

Igapäevasel kliinilisel praktikal põhinevast uuringust küsimustiku CCQ abil saadud tõendus kinnitab LAMA ja LABA kombinatsioonravi igakülgset kasu KOKi-patsientidele (1)

- Uuring põhines Euroopa ja Iisraeli KOKi-patsientide igapäevasel kliinilisel praktikal (*real-world study*).
- Tulemused kinnitavad LAMA ja LABA-ga ravimise edukust rohkem kui 80%-l patsientidest (1).
- LABA ja inhaleeritava kortikosteroidi kasutamisel LAMA ja LABA kombinatsiooni tarvitamisele üle läinud patsientidel täheldati kliiniliste juhtnööride kohaselt selget paranemist, mis on võrreldav nimetatud kombinatsiooni mõjuga ravinaiivsetele patsientidele (1).
- 96,6% uuritud patsientidest avaldas soovi pärast uuringut jätkata ravi tiotroopiumi ja olodaterooliga (1).

Firma Boehringer Ingelheim teatas täna igapäevasel kliinilisel praktikal põhinevast uuringu tulemustest, mis avaldati ajakirjas International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Uuringus hinnati tavapärase kliinilise praktika käigus Spiolto® Respimat®-iga (tiotroopium ja olodaterool) ravimise edukust kroonilise obstruktiivse kopsuhaigusega (KOK) patsientidel. Uuring on üks suurimaid omataoliste hulgas ning selle eesmärk oli uurida muutuste võimalikkust KOKi-patsientide kliinilise seisundi ohjamisel. Uuringus kasutati patsientide tiotroopiumi ja olodaterooliga ravimise käigus KOKi kliinilist küsimustikku (CCQ, *Clinical COPD Questionnaire*) ja selle kolme alaosa (sümptomid, vaimne seisund ja funktsionaalne seisund).

Uuringu esmane tulemusnäitaja oli ravi edukus 2. uuringuviisi jaoks, s.t ligikaudu 6 nädalat pärast ravi alustamist. Edu näitajaks peeti CCQ koguskoori vähenemist 0,4 punkti võrra esimese ja teise uuringuviisi vahelisel ajal. Uuringu lõpus täheldati enam kui 80%-l patsientidest ravi edukust ning CCQ skoorid paranesid enam kui 92%-l patsientidest (1). Sekkumiseta avatud vaatlusuuring korraldati 4700 KOKi-patsiendil 11 riigis: Bulgaaria, Tšehhi, Ungari, Leedu, Poola, Rumeenia, Venemaa, Sloveenia, Ukraina, Šveits ja Iisrael.

Uuringus nähti seisundi paranemist GOLDi (*Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease*) jaotuse järgi kõikides (A–D) patsiendirühmades, kuid suurim (87,8%; 95% usaldusvahemik (uv): 85,94–89,45) oli seisundi paranemisega patsientide osakaal D-rühmas (rohked sümptomid, suur ägenemisrisk). Paremuselt järgmine tulemus (79,7%; 95% uv: 78,26–81,15) saadi B-rühma patsientidel (rohked sümptomid, vähene ägenemisrisk).

Uuringuravi edukust täheldati erinevate eelnenud raviviiside järel. Suurim oli see ravinaiivsete patsientide seas (85,6%), neile järgnesid varem LABA (pikatoimelist β -agonisti) ja inhaleeritavat kortikosteroidi (IKS) saanud rühm (79,5%) ning LABA või LABA (pikatoimelist M-kolinoretseptorite antagonist) monoterapiat olnud (74,2%).

Uuringu juht dr Arschang Valipour Viini Karl Landsteineri kopsu-uuringute ja pulmonoloogilise onkoloogia instituudist kommenteeris, et inhaleeritavad kortikosteroidid on KOKi-haigete ravis laialdaselt kasutusel, kuigi ravijuhendites on soovitatud neid kasutada vaid teatud patsiendirühmadel. Varem LABA ja IKSiga ravitud patsientide seisund paranes uuringu

käigus ning see toetab GOLDi ja paljude riikide soovitusel asendada LABA ja IKSi kombinatsioon LABA ja LAMA ravikombinatsiooniga. Uuringu tulemuste kohaselt parandas see ravimuudatus enamiku patsientide elukvaliteeti. Lisaks näitas uuring LAMA ja LABA kombinatsioonravi edukust GOLDi jaotuse järgi kõikides patsiendirühmades. See viitab asjaolule, et ka kergema raskusastme sümptomitega patsiendid saavad LAMA ja LABA kombinatsioonravist kasu.

Uuringust selgus veel, et vähenes hädaabiks kiiretoimelise β -agonisti kasutamine. Uuringu jooksul alates lähtetasemest kuni 6. nädalal toimunud 2. uuringuviisiidini oli vähenemine 1,25 (95% uv: 1,19–1,31) kasutuskorda päevas.

Kliinilised uuringud, milles Spiolto[®] (tiotroopium-olodaterool) manustati Respimat[®]-i inhalaatoriga, näitasid KOKi-patsientide ravis kopsufunktsiooni, teiste haigusnähtude, tervisega seotud elukvaliteedi ja kehalise võimekuse näitajate olulist paranemist (2–5). Käesoleva uuringu peamised tulemused, mis põhinevad KOKi-patsientide rühma igapäevasel kliinilisel praktikal, kinnitavad teiste uuringute tulemusi, milles on hinnatud tiotroopiumi ja olodaterooli kombinatsioonravi edukust.

Uuring näitas ka patsientide rahulolu Spiolto[®] Respimat[®]-i ravivahendiga. 92,5% patsientidest olid väga rahul seadme käsitlemisega ja 93,5% olid rahul inhalaatorist hingamisega (1). See aspekt on oluline, sest KOKi-patsientidel on sageli raskusi inhalaatori käsitlemisel ja inhalaatorist hingamisel, mis mõlemad mõjutavad ravi tõhusust (6, 7).

Uuringu andmetel oli patsientide üldine rahulolu Spiolto[®] Respimat[®]-i ravivahendiga 92% ning üle 96% patsientidest soovis pärast uuringu lõppemist jätkata ravi tiotroopiumi ja olodaterooliga (1).

KOKi-patsientidel on tublisti tegemist igapäevaste eluraskuste toimetulekuga, mistõttu on säilitusraviga soostumine KOKi ravis keskse tähtsusega (7). Ravisoostumus on parem, kui patsiendid usuvad, et ravi parandab nende haigusseisundit (7).

Igapäevasel kliinilisel praktikal põhinevad uuringud on suure tähtsusega, kui on tarvis saada asjakohaseid patsiendi asukoha lähedasi (*point of care*) kliinilisi andmeid. Niisuguste uuringute tulemusel saab anda sisukaid soovitusi, mida edaspidi ravitöös rakendada.

Kirjandus

1. Valipour A, et al. International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease 2021;16 615–28.
2. Buhl R, et al. Eur Respir J. 2015;45(4):969–79.
3. Singh D, et al. Respir Med 2015;109(10):1312–9.
4. Maltais F, et al. Eur Respir J. 2019;53(3):pii: 1802049.
5. Troosters T, et al. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine, 2018; Vol. 198, Issue 8.
6. Bourbeau J, Bartlett SJ. Patient adherence in COPD Thorax 2008;63(9):831–8.
7. Molimard M, Colthorpe P. Inhaler devices for chronic obstructive pulmonary disease: insights from patients and healthcare practitioners. J Aerosol Med Pulm Drug Deliv 2015;28(3):219–28.

PC-EE-100526