

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от «24» 08 2023 года № 978

г. Кострома

**Об утверждении алгоритма ведения пациентов с хронической обструктивной болезнью легких при оказании первичной медико-санитарной помощи на территории Костромской области**

С целью улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с хронической обструктивной болезнью легких на территории Костромской области, в рамках исполнения рекомендаций круглого стола Комитета Совета Федерации по социальной политике Федерального Собрания Российской Федерации от 31 мая 2023года,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый алгоритм ведения пациентов с хронической обструктивной болезнью легких при оказании первичной медико-санитарной помощи;

2. Руководителям медицинских организаций Костромской области обеспечить:

1) оказание медицинской помощи пациентам с хронической обструктивной болезнью легких на территории Костромской области в соответствии с алгоритмом, указанным в пункте 1 настоящего приказа;

2) контроль за оказанием медицинской помощи больным с хронической обструктивной болезнью легких в соответствии с клиническими рекомендациями «Хроническая обструктивная болезнь легких» разработанными Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2021 году;

3) наличие в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению медицинского оборудования для проведения оценки функции внешнего дыхания;

4) наличие в приемных и терапевтических отделениях круглосуточных стационаров медицинских организаций медицинского оборудования для проведения пульсоксиметрии и кислородотерапии.

3. Главному внештатному специалисту терапевту департамента здравоохранения Костромской области, главному внештатному специалисту пульмонологу департамента здравоохранения Костромской области:

1) осуществлять методическое руководство по вопросам организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению с хронической обструктивной болезнью легких;

2) организовать регулярные образовательные мероприятия (не реже одного раза в квартал) для врачей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь по актуальным вопросам диагностики и лечения с хронической обструктивной болезнью легких.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента



Н. Гирин

Приложение  
УТВЕРЖДЕН  
приказом департамента здравоохранения  
Костромской области  
от \_\_\_\_\_ 2023 года № \_\_\_\_\_

