Бронхиальная астма: решаем проблему сообща

Интервью с главным специалистом накануне IV Национального астма-конгресса

В середине октября в Украине уже в четвертый раз будет проходить Национальный астма-конгресс. На первый взгляд может показаться, что ежегодное проведение столь масштабного медицинского форума, посвященного только одному заболеванию, нецелесообразно. Но это не так, если речь идет о таком заболевании, как бронхиальная астма (БА). Проблема БА стоит в нашей стране очень остро и требует серьезных совместных усилий со стороны органов власти, Министерства здравоохранения, ведущих специалистов, практикующих врачей и общественных организаций для того, чтобы изменить ситуацию к лучшему. Астма-конгресс, в свою очередь, дает возможность собрать в одной аудитории все заинтересованные стороны, обсудить имеющиеся проблемы, поставить задачи на ближайший год и наметить пути их реализации.

Ю.И. Фещенко

Накануне IV Национального астма-конгресса о современном состоянии проблемы БА в Украине и задачах, которые позволяет решить проведение этого мероприятия, мы беседуем с **главным пульмонологом и фтизиатром МЗ Украины, академиком НАМН Украины, директором ГУ «Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф.Г. Яновского НАМН Украины», доктором медицинских наук, профессором Юрием Ивановичем Фещенко.**

– Насколько актуальна проблема БА в мире и Украине? Изменилась ли в нашей стране ситуация с заболеваемостью БА и смертностью от этого заболевания в последнее время?

– БА по-прежнему остается одной из наиболее актуальных медико-социальных проблем современного общества. Это обусловлено прежде всего значительной распространенностью этого заболевания. Так, по оценкам экспертов ВОЗ, БА страдают около 5% жителей нашей планеты, при этом прослеживается четкая тенденция к росту заболеваемости. Следует отметить, что растет удельный вес тяжелых форм этого заболевания, в том числе среди детей и лиц молодого возраста. В некоторых странах мира отмечается повышение летальности от БА и ее осложнений.

Неблагоприятная динамика распространенности БА и, в частности, ее тяжелых форм связана с целым рядом факторов, среди которых ухудшение экологической обстановки, повышение частоты генетических дефектов, ассоциирующихся с развитием БА и ее тяжелым течением, нездоровый образ жизни современного человека, профессиональные вредности, нерациональное лечение и т.д.

БА является серьезным экономическим бременем и для пациента, и для общества. В настоящее время на лечение больных БА расходуется значительная часть средств, выделяемых из бюджетов развитых стран на здравоохранение. Так, по данным за 2008 г., в США БА болеют около 36 млн человек (почти 11% населения), а экономические затраты, связанные с лечением этого заболевания, достигают 16 млрд долларов ежегодно, что составляет 2% расходов бюджета на здравоохранение.

Что касается нашей страны, то оценить реальную распространенность БА и соответственно динамику этого показателя не представляется возможным, поскольку достоверных статистических данных в Украине по БА нет. Согласно официальной статистике распространенность БА в Украине составляет приблизительно 1,5-2%, но эта цифра, безусловно, далека от действительности. По нашим оценкам, этот показатель может достигать 7-8%. Именно такие данные были получены при проведении ограниченных эпидемиологических исследований (в ходе подготовки диссертационных работ, маркетинговых исследований фармацевтических компаний и др.). К сожалению, специальные углубленные эпидемиологические исследования по изучению распространенности заболеваний легких в нашей стране не проводились уже около 30 лет.

В то же время за последние несколько лет в Украине наблюдается снижение частоты тяжелых обострений БА и смертности от этого заболевания. Такая положительная динамика прежде всего связана с активным внедрением в клиническую практику ингаляционных кортикостероидов и их комбинаций с β_2-агонистами длительного действия, а также с улучшением ранней диагностики БА.

– Какие проблемы в отношении диагностики и лечения БА стоят сегодня наиболее остро?

– Существенно заниженные показатели распространенности БА в Украине согласно официальной статистике, о чем мы уже говорили ранее, в первую очередь связаны с гиподиагностикой этого заболевания и только во вторую – с несовершенством медицинской статистической отчетности в нашей стране.

