

The background of the slide features a pattern of stylized autumn leaves in shades of orange and brown, set against a dark red background. The leaves are scattered across the frame, with some overlapping. The text is centered in the middle of the slide.

**Как устанавливается диагноз  
астмы?**

# При подозрении на бронхиальную астму врач может задать Вам следующие вопросы:

- Бывают ли у Вас внезапно развивающиеся эпизоды кашля, хрипов в груди, нехватки воздуха или «заложенности» грудной клетки? Эти эпизоды могут появляться только в определенное время года
- Какие лекарства могут облегчать Ваше дыхание при таких эпизодах?
- Часто ли у Вас простуда «спускается в грудь» или продолжается более 10 дней?
- Страдает ли кто-нибудь из Ваших родственников бронхиальной астмой и/или аллергическими заболеваниями? Нет ли у Вас других аллергических заболеваний (аллергического ринита, аллергического дерматита, аллергического конъюнктивита)?
- Существуют ли вещи, контакт с которыми вызывает появление или усиление кашля, одышки и пр. симптомов?

# Врач ставит диагноз на основании:

- Жалоб
- Истории жизни
- Осмотра
- Исследования функции внешнего дыхания:
  - СПИРОМЕТРИЯ
  - ПИКФЛОУМЕТРИЯ

# Оценка функции легких

Для диагностики БА  
наибольшее значение имеют  
следующие показатели:

- **ОФВ<sub>1</sub>** – объем форсированного выдоха в первую секунду,
- **ФЖЕЛ** – форсированная жизненная емкость легких
- **ПСВ** – пиковая скорость выдоха
- Показатели гиперреактивности дыхательных путей



Пикфлоуметр



Спирометр

# Варианты диагноза БА:

- легкая интермиттирующая астма  
(интермиттирующее течение обозначает, что симптомы заболевания появляются время от времени)
- легкая персистирующая астма (персистирующее течение заболевания – симптомы наблюдаются практически постоянно на протяжении длительного периода времени)
- среднетяжелая персистирующая астма
- тяжелая персистирующая астма

# Смертность от БА может не зависеть от тяжести заболевания

При легкой БА также возможен смертельный исход



Результаты проспективного исследования смертности, связанной с бронхиальной астмой (n=51) среди пациентов  $\leq 20$  лет в штате Виктория (Австралия) за период с 1986 по 1989 гг.

The background of the slide features a pattern of stylized autumn leaves in various shades of orange, yellow, and brown, set against a dark red background. The leaves are scattered across the frame, creating a seasonal and textured appearance.

**Что делать?**

# GINA 2007: Уровни контроля над БА

Характеристики	Контролируемая БА (все перечисленное)	Частично контролируемая БА (наличие любого проявления в течение 1 недели)	Неконтролируемая БА
Дневные симптомы	Нет ( $\leq 2$ эпизодов в неделю)	$> 2$ эпизодов в неделю	Наличие 3 или более признаков частично контролируемой БА в течение любой недели  и/или...  ...любая неделя с обострением*
Ограничение активности	Нет	Есть – любой выраженности	
Ночные симптомы/ пробуждения из-за БА	Нет	Есть	
Потребность в препаратах «скорой помощи»	Нет ( $\leq 2$ эпизодов в неделю)	$> 2$ эпизодов в неделю	
Функция легких (ПСВ или ОФВ <sub>1</sub> )	Норма	$< 80\%$ от должного или лучшего показателя	
Обострения	Нет	1 или более за последний год	

\*По определению, неделя с обострением – это неделя неконтролируемой БА.



# “Целью лечения астмы является контроль заболевания”

- **Нет** ограничений в повседневной жизни
- **Нет** ночных симптомов или пробуждений из-за астмы
- **Нет** одышки, чувства нехватки воздуха
- **Нет** дневных симптомов (или меньше 2 раз в неделю)
- **Нет** потребности в препаратах для быстрого облегчения симптомов (или меньше 2 раз в неделю)
- **Нет** обострений



# Способы контроля БА

## Оценка функции легких

**Пикфлоуметрия** - простой и доступный метод оценки функции дыхания, позволяющий оценить контроль астмы, ответ на терапию, гиперреактивность дыхательных путей.

Измеряет **пиковую скорость выдоха** (ПСВ) в л/мин.

При хорошо контролируемой астме, в отличие от неконтролируемой, колебания ПСВ ( $\Delta$  ПСВ) не превышают 20%. Это особенно наглядно показывает график ПСВ, на котором ежедневно отмечают утренние и вечерние показатели.



$$\Delta \text{ ПСВ} = \frac{\text{ПСВ наибольшее} - \text{ПСВ наименьшее}}{\text{ПСВ наибольшее}} \times 100\%$$

# Как пользоваться пикфлоуметром

## Как пользоваться пикфлоуметром:



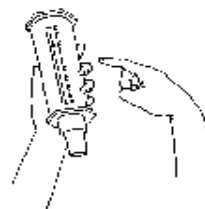
1. Сдвиньте указатель до конца вниз.  
Это устанавливает измеритель в ноль.



