

Наименование и организационно-правовая форма компании:	ООО "АстраЗенека Фармасьютикалз"
Краткое описание проекта:	Социальная кампания для пациентов с бронхиальной астмой "Оцени зависимость" призвана помочь пациентам оценить степень чрезмерного применения короткодействующих бронходилататоров и задуматься об обращении для решения этой проблемы к врачу.
Ф.И.О. руководителя, должность:	Анна Мусихина, директор бизнес-подразделения
Ф.И.О. контактного лица, должность:	Ирина Ефанова, руководитель направления внешних коммуникаций "АстраЗенека", Россия и Евразия
Местонахождение центрального офиса:	123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д.21, стр.1., 30 этаж. Бизнес-центр «ОКО»
Почтовый адрес тот же:	Выбрано
Телефон:	8903742540
E-mail:	<a href="mailto:irina.efanova@astrazeneca.com">irina.efanova@astrazeneca.com</a>
Название проекта:	Оцени зависимость
Количество сотрудников, занятых в реализации проекта:	7
Описание проекта:	<p>Бронхиальная астма (БА) относится к числу наиболее распространенных респираторных заболеваний, которым страдают порядка 340 миллионов человек в мире. В России официально диагноз БА поставлен лишь 1% населения, в то время как эпидемиологические исследования показывают, что уровень заболеваемости среди детей и подростков в разных регионах страны колеблется от 10,6 до 16,9%. Это связано с тем, что россияне часто занимаются самолечением, ошибочно принимая симптомы бронхиальной астмы за хронический кашель или бронхит, а во время сезонных обострений — за аллергические реакции.</p> <p>Нередко легкие формы бронхиальной астмы осложняются из-за того, что пациенты злоупотребляют бронходилататорами короткого действия (КДБА), которые эффективно снимают симптомы, но не влияют на патогенез и течение заболевания. Еще недавно считалось, что пациентам с легкой формой достаточно пользоваться ингаляторами во время приступов. В 2019 году произошли кардинальные изменения в Международной глобальной стратегии по лечению бронхиальной астмы: бронхолитики короткого действия больше не являются препаратами первой линии лечения и не рекомендуются в монотерапии. Главный акцент сделан на контроле заболевания, который возможен только с помощью противовоспалительной терапии, в первую очередь — с применением глюкокортикостероидов. Социальная кампания для пациентов с бронхиальной астмой "Оцени зависимость" запущена «АстраЗенека» при поддержке Российского респираторного общества, Российского научного медицинского общества терапевтов и Педиатрического респираторного общества в ноябре 2020 года. Программа</p>

может помочь пациентам оценить степень чрезмерного применения короткодействующих бронходилататоров. Если по результатам теста у пациента выявлен средний или высокий риск чрезмерной зависимости от скоромощного ингалятора, ему рекомендуется обсудить полученные результаты с врачом для возможной коррекции терапии. Пациенты с бронхиальной астмой могут пройти короткий тест на определение риска избыточного использования скоромощных ингаляторов по ссылке: [www.otseni-zavisimost.ru](http://www.otseni-zavisimost.ru)

Начало:	01.11.2020
Завершение:	31.12.2022
Стадия работы над проектом на момент подачи заявки:	Стадия реализации
Цель проекта:	Повышение уровня осведомленности широкой аудитории о бремени бронхиальной астмы и опасности чрезмерной зависимости от короткодействующих бронходилататоров
Инновационность проекта:	Кампания «Оцени зависимость» - первый в России социальный проект по выявлению риска возможной чрезмерной зависимости пациентов с БА от КДБА
Соответствие заявленной цели:	Соответствует
Масштаб проекта:	Федеральный
Отраслевая значимость проекта:	Бронхиальная астма - недодиагностированное жизнеугрожающее заболевание, распространенность которого в России имеет внушительные масштабы. Проект "Оцени зависимость" призван помочь пациентам с БА выявить риск зависимости от КДБА и уменьшить бремя заболевания.
Результативность проекта:	а 12 месяцев работы программы онлайн-тестирование прошли 9 485 человек с бронхиальной астмой. По итогам тестирования у 54% респондентов был зафиксирован средний риск чрезмерной зависимости от скоромощного ингалятора для купирования приступов заболевания, а у 35% – высокий. Это говорит о том, что многие пациенты с бронхиальной астмой слишком полагаются на ингалятор для симптоматической терапии, ошибочно считая, что именно он является главным компонентом лечения заболевания. Между тем, использование скоромощного ингалятора 3 и более раз в неделю является одним из индикаторов неконтролируемого течения болезни и повышенного риска возникновения обострений у пациентов с бронхиальной астмой, так как не позволяет устранить причину развития заболевания – воспаление
Возможности и пути использования результатов проекта:	Результаты проекта послужат подспорьем для системы здравоохранения в снижении бремени бронхиальной астмы.
Категория 1:	Широкая аудитория
Категория 2:	Пациенты с БА и их родственники
Количество 1:	миллионы людей
Количество 2:	тысячи пациентов и их родственники
Описание 1:	широкая аудитория