Низкую выявляемость БА и ее позднюю диагностику в Украине можно объяснить несколькими основными причинами, а именно:

• низкой настороженностью врачей первичного звена здравоохранения (участковых терапевтов и педиатров, семейных врачей, врачей скорой помощи, к которым в первую очередь обращаются за помощью больные БА) в отношении этого заболевания;

• недостаточными знаниями врачей этих специальностей о критериях диагностики БА; неумением дифференцировать БА и хроническое обструктивное заболевание легких (ХОЗЛ), подходы к лечению которых существенно отличаются;

• боязнью диагноза БА не только среди пациентов, но и врачей, в результате чего значительное количество случаев БА скрывается под устаревшими диагнозами обструктивного и астматического бронхита, предастмы и др.;

• объективными трудностями установления диагноза БА на этапе первичной медицинской помощи (отсутствие спирографов в большинстве амбулаторных лечебно-профилактических учреждений нашей страны).

При этом важно понимать, что последствиями поздней диагностики БА являются несвоевременное начало терапии, более быстрое прогрессирование заболевания и развитие его тяжелых форм.

Серьезные проблемы связаны не только с диагностикой, но и ведением пациентов с БА. Согласно современным руководствам по ведению пациентов с БА основной целью лечения этого заболевания является достижение контроля над ним, чего в большинстве случаев невозможно достичь без проведения базисной терапии (преимущественно ингаляционными кортикостероидами (ИКС) в виде монотерапии или в комбинации с β_2-агонистами длительного действия). Но что мы наблюдаем в реальной клинической практике? Вместо базисной противовоспалительной ингаляционной терапии большинство больных БА в нашей стране получают только препараты для купирования симптомов либо метилксантины, роль которых в лечении БА согласно современным рекомендациям весьма ограничена. Так, анализ структуры продаж лекарственных средств для лечения бронхообструктивных заболеваний за 2009 год показал, что на β_2-агонисты короткого действия приходится более 37% продаж, системные метилксантины – 34,5%, комбинированные препараты β_2-агониста короткого действия и холинолитика – 2,8%, ИКС – 2,7%, комбинации ИКС и β_2-агониста длительного действия – 1,7%, системные β_2-агонисты – 0,5%, β_2-агонисты длительного действия – 0,4%, пролонгированные холинолитики – 0,2%.

Среди достаточно частых ошибок, которые допускают украинские врачи при ведении пациентов с БА, также следует отметить применение депо-препаратов системных кортикостероидов, антигистаминных препаратов, муколитиков, отсутствие постоянного мониторинга состояния больных и коррекции лечения в случае его низкой эффективности. Как следствие, мы наблюдаем высокую частоту обострений и увеличение длительности госпитализации больных БА.

Нерешенных проблем остается еще немало, но нельзя не отметить и те успехи, которые нам удалось достичь в последние годы. Прежде всего, хотелось бы обратить внимание на результаты образовательных программ, которые мы проводим для врачей и пациентов. Так, в начале 2009 года под патронатом МЗ Украины и НАМН Украины и при поддержке фармацевтической компании «ГлаксоСмитКляйн» стартовала образовательная программа по вопросам диагностики и лечения БА для терапевтов и семейных врачей. Кроме того, просветительская работа проводится в рамках врачебных ассоциаций (Ассоциации фтизиатров и пульмонологов Украины, Ассоциации специалистов по проблемам бронхиальной астмы и аллергии Украины, Украинской ассоциации сонного апноэ) на кафедре фтизиатрии и пульмонологии НМАПО им. П.Л. Шупика, в Национальном институте фтизиатрии и пульмонологии им. Ф.Г. Яновского НАМН Украины. Несомненно, регулярно проводимые образовательные программы дают свои результаты. Так, анонимное анкетирование врачей по вопросам диагностики и лечения БА показывает постепенное расширение их знаний. Например, если в 2003 году общее количество правильных ответов составило 65,7%, то в 2009 году этот показатель превысил 90%.

Еще одной серьезной проблемой, заслуживающей отдельного внимания, является тяжелая, резистентная к терапии БА. Больные с тяжелой астмой составляют приблизительно 10% от всех пациентов с БА, но на них приходится более половины всех затрат, связанных с лечением БА, причем эти средства зачастую расходуются неэффективно. Поэтому у этой категории пациентов очень важно определять фенотип заболевания и в дополнение к традиционной базисной терапии (ИКС и β_2-агонисты длительного действия) применять новые подходы к лечению.