2. Встаньте.  
Сделайте глубокий вдох с открытым ртом.  
Держите пикфлоуметр в одной руке.  
Не держите пальцы на цифровой шкале.



3. Быстро и крепко сожмите губы вокруг мундштука.  
Не закрывайте мундштук языком.  
Выдохните как можно быстрее и сильнее.



4. Указатель поднимется вверх и остановится.  
Не трогайте указатель.  
Отметьте число, около которого остановился указатель.

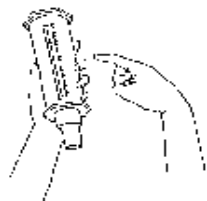


5. Запишите это число на листке бумаги или отметьте на графике.



6. Повторите такой выдох еще два раза.  
Перед каждым выдохом сдвигайте указатель вниз (до нуля).  
Каждый раз записывайте показания прибора.

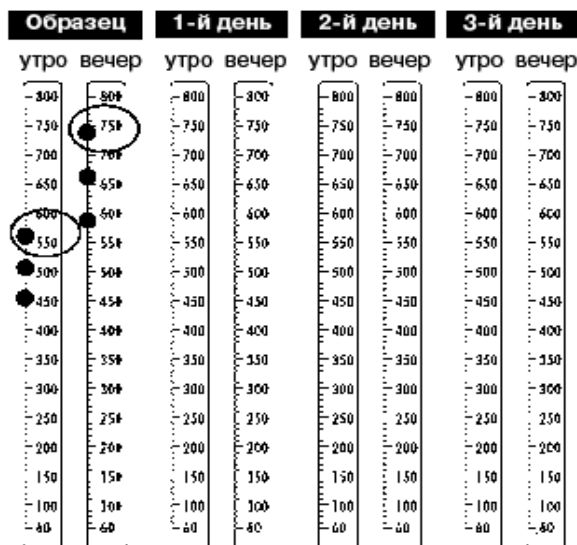
# Как пользоваться пикфлоуметром



ФИО: \_\_\_\_\_

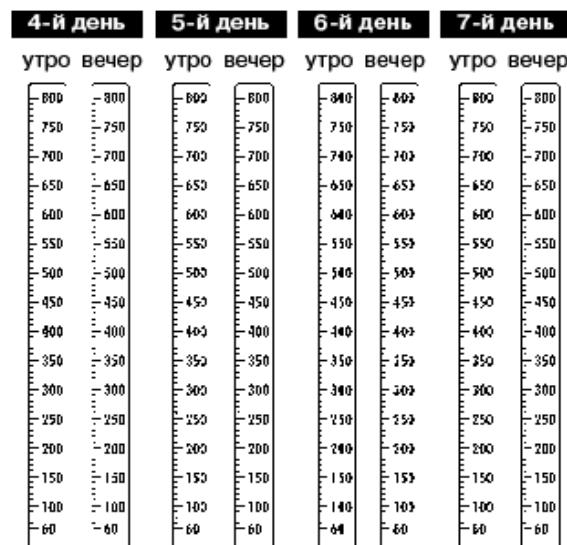
Врач: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_



## Как пользоваться дома диаграммой показаний пикфлоуметра:

1. Измеряйте пиковую скорость выдоха (то, что показывает пикфлоуметр) по утрам и вечерам.
2. Каждое утро и каждый вечер выполняйте измерения, делая каждый раз три попытки.
3. После каждого измерения отметьте точкой число, на котором остановился указатель.
4. Чтобы легче найти место, где ставить точку, положите шкалу прибора рядом с диаграммой.
5. Обведите кружком наибольшее из трех чисел. Это и есть ваша пиковая скорость выдоха.



# Пример графика пикфлоуметрии у пациентки с неконтролируемой бронхиальной астмой

Больная А., 28 лет, страдает бронхиальной астмой тяжелого течения, длительность заболевания 3 года. Базисная терапия – флутиказона пропионат 1000 мкг/сут

Дневник самоконтроля



ИСХОДНО

# Пример графика пикфлоуметрии этой же пациентки после коррекции терапии и достижения контроля бронхиальной астмы

Базисная терапия: флутиказона пропионат + сальметерол 50/250 1 инг. X 2 р/сутки

**через 12 нед.**

ГРАФИК ПСВ

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
дата	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
шкала дневных симптомов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
шкала ночных симптомов	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
потребность в β <sub>2</sub> -агонистах	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	



# Способы контроля БА

## Тест по контролю над бронхиальной астмой

- Прост и быстро выполнимым
- Одинаково интерпретируется врачом и пациентом
- Достоверно отражает изменения клинического состояния пациента и функцию легких
- Применим во всех звеньях медицинской помощи. Одобрен ведущими специалистами России.