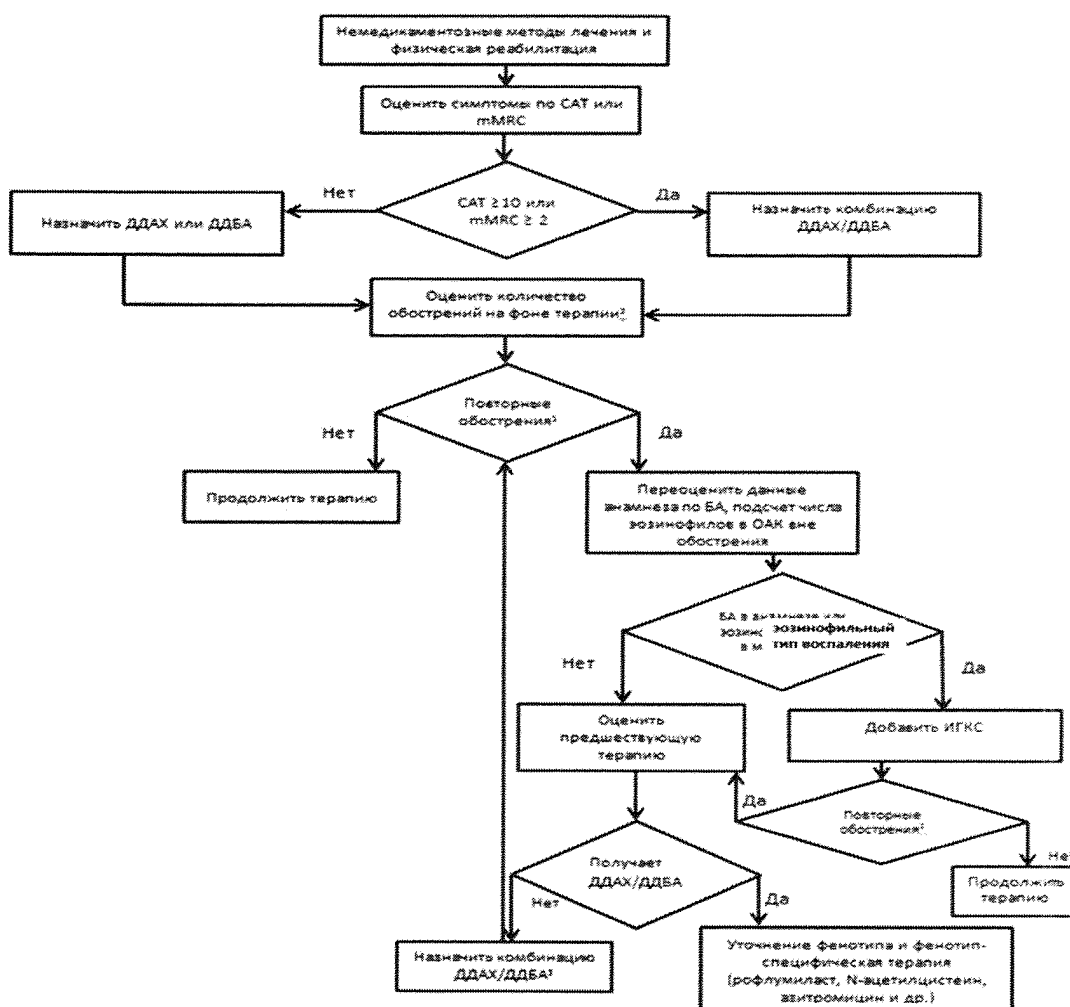
### АЛГОРИТМ

ведения пациента с хронической обструктивной болезнью легких при оказании первичной медико-санитарной помощи

1. Настоящий алгоритм ведения пациента с хронической обструктивной болезнью легких (далее – ХОБЛ) при оказании первичной медико-санитарной (далее - Алгоритм) разработан в целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам с хронической обструктивной болезнью легких на территории Костромской области.

2. Диагностика и ведение пациентов с ХОБЛ осуществляется врачом-терапевтом или врачом общей практики в соответствии Алгоритмом, представленном на нижеприведенной схеме.

### СХЕМА



3. Комплексная оценка симптомов, данных истории заболевания, истории жизни пациента, оценка факторов риска ХОБЛ (вредные привычки, профессиональный путь пациента, условия жизни) осуществляется врачом-терапевтом или врачом общей практики.

4. Начальное обследование – изучение тяжести жалоб пациента осуществляется врачом врачом-терапевтом или врачом общей практики с использованием шкал оценки симптомов mMRC, CAT, опросника для диагностики ХОБЛ в соответствии с приложением №1 к настоящему Алгоритму, а также проведением исследований функции внешнего дыхания с бронхолитической пробой, рентгенографического обследования грудной клетки.

5. После проведения начального обследования врач-терапевт или врач общей практики предписывает пациенту симптоматическую терапию (короткодействующие  $\beta$  – агонисты или короткодействующие  $\beta$  – агонисты/короткодействующие антихолинергики) с использованием алгоритма ведения пациента с установленным диагнозом ХОБЛ.

6. В случае необходимости (при наличии показаний) врач-терапевт или врач общей практики направляет пациента на консультацию к врачу-пульмонологу.

7. Показаниями для консультации пульмонолога являются:

- 1) необходимость уточнения диагноза ХОБЛ,
- 2) дифференциальная диагностика,
- 3) подбор алгоритма ведения пациента,
- 4) смена терапевтической стратегии при отсутствии эффекта от терапии.

8. Показаниями для госпитализации в дневной стационар являются:

- 1) нарастание тяжести симптомов более 3 суток,
- 2) симптомы легкого или среднетяжелого обострения,
- 3) неэффективность начальной амбулаторной терапии обострение в течение 3 суток,
- 4) обострение сопутствующих заболеваний без нарушения функции выше 2 степени.

9. Показаниями для госпитализации в круглосуточный стационар являются:

- 1) значительное нарастание тяжести симптомов,
- 2) появление новых симптомов (цианоз, периферические отеки),
- 3) неэффективность начальной терапии обострения в течение 3 суток,
- 4) обострение при тяжелой и крайне тяжелой ХОБЛ,
- 5) острые хронические заболевания или обострение хронических сопутствующих заболеваний,
- 6) обострение ХОБЛ в старческом возрасте.

