ИССЛЕДОВАНИЕ ИКАР-ХОБЛ

Цель исследования:

Изучить влияние хронической обструктивной болезни легких и тактики ее лечения на качество жизни больных и определить пути оптимизации ведения пациентов с указанной патологией, исходя из полученных данных

13 центров в Российской Федерации

1. Москва (Белевский Андрей Станиславович)
2. Москва (Овчаренко Светлана Ивановна)
3. Москва (Шмелев Евгений Иванович)
4. Москва (Шмелева Наталья Михайловна)
5. Санкт-Петербург (Трофимов Василий Иванович)
6. Екатеринбург (Лещенко Игорь Викторович)
7. Иркутск (Черняк Борис Анатольевич)
8. Барнаул (Мартыненко Татьяна Ивановна)
9. Смоленск (Пунин Александр Александрович)
10. Самара (Жестков Александр Викторович)
11. Казань (Фассахов Рустэм Салахович)
12. Волгоград (Сосонная Наталья Алексеевна)
13. Ярославль (Палютин Шамиль Хусяинович)

ИССЛЕДОВАНИЕ ИКАР-ХОБЛ

Часть I.

Одномоментное исследование качества жизни при ХОБЛ

702 пациента

130 – стадия I
145 – стадия II
287 – стадия III
140 – стадия IV

Часть II.

Открытое проспективное исследование эффективности сальметерола/флутиказона пропионата и бронхолитиков продолжительностью 24 недели

242 пациента с тяжелым течением ХОБЛ (стадия III):

- 132 пациента получали сальметерол/флутиказона пропионат (Серетид)
- 110 пациента получали бронхолитики, включая длительнодействующие*

Оценивали:

Общее и специфическое качество жизни с помощью вопросников MOS-SF 36, SGRQ, а также клинические и функциональные данные

*** - за исключением тиотропиума**

ДИЗАЙН ИССЛЕДОВАНИЯ ИКАР–ХОБЛ
Проспективная часть (часть II)

Серетид ДАИ 25/250 мкг по 2 ингаляции 2 раза в день
+ бронхолитики короткого действия по требованию

Пациенты с тяжелым течением ХОБЛ (стадия III)

Бронхолитики короткого и/или длительного действия регулярно*

0 | 4 | 12 | 24

Недели исследования

*- за исключением тиотропиума

ОБЩЕЕ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ до начала терапии

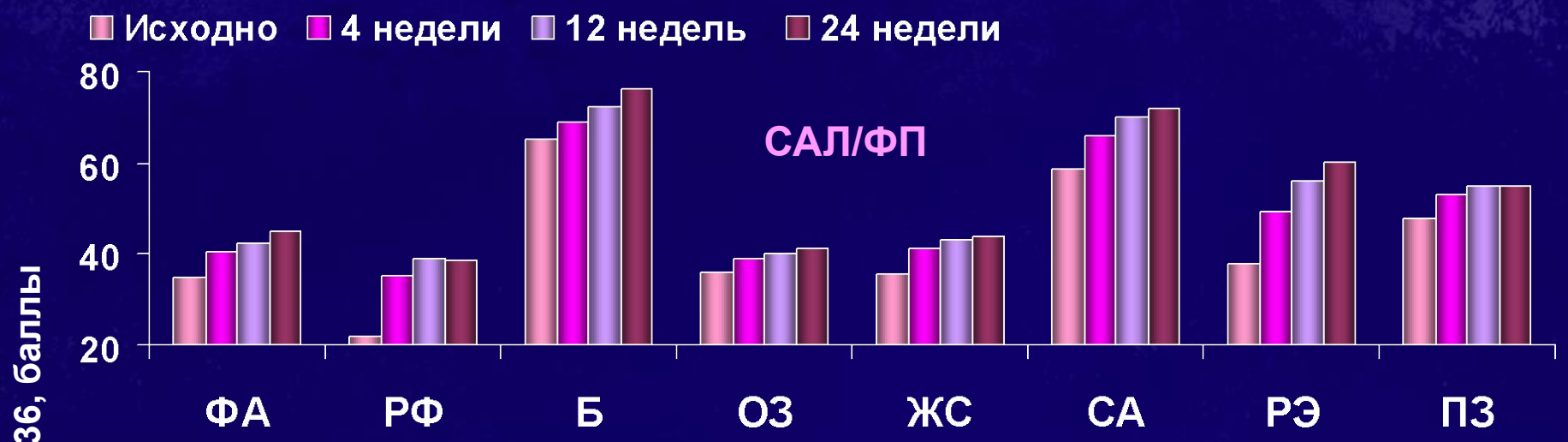
Тяжелое течение ХОБЛ ассоциировано с выраженным снижением показателей общего качества жизни

ФА - Физическая активность
РФ - Роль физических проблем в ограничении жизнедеятельности
Б - Боль
ОЗ - Общее здоровье
ЖС - Жизнеспособность
СА - Социальная активность
РЭ - Роль эмоциональных проблем в ограничении жизнедеятельности
ПЗ - Психическое здоровье

ОБЩЕЕ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

Серетид обеспечивал более выраженное улучшение качества жизни, чем бронходилататоры