## **Номинация: Проект года. «Диджитал проект»**

**Цифровой проект "Оцени зависимость", посвященный повышению осведомленности населения России о бремени бронхиальной астмы и вреде злоупотребления короткодействующими  $\beta_2$ -агонистами (КДБА)**

### **Предпосылки создания проекта**

Бронхиальная астма (БА) относится к числу наиболее распространенных респираторных заболеваний, которым страдают порядка 340 миллионов человек в мире<sup>1,2</sup>. В России официально диагноз БА поставлен лишь около 1% населения<sup>3</sup>, в то время как эпидемиологические исследования показывают, что уровень заболеваемости по общей популяции составляет 6,9%<sup>2</sup>.

В 2019 году произошли кардинальные изменения в Международной глобальной стратегии по лечению бронхиальной астмы: бронхолитики короткого действия больше не являются предпочтительными препаратами для купирования симптомов и не рекомендуются в монотерапии при легкой бронхиальной астме. Главный акцент сделан на необходимости противовоспалительной терапии для всех пациентов с БА<sup>1</sup>.

### **О проекте**

Кампания для пациентов с бронхиальной астмой "Оцени зависимость" запущена «АстраЗенека» при поддержке Российского респираторного общества, Российского научного медицинского общества терапевтов и Педиатрического респираторного общества в сентябре 2020 года. Программа может помочь пациентам оценить степень чрезмерной зависимости от короткодействующих бронходилататоров. Если у пациента выявлен средний или высокий риск чрезмерной зависимости от скоромощного\* ингалятора, ему рекомендуется обсудить полученные результаты с врачом для возможной коррекции терапии.

По ссылке [www.otseni-zavisimost.ru](http://www.otseni-zavisimost.ru) пациенты с бронхиальной астмой могут определить свой риск зависимости от скоромощного\* ингалятора для симптоматической терапии.

### **Итоги проекта**

За 12 месяцев работы программы онлайн-тестирование прошли 9 485 человек с бронхиальной астмой. По итогам тестирования у 54% респондентов был зафиксирован средний риск чрезмерной зависимости от скоромощного\* ингалятора для купирования приступов заболевания, а у 35% – высокий. Это говорит о том, что многие пациенты с бронхиальной астмой слишком полагаются на ингалятор для симптоматической терапии, ошибочно считая, что именно он является главным компонентом терапии. Между тем, использование скоромощного\* ингалятора 3 и более раз в неделю является одним из индикаторов неконтролируемого течения болезни и повышенного риска возникновения обострений у пациентов с бронхиальной астмой, так как не позволяет устранить причину развития заболевания – воспаление<sup>1,4</sup>. Результаты проекта могут послужить подспорьем для системы здравоохранения в снижении бремени бронхиальной астмы.

\*Скоромощной короткодействующий ингалятор – ингалятор, содержащий короткодействующие бронхорасширяющие препараты: сальбутамол или фенотерол и/или ипратропия бромид или их комбинации и не содержащий ингаляционный глюкокортикостероид.

## **СМИ о проекте**

1. [Эхо Москвы](#)
2. [Вечерняя Москва](#)
3. [Vidal](#)
4. [Pulmohealth.com](#)

## **Список источников:**

1. Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2020. Available from: [www.ginasthma.org](http://www.ginasthma.org)
2. Клинические рекомендации " Бронхиальная астма " 2021 г. Российское респираторное общество (РРО). [Электронный ресурс]. 22.12.2021 URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
3. Заболеваемость всего населения России в 2018 году. Статистические материалы, Часть II. ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России. Москва. 2019
4. Stanford RH et al. Ann Allergy Asthma Immunol. 2012; 109:403 407.