Госпитализация пациентов с ХОБЛ в круглосуточный стационар осуществляется в терапевтические отделения по месту жительства

пациента по неотложным или экстренным показаниям. Плановые госпитализации не предусмотрены.

10. Оценка качества медицинской помощи пациентам с ХОБЛ проводится врачом-терапевтом, врачом общей практики, врачом-пульмонологом, заведующим терапевтическим участком, заведующим терапевтическим отделением в соответствии с критериями качества медицинской помощи пациентам с ХОБЛ, указанными в приложения №2 к настоящему Алгоритму.

## Приложение №1

к Алгоритму ведения пациента  
с установленным диагнозом  
хроническая обструктивная болезнь легких  
при оказании первичной  
медико-санитарной помощи

ШКАЛА  
оценки симптомов mMRC

1	2	3
Степень	Тяжесть	Описание
0	нет	Я чувствую одышку только при сильной физической нагрузке
1	легкая	Я задыхаюсь, когда быстро иду по ровной местности или поднимаюсь по пологому холму
2	средняя	Из-за одышки я хожу по ровной местности медленнее, чем люди того же возраста, или у меня останавливается дыхание, когда я иду по ровной местности в привычном для меня темпе
3	тяжелая	Я задыхаюсь после того, как пройду примерно 100 м, или после нескольких минут ходьбы по ровной местности
4	очень тяжелая	У меня слишком сильная одышка, чтобы выходить из дому, или я задыхаюсь, когда одеваюсь или раздеваюсь

## ШКАЛА оценочного теста симптомов ХОБЛ – CAT (COPD Assessment Test)

Ваше имя и фамилия:

Сегодняшняя дата:



### Как протекает Ваша хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)? Пройдите оценочный тест по ХОБЛ (COPD Assessment Test™ (CAT))

Данная анкета поможет Вам и медицинскому работнику оценить влияние, которое ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких) оказывает на Ваше самочувствие и повседневную жизнь. Ваши ответы и оценка на основании теста могут быть использованы Вами и медицинским работником для того, чтобы помочь улучшить терапию ХОБЛ и получить наибольшую пользу от лечения.

В каждом пункте, приведенном ниже, поставьте отметку (X) в квадратике, наиболее точно отражающем Ваше самочувствие на данный момент. Убедитесь в том, что Вы выбрали только один ответ на каждый вопрос.

Пример: Я очень счастлив(а)  0  1  2  3  4  5 Мне очень грустно

	БАЛЛЫ
<p>Я никогда не кашляю <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 Я постоянно кашляю</p>	<input type="text"/>
<p>У меня в легких совсем нет мокроты (слизи) <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 Мои легкие наполнены мокротой (слизью)</p>	<input type="text"/>
<p>У меня совсем нет ощущения сдавленности в грудной клетке <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 У меня очень сильное ощущение сдавленности в грудной клетке</p>	<input type="text"/>
<p>Когда я иду в гору или поднимаюсь вверх на один лестничный пролет, у меня нет одышки <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 Когда я иду в гору или поднимаюсь вверх на один лестничный пролет, у меня возникает сильная одышка</p>	<input type="text"/>
<p>Моя повседневная деятельность в пределах дома не ограничена <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 Моя повседневная деятельность в пределах дома очень ограничена</p>	<input type="text"/>
<p>Несмотря на мое заболевание легких, я чувствую себя уверенно, когда выхожу из дома <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 Из-за моего заболевания легких я совсем не чувствую себя уверенно, когда выхожу из дома</p>	<input type="text"/>
<p>Я крепко сплю <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 Из-за моего заболевания легких я сплю очень плохо</p>	<input type="text"/>
<p>У меня много энергии <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 У меня совсем нет энергии</p>	<input type="text"/>
<b>ОБЩИЙ БАЛЛ</b>	<input type="text"/>

COPD Assessment Test и логотип CAT являются торговыми марками группы компаний GlaxoSmithKline. © 2009 GlaxoSmithKline. Все права защищены.  
FINAL Russian (Ukraine) CAT, updated 27<sup>th</sup> August 2010

0-10 баллов – незначительное влияние ХОБЛ на жизнь пациента

11-20 баллов – умеренное влияние ХОБЛ на жизнь пациента

21-30 баллов – сильное влияние ХОБЛ на жизнь пациента

31-40 баллов – чрезвычайно сильное влияние ХОБЛ на жизнь пациента

Пояснения: оценочный тест по ХОБЛ (CAT) имеет широкий охват влияния на повседневную жизнь и самочувствие пациента.

