

Цель исследования. Изучение уровня контроля БА у взрослых пациентов в результате проводимого лечения в амбулаторно-поликлинической практике.

Материалы и методы.

Под наблюдением находились 26 больных БА, средний возраст составлял $52,16 \pm 1,2$ лет. Степень тяжести: легкая – 2 больных (7%), среднетяжелое – 20 (76%), тяжелая – 4 (15%). Длительность заболевания у всех пациентов составила более 10 лет. Сопутствующие заболевания выявлены у 23 больных. Больше половины страдают сердечнососудистой патологией.

Оценка эффективности проводимой терапии с помощью валидизированной русскоязычной версией опросника АСТ (AsthmaControlTest) во время регулярных посещений пациентами врача. Пациенту предлагалось ответить на 5 вопросов:

1. Как часто за последние 4 недели астма мешала Вам выполнять обычный объем работы в учебном заведении, на работе или дома?

2. Как часто за последние 4 недели Вы отмечали у себя затруднение дыхания?

3. Как часто за последние 4 недели. Вы просыпались ночью или раньше, чем обычно, из-за симптомов астмы?

4. Как часто за последние 4 недели Вы использовали быстродействующий ингалятор?

5. Как Вы оценили, насколько Вам удавалось контролировать астму за последние 4 недели?

Ответы предусматривали оценку состояния по 5-бальной шкале (при максимальной сумме 25 баллов и минимальной – 5 баллов). Результат менее 20 баллов свидетельствовал об отсутствии контроля БА, 20-24 балла – о хорошем контроле, 25 баллов – полный контроль БА.

Во время проведения исследования разрешался прием β_2 -агонистов короткого действия, лекарств для лечения сопутствующих заболеваний. Базисная терапия включала в себя ингаляционные глюкокортикоиды, Серетид 250/50.

Результаты.

Анализ изменения уровня контроля БА за наблюдаемый период больных БА участковыми терапевтами показал повышение его уровня на 4-7 баллов при применении «Серетида». Так тестконтроль в начале исследования составлял менее 20 баллов у 20 больных, у 6 – больше 20 баллов. В конце исследования показатели тестирования выглядят следующим образом: оценка 25 баллов была у 2-х больных, 20-24 балла у 20 больных и у 4 больных с тяжелой формой БА достигнуть контроля не удалось.

Выводы:

1. Валидизированная русскоязычная версия опросника АСТ является надежным и простым инструментом для оценки контроля астмы;

2. Участковым терапевтам за наблюдаемый период удалось добиться улучшения уровня контроля БА до уровня хорошо контролируемой БА.

Литература:

1. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы. Пересмотр 2002 г.: пер. с англ. под ред. А.Г. Чучалина. М.; 2002 .