Оптимизировать расходы на ведение пациентов с тяжелой, в том числе резистентной к терапии БА и повысить эффективность лечения позволяет создание национального реестра таких больных, с помощью которого можно:

– узнать реальную распространенность тяжелых форм БА;

– провести фармакоэпидемиологические и фармакоэкономические исследования с участием этой категории пациентов, что позволит выявить уровень расходов на их лечение в нашей стране;

– разработать дифференциально-диагностические, терапевтические и прогностические алгоритмы ведения пациентов с тяжелой, в том числе резистентной к терапии БА, оценить их фармакоэкономическую эффективность;

– контролировать качество оказания медицинской помощи таким больным.

В настоящее время украинский реестр больных с тяжелой БА создается на базе ГУ «Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф.Г. Яновского НАМН Украины». Во всех областях Украины интенсивно проводится сбор информации, и, вероятно, к концу текущего года у нас уже будет рабочий вариант реестра.

– Какие задачи в решении проблемы БА в Украине помогает решить Национальный астма-конгресс?

– Астма-конгресс дает возможность ведущим специалистам в области пульмонологии и аллергологии, собравшись вместе, обсудить целый ряд вопросов: результаты новейших исследований в области диагностики и лечения БА, изменения в международных руководствах по ведению пациентов с этим заболеванием, необходимость внесения соответствующих изменений в национальные рекомендации. Так, украинские рекомендации по лечению заболеваний легких, скорее всего, будут обновлены в следующем году, и именно на астма-конгрессе у нас будет прекрасная возможность обсудить те изменения, которые могут быть внесены в раздел «Бронхиальная астма».

Но все же в первую очередь конгресс проводится для практикующих врачей. Ни для кого не является секретом их большая загруженность, особенно врачей первичного звена здравоохранения. Многие из них ежедневно принимают десятки пациентов и заполняют огромное количество документации, поэтому найти время для того, чтобы следить за стремительным потоком новой информации по диагностике и лечению БА, а также десятков других заболеваний, часто встречающихся в их практике, очень сложно. Участие в астма-конгрессе – прекрасная возможность для практикующих врачей за 2 дня получить новые данные по БА, наиболее значимые в их повседневной клинической практике, а также упорядочить имеющиеся знания по данному вопросу.

– Кто проводит астма-конгресс и кто примет участие в данном мероприятии в этом году?

– Организаторами конгресса традиционно выступают Ассоциация специалистов по бронхиальной астме, возглавляемая главным аллергологом МЗ Украины профессором Л.А. Яшиной, Ассоциация фтизиатров и пульмонологов Украины и ГУ «Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф.Г. Яновского НАМН Украины». Всестороннюю поддержку в проведении мероприятия оказывают Министерство здравоохранения Украины, Национальная академия медицинсих наук Украины и Национальная медицинская академия последипломного образования им. П.Л. Шупика.

Многие ведущие специалисты нашей страны в области пульмонологии, аллергологии, терапии, педиатрии прочитают на конгрессе лекции и доклады, для участия в мероприятии приглашены зарубежные гости.

В конгрессе примут участие делегаты из всех регионов Украины, среди них не только пульмонологи и аллергологи, но и терапевты, педиатры, врачи общей практики, функциональной диагностики, скорой помощи и др.

– Какие вопросы будут рассматриваться на IV Национальном астма-конгрессе?

– Мы будем обсуждать наиболее важные для клиницистов вопросы, касающиеся эпидемиологии, этиопатогенеза, диагностики, мониторинга, лечения и профилактики БА. Будут представлены новые терапевтические стратегии, результаты последних исследований, освещены фармакоэкономические аспекты лечения БА. Отдельное внимание будет уделено ведению пациентов с обострением БА и с тяжелыми, резистентными к терапии формами этой патологии, а также образовательным программам по БА.

От имени организаторов конгресса хотелось бы пригласить принять участие в нем представителей органов власти и врачей всех специальностей, работа которых в той или иной степени связана с диагностикой, лечением, экспертизой трудоспособности и реабилитацией пациентов с БА, чтобы совместными усилиями наметить пути решения перечисленных выше проблем и, самое главное, постараться их реализовать.

Подготовила ***Наталья Мищенко***