**ОПРОСНИК**  
для диагностики ХОБЛ

Вопрос	Варианты ответа	Баллы
1	2	3
1. Ваш возраст	40 - 49 лет	0
	50 - 59 лет	4
	60 - 69 лет	8
	70 лет и старше	10
2. Сколько сигарет Вы обычно выкуриваете ежедневно (если Вы бросили курить, то сколько Вы курили каждый день)? Сколько всего лет Вы курите сигареты?  Пачка-день = кол-во сигарет, выкуриваемых в день/20  Пачка-лет = пачка-день X стаж курения	0 - 14 пачка-лет	0
	15 - 24 пачка-лет	2
	25 - 49 пачка-лет	3
	50 и более	7
3. Ваш вес в килограммах? Ваш рост в метрах? ИМТ = вес в кг / (рост в м) <sup>2</sup>	ИМТ < 25,4	5
	ИМТ 25,4 - 29,7	1
	ИМТ > 29,7	0
4. Провоцирует ли плохая погода у Вас кашель?	Да	3
	Нет	0
	У меня нет кашля	0
5. Беспокоит ли Вас кашель с мокротой вне простудных заболеваний?	Да	3
	Нет	0
6. Беспокоит ли Вас кашель с мокротой по утрам?	Да	0
	Нет	3
7. Как часто у Вас возникает одышка?	Никогда	0
	Иногда или чаще	4
8. У Вас есть или отмечалась раньше аллергия?	Да	0
	Нет	3

16 или менее баллов: рассмотрите другие заболевания, включая бронхиальную астму, или направьте к специалисту,  
17 и более баллов: диагноз ХОБЛ вероятен.



## Приложение №2

к Алгоритму ведения пациента  
с установленным диагнозом  
хроническая обструктивная болезнь легких  
при оказании первичной  
медико-санитарной помощи

## КРИТЕРИИ

оценки качества медицинской помощи пациентам с ХОБЛ

№	Критерии качества	Уровень достоверности доказательств	Уровень убедительности рекомендаций
1	2	3	4
Этап постановки диагноза			
1	Выполнен общий физикальный осмотр	1	A
2	Выполнена оценка индекса курящего человека (пачек-лет)	1	A
3	Выполнена оценка симптомов по шкале mMRC или CAT	1	A
4	Выполнена оценка частоты обострений	1	A
5	Выполнена пульсоксиметрия	2	A
6	Выполнено исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков (спирометрия) с бронходилатационным тестом в случае выявления признаков бронхиальной обструкции (ОФВ1/ФЖЕЛ<0,7)	1	A
7	Выполнена рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции	2	B
8	Выполнен общий (клинический) анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы	3	C
Лечение стабильной ХОБЛ			

1	2	3	4
1	Назначен короткодействующий бронходилататор (препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей) для использования по потребности	1	A
2	Даны рекомендации по отказу от курения	1	A
3	Проведено обучение пациента правильному использованию ингаляторов	3	A
4	Назначена терапия, соответствующая клиническим рекомендациям	1	A
5	При SaO <sub>2</sub> <88% назначена ДКТ	1	A
6	Рекомендована вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции	1	A
Лечение обострения ХОБЛ			
1	Выполнен осмотр врача-пульмонолога или врача-терапевта		
2	Выполнена пульсоксиметрия	3	C
3	Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	3	C
4	Выполнено исследование уровня С-реактивного белка в крови	2	B
5	Выполнена рентгенография органов грудной клетки	3	C
6	Проведена терапия лекарственными препаратами группы короткодействующие бронходилататоры (препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей)	1	A
7	Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами (при появлении гнойной мокроты и/или при уровне С-реактивного белка более 10 мг/л)	2	A