



РЕЦЕНЗИЯ

Председателя Правления Республиканского общественного объединения
«Ассоциация аллергологов и клинических иммунологов»
Зав кафедрой аллергологии и клинической иммунологии КазНМУ
им. С.Д.Асфендиярова, д.м.н., профессора Испаевой Ж.Б.

на

Клиническое Руководство для медсестер
«Уход за взрослым пациентом с астмой: содействие контролю над астмой»
Adult Asthma Care: Promoting Control of Asthma.

Данное руководство выполняет очень важную и необходимую задачу. В руководстве хорошо и аргументировано представлен метаанализ.

Бронхиальная астма на сегодняшний день является одной из глобальных проблем клинической медицины, ведущей к ранней инвалидности и смертности.

Основной целью лечения бронхиальной астмы (БА), определяемой Глобальной инициативой по БА, является достижение и поддержание оптимального контроля заболевания. К сожалению, в реальной ситуации даже в высокоразвитых европейских странах полного контроля БА достичь не удается во многих случаях. Неконтролируемое течение заболевания отмечается даже при доступности высокоэффективных лекарственных средств, правильном диагнозе и правильности подбора лечения. Это указывает на то, что основной причиной неконтролируемого течения заболевания является сам пациент, который с разной мерой ответственности выполняет предписания врача.

Целью данного Клинического Руководства для медсестер «Уход за взрослым пациентом с астмой: содействие контролю над астмой» использованы современные достижения мировой медицины в ведении пациентов с бронхиальной астмой, которые основаны на данных доказательной медицины и является пособием для сестринской практики с предложением организационных мероприятий, обеспечивающие контроль течения БА на амбулаторном этапе. В повседневной практике, именно медсестры обеспечивают уход и амбулаторное ведение пациентов с астмой и могут оказать неоценимое содействие контролю астмы.

Руководство состоит из 11 разделов: область применения и цель; практические рекомендации, содержащие оценку, планирование, реализацию и анализ; рекомендации по обучению, организации и стратегии; процесс внешней оценки и внедрение руководства; разработка руководства; термины и определения; используемые источники и приложения.

В данном клиническом руководстве освещены следующие функции медсестер: помощь при создании больного режима дня, включающего все лечебные мероприятия и максимально соответствующие привычному укладу жизни семьи; систематическое наблюдение за больными астмой и планомерное проведение врачебных осмотров; своевременное проведение лечебных и профилактических мероприятий, направленных на восстановление и сохранение хорошего самочувствия и трудоспособности больных; предупреждение острых неотложных состояний.



Оптимизация контроля астмы поможет улучшить качество жизни человека с астмой и может сократить количество срочных медицинских визитов и расходы на медицинское обслуживание.

Основные рекомендации: Сила рекомендаций (A – D), уровни доказательств (1++, 1+, 1-, 2++, 2+, 2-, 3, 4) и индикаторы доброкачественной практики - good practice points (GPPs) приводятся при изложении текста рекомендаций.

Однако, наряду с положительными данными Клинического руководства имеется ряд пожеланий :

1. Необходимо проводить мониторинг симптомов астмы по ниже предложенному опроснику ACQ5 (ACQ questionnaire as a new tool for assessing control of asthma) – новый инструмент оценки контроля над бронхиальной астмой.

В разделе 3, основные рекомендации, в пункте 1.2 а можно ввести вышеуказанный опросник ACQ5, который является инструментом для оценки астмы, который сегодня наиболее часто используется в клинических исследованиях. ACQ5 имеет высокую предсказательную ценность для диагностики контролируемой и неконтролируемой астмы, а также позволяет выявить клинически значимые изменения контроля над астмой даже у тех больных, у которых согласно критериям, GINA астма остается неконтролируемой, несмотря на проведение противоастматической терапии.

Оценка текущего контроля БА по ACQ5 позволяет прогнозировать риск будущих обострений.

Тест по контролю над астмой - простой тест для пациентов, страдающих бронхиальной астмой (возраст 12 лет и старше).

Тест состоит из 5 вопросов, ответы на которые займут около 30 секунд. Пациент может ответить онлайн или оффлайн. Можно непосредственно пройти тест с пациентом с помощью телемедицины.

Результаты помогут определить уровень контроля над астмой.

Медсестра может обсудить результаты тестирования с лечащим врачом. Пациент может пройти тест онлайн, не посещая медицинское учреждение с помощью телемедицины. Для более точных результатов проводить тестирование в разное время года.

При наличии тревожного результата медсестра приглашает пациента на визит к лечащему врачу.

2. Новая GINA 2019 отличается знаковыми изменениями в лечении астмы:

В целях безопасности GINA больше не рекомендует лечение только КДБА* для Ступени 1. Решение основано на доказательствах, что терапия КДБА увеличивает риск тяжелых обострений, а назначение любого ИКС значительно снижает риск. GINA рекомендует всем взрослым и подросткам с БА назначать поддерживающую/контролирующую терапию симптомов или регулярно низкие дозы ИКС** и для снижения риска серьезных обострений.

Поэтому, для снятия острых приступов астмы следует рекомендовать низкие дозы комбинированных ИКС/формотерол либо ИКС/сальметерол, получающих поддерживающую базисную терапию, либо в качестве монопрепарата для купирования острых проявлений астмы.



Желательно, в разделе «Практические рекомендации» в пункте 1.2а потребность в быстродействующих бета2-агонистах < 4 раз в неделю (включая упражнения), заменить на «потребность в низких дозах комбинированных ИКС/продолжительный бронхолитик для купирования острых симптомов астмы.

3.Список литературы требует некоторого обновления и дополнения.

В целом, все разделы клинического руководства для медсестер «Уход за взрослым пациентом с астмой: содействие контролю над астмой» (область применения и цель; практические рекомендации, содержащие оценку, планирование, реализацию и анализ; рекомендации по обучению, организации и стратегии; процесс внешней оценки и внедрение руководства; разработка руководства; термины и определения; используемые источники и приложения) направлены для правильной организации работы медицинских сестер и других лиц, оказывающих помощь взрослым пациентам и их семьям в достижении контроля над астмой составлены грамотно и требуется небольшая коррекция согласно новым подходом в обеспечении контроля астмы (новая версия GINA 2019 г)

Таким образом, данное руководство является необходимым документом для сестринской практики по уходу больными с бронхиальной астмой, оценивается положительно и может быть рекомендовано для широкого использования.

Рецензент,
Председатель Правления РОО «Ассоциация аллергологов и клинических иммунологов РК»,
Зав. кафедрой аллергологии и клинической иммунологии,
КазНМУ им. С.Д. Асфендиярова,
д.м.н., профессор



Ж. Испиева

Исполнила Тусупбекова Г.М.
tussupbekova_1108@mail.ru
8 777 724 50 27