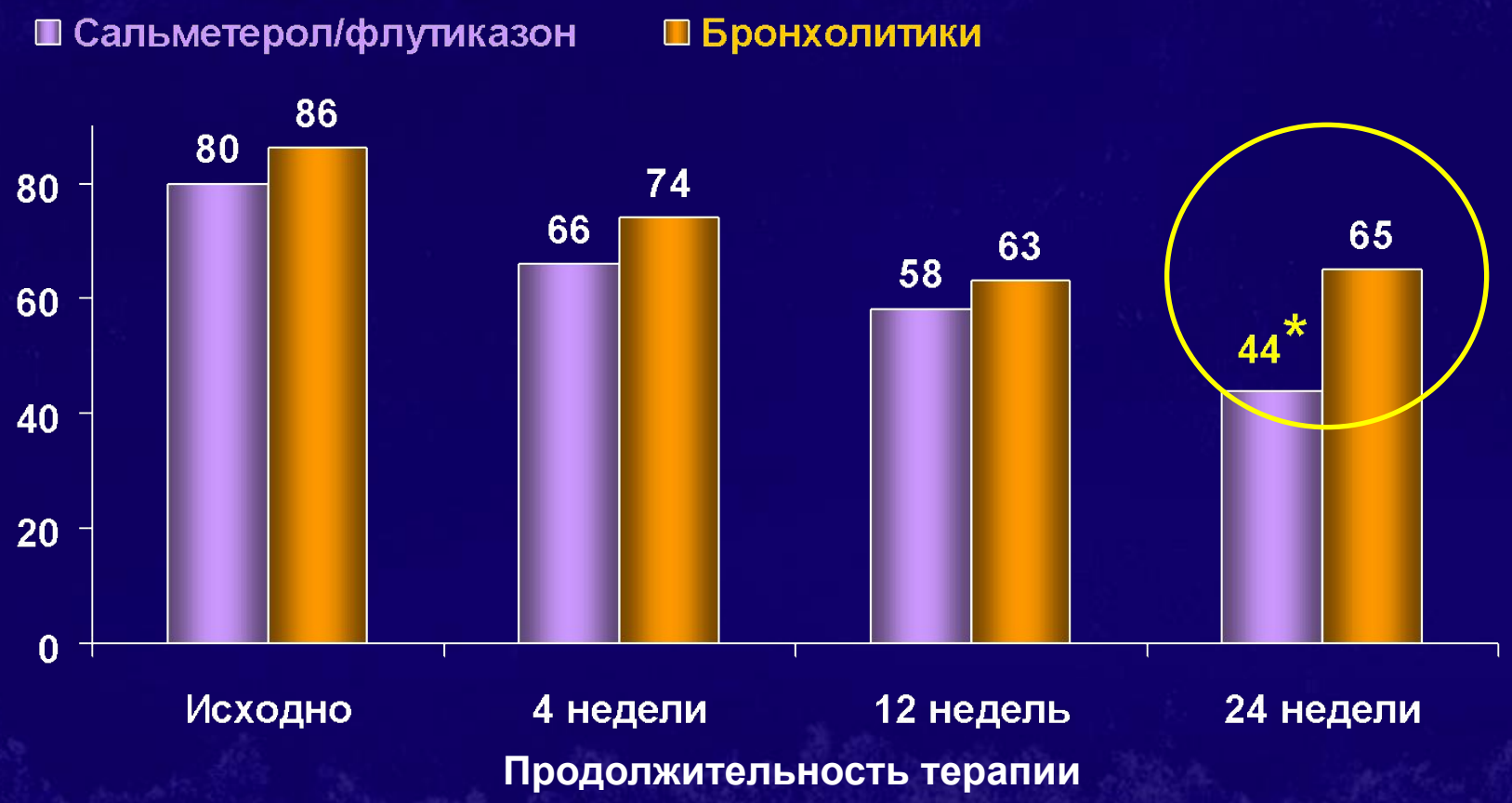
Динамика отдельных критериев качества жизни согласно данным общего опросника MOS-SF 36



КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Серетид достоверно уменьшал одышку при тяжелой ХОБЛ по сравнению с бронходилататорами

Доля пациентов (%) со значительно выраженной одышкой (3 – 5 баллов)



* - p = 0,002 в сравнении с долей пациентов в группе получавших бронхолитики

КЛИНИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Доля пациентов (%), имевших повторные обострения ХОБЛ

* - p = 0,001 в сравнении с долей пациентов в группе получавших бронхолитики

ИССЛЕДОВАНИЕ ИКАР–ХОБЛ
Выводы

- Применение сальметерола/флутиказона сопровождается значительным и постоянным улучшением качества жизни на протяжении 6 мес терапии

- Использование сальметерола/флутиказона при тяжелом течении ХОБЛ позволяет достичь выраженного и клинически значимого улучшения качества жизни уже в течение первых 4х недель терапии

- Лечение сальметеролом/флутиказоном приводит к значительному улучшению течения ХОБЛ:
  - ✔ уменьшению выраженности одышки
  - ✔ снижению потребности в бронхолитиках короткого действия
  - ✔ уменьшению количества обострений