



Astımda Ağırılık Düzeyinin Belirlenmesinde **Semptomlar**

NURHAN SARIOĞLU

Balıkesir Üniversitesi Tıp Fakültesi

Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı



Astımda Semptomlar

Nefes darlığı

Hırıltı

Öksürük

Göğüste sıkışma

Tanısal Özellik	Astım Tanısını Kesinleştiren Kriterler
1. Öyküde değişken solunumsal semptomlar	
Hırıltı, nefes darlığı, göğüste sıkışma ve öksürük Tanımlamalar toplumun kültürel yapısı ve yaşa göre değişiklik gösterebilir	• Genellikle birden fazla solunumsal semptom vardır (yetişkinlerde astıma bağlı izole öksürük nadirdir) • Semptomların sıklığı ve şiddeti zaman içinde değişiklik gösterebilir. • Semptomlar gece veya sabah uyanınca kötüleşir. • Semptomlar sıklıkla egzersiz, gülme, allerjenler, soğuk tetiklenir. • Semptomlar sıklıkla viral enfeksiyonlarla birlikte ortaya da kötüleşir.

Frequency of Signs and Symptoms in Persons With Asthma

Zhengguang He, Juntao Feng, Junbo Xia, Qingguo Wu, Hong Yang and Qianli Ma
Respiratory Care February 2020, 65 (2) 252-264; DOI: <https://doi.org/10.4187/respcare.06714>

- Metaanaliz
- 4.939 kayıt incelenmiş
- 67 gözlemsel çalışma uygun
(n: 57.033 , yaş>14)

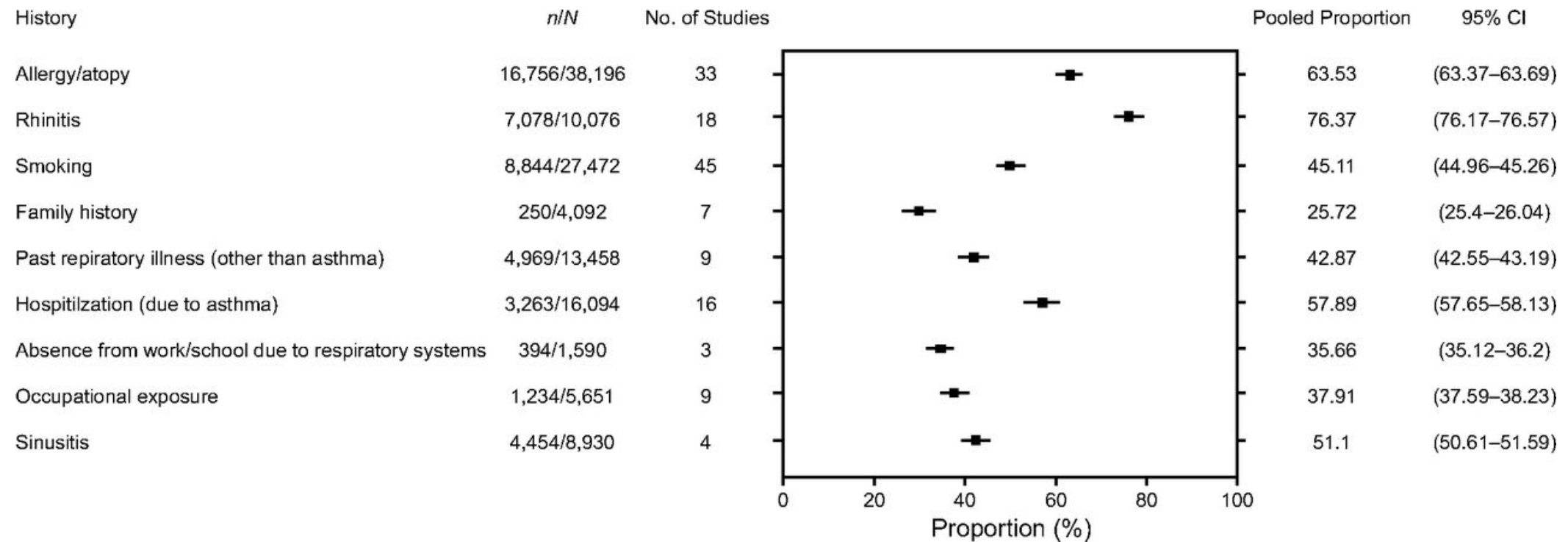
Table 2. Five Most Frequent Signs and Symptoms

Signs and Symptoms	Pooled Proportion (95% CI)
Nasal congestion	61.57 (61.09–62.05)
Sleep disturbance	56.56 (56.27–56.85)
Chest tightness	50.41 (50.18–50.64)
Breathlessness	50.31 (50.11–50.51)
Wheezing	46.97 (46.80–47.14)

Frequency of Signs and Symptoms in Persons With Asthma

Zhengguang He, Juntao Feng, Junbo Xia, Qingguo Wu, Hong Yang and Qianli Ma

Respiratory Care February 2020, 65 (2) 252-264; DOI: <https://doi.org/10.4187/respcare.06714>



- Semptomları Nasıl
Değerlendirelim ?



GINA Astım