### Тест по контролю над астмой (АСТ™)


Этот тест поможет людям, страдающим астмой (пациентам от 12 лет и старше), оценить, насколько им удается контролировать свое заболевание.

В каждом вопросе выберите ответ, который Вам подходит, и обведите соответствующую ему цифру. Всего в тесте ПЯТЬ вопросов.

Чтобы подсчитать результат теста по контролю над астмой, сложите все цифры, соответствующие Вашим ответам. Обязательно обсудите результаты с Вашим врачом.

Переверните страницу и прочитайте, что означает полученный результат.

**Узнайте свой результат теста по контролю над астмой**



**Узнайте свой результат теста по контролю над астмой**

1: В каждом вопросе выберите ответ, который Вам подходит; обведите соответствующую ему цифру и запишите её в квадратик справа. Постарайтесь честно отвечать на вопросы. Это поможет Вам и Вашему врачу подробно обсудить, как Вы справляетесь с астмой.

<b>Вопрос 1</b>	Как часто за последние 4 недели астма мешала Вам выполнять обычный объем работы в учебной заведении, на работе или дома?	Все время <b>1</b>	Очень часто <b>2</b>	Иногда <b>3</b>	Редко <b>4</b>	Никогда <b>5</b>	Баллы	<input type="text"/>
<b>Вопрос 2</b>	Как часто за последние 4 недели Вы отмечали у себя затрудненное дыхание?	Чаще, чем раз в день <b>1</b>	Раз в день <b>2</b>	От 3 до 6 раз в неделю <b>3</b>	Одн или два раза в неделю <b>4</b>	Ни разу <b>5</b>		<input type="text"/>
<b>Вопрос 3</b>	Как часто за последние 4 недели Вы просыпались ночью или раньше, чем обычно, из-за симптомов астма (свистящего дыхания, кашля, затрудненного дыхания, чувства стеснения или боли в груди)?	4 ночи в неделю или чаще <b>1</b>	2 - 3 ночи в неделю <b>2</b>	Раз в неделю <b>3</b>	Одн или два раза <b>4</b>	Ни разу <b>5</b>		<input type="text"/>
<b>Вопрос 4</b>	Как часто за последние 4 недели Вы использовали быстродействующий ингалятор (например, Вентолин, Беротек, Беродуал, Атровент, Сальбутамол, Салметрол, Сальбен, Астмолет) или небулайзер (аerosольный аппарат) с лекарством (например, Беротек, Беродуал, Вентолин Небулы)?	3 раза в день или чаще <b>1</b>	1 или 2 раза в день <b>2</b>	2 или 3 раза в неделю <b>3</b>	Одн раз в неделю или реже <b>4</b>	Ни разу <b>5</b>		<input type="text"/>
<b>Вопрос 5</b>	Как бы Вы оценили, насколько Вам удавалось контролировать астму за последние 4 недели?	Совсем не удавалось контролировать <b>1</b>	Плохо удавалось контролировать <b>2</b>	В некоторой степени удавалось контролировать <b>3</b>	Хорошо удавалось контролировать <b>4</b>	Полностью удавалось контролировать <b>5</b>		<input type="text"/>

2: Сложите баллы и запишите полученный результат.

3: Переверните страницу и прочитайте, что означает полученный результат.

**ИТОГО**

1

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

• Все время

1

• Очень часто

2

• Иногда

3

• Редко

4

• Никогда

5



## 2

Как часто за последние 4 недели Вы отмечали у себя затрудненное дыхание?

• Чаще, чем раз в день

1

• Раз в день

2

• От 3 до 6 раз в неделю

3

• 1 или 2 раза в неделю

4

• Ни разу

5

# 3

**Как часто за последние 4 недели Вы просыпались ночью или раньше, чем обычно, из-за симптомов астмы (свистящего дыхания, кашля, затрудненного дыхания, чувства стеснения или боли в груди)?**

• 4 ночи в неделю или чаще

1

• 2-3 ночи в неделю

2

• Раз в неделю

3

• 1 или 2 раза

4

• Ни разу

5

# 4

**Как часто за последние 4 недели Вы использовали быстродействующий ингалятор (например, Вентолин, Беротек, Беродуал, Атровент, Сальбутамол, Саламол, Сальбен, Астмопент) или небулайзер (аэрозольный аппарат) с лекарством (например, Беротек, Беродуал, Вентолин Небулы)?**

• 3 раза в день или чаще

1

• 1 или 2 раза в день

2

• 2 или 3 раза в неделю

3

• 1 раз в неделю или реже

4

• Ни разу

5

# 5

## Как бы Вы оценили, насколько Вам удавалось контролировать астму за последние 4 недели?

• Совсем не удавалось контролировать

1

• Плохо удавалось контролировать

2

• В некоторой степени удавалось контролировать

3

• Хорошо удавалось контролировать

4

• Полностью удавалось контролировать

5

# ТЕСТ по контролю над астмой (АСТ™)



Узнайте свой результат теста по контролю над астмой

Этот тест поможет людям, страдающим астмой (пациентам от 12 лет и старше), оценить, насколько им удастся контролировать свое заболевание.

