

„Step down“ v léčbě nemocných s chronickou obstrukční plicní nemocí

M. Marel

Pneumologická klinika, 2. LF UK a FN Motol

SOUHRN

V tomto přehledovém článku je chronologicky popsán vývoj názorů na možnost snížit či omezit léčbu (step down) nemocných s chronickou obstrukční plicní nemocí (CHOPN). Jsou to zejména dokumenty GOLD, ve kterých lze až do roku 2014 nalézt varování před nebezpečím zhoršení symptomů, plicních funkcí a zvýšení rizika akutní exacerbace plynoucí z vysazení inhalačních steroidů (IKS). Doporučení GOLD se odvolává na závěry studií, například na studie COPE a COSMIC. Obrat v názoru na nemožnost step down začal pravděpodobně po uveřejnění španělského doporučení pro léčbu stabilizované CHOPN v roce 2012, ve kterém je zmíněna možnost omezení léčby u selektovaných, stabilizovaných nemocných s určitými fenotypy CHOPN (např. s ACOS). Úvahy o možnosti vysazení IKS a jejich nahrazení účinnou bronchodilatační léčbou dále posílila Nadeemova metaanalýza. Možnost step down v léčbě CHOPN (vysazení IKS) následně potvrdily studie OPTIMO, INSTEAD a zejména studie WISDOM. V poslední jmenované studii po vysazení IKS při pokračování v léčbě dlouhodobě účinným betamimetikem (LABA) a dlouhodobě účinným anticholinergikem (LAMA) nedošlo k významnému zvýšení rizika akutních exacerbací u nemocných se středně těžkou a těžkou CHOPN. Otázkou zůstává, jak je klinicky významné průvodní snížení plicních funkcí a zhoršení kvality života.

Klíčová slova: CHOPN, léčba, step down