В каждом вопросе выберите ответ, который Вам подходит, и обведите соответствующую ему цифру. Всего в тесте ПЯТЬ вопросов.

Чтобы подсчитать результат теста по контролю над астмой, сложите все цифры, соответствующие Вашим ответам. Обязательно обсудите результаты с Вашим врачом.

Узнайте свой результат теста по контролю над астмой

1 В каждом вопросе выберите ответ, который Вам подходит, обведите соответствующую ему цифру и впишите ее в квадратик справа. Постарайтесь честно отвечать на вопросы. Это поможет Вам и Вашему врачу подробно обсудить, как Вы справляетесь с астмой.

БАЛЛЫ

## Вопрос 1

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

Все время	1	Очень часто	2	Иногда	3	Редко	4	Никогда	5	<input type="text"/>
-----------	---	-------------	---	--------	---	-------	---	---------	---	----------------------

## Вопрос 2

Как часто за последние 4 недели Вы отмечали у себя затрудненное дыхание?

Чаще, чем раз в день	1	Раз в день	2	От 3 до 6 раз в неделю	3	Один или два раза в неделю	4	Ни разу	5	<input type="text"/>
----------------------	---	------------	---	------------------------	---	----------------------------	---	---------	---	----------------------

## Вопрос 3

Как часто за последние 4 недели Вы просыпались ночью или раньше, чем обычно, из-за симптомов астмы (свистящего дыхания, кашля, затрудненного дыхания, чувства стеснения или боли в груди)?

4 ночи в неделю или чаще	1	2-3 ночи в неделю	2	Раз в неделю	3	Один или два раза	4	Ни разу	5	<input type="text"/>
--------------------------	---	-------------------	---	--------------	---	-------------------	---	---------	---	----------------------

## Вопрос 4

Как часто за последние 4 недели Вы использовали быстродействующий ингалятор (например, Вентолин, Беротек, Беродуал, Атровент, Сальбутамол, Саламол, Сальбен, Астмопент) или небулайзер (аэрозольный аппарат) с лекарством (например, Беротек, Беродуал, Вентолин Небулы)?

3 раза в день или чаще	1	1 или 2 раза в день	2	2 или 3 раза в неделю	3	Один раз в неделю или реже	4	Ни разу	5	<input type="text"/>
------------------------	---	---------------------	---	-----------------------	---	----------------------------	---	---------	---	----------------------

## Вопрос 5

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

Совсем не удавалось контролировать	1	Плохо удавалось контролировать	2	В некоторой степени удавалось контролировать	3	Хорошо удавалось контролировать	4	Полностью удавалось контролировать	5	<input type="text"/>
------------------------------------	---	--------------------------------	---	--	---	---------------------------------	---	------------------------------------	---	----------------------

2

Сложите баллы и запишите полученный результат.

ИТОГО

# Трактовка результатов АСТ

- Сумма **25 баллов** означает **полный контроль**
- Сумма **20-24 балла** означает, что астма контролируется **хорошо**, но не полностью. Врач может помочь пациенту добиться полного контроля.
- Сумма **19 баллов и меньше** указывает на **неконтролируемую астму**. Возможно, следует изменить терапию для достижения оптимального контроля
- Сумма **14 баллов и меньше** свидетельствует о том, что астма у пациента **серьезно вышла из-под контроля**. В этом случае пациента следует направить к специалисту

## Know your asthma score – ACT now



### Score: 25 – Congratulations!

You have **TOTAL CONTROL** of your asthma. You have no symptoms and no asthma-related limitations. See your doctor or nurse if this changes.

### Score: 20 to 24 – On Target

Your asthma may be **WELL CONTROLLED** but not **TOTALLY CONTROLLED**. Your doctor or nurse may be able to help you aim for **TOTAL CONTROL**.

### Score: less than 20 – Off Target

Your asthma may **NOT BE CONTROLLED**. Your doctor or nurse can recommend an asthma action plan to help improve your asthma control.

#### Note:

The background image has been chosen to reflect the freedom associated with total control.

The female image has a multinational feel and does not represent one specific world region.

Logos to go here

# Asthma Control Test™



Know your  
asthma score –  
ACT now

**Тест по контролю над бронхиальной астмой**

**Вы можете пройти на сайте:**

**[www.astmatest.ru](http://www.astmatest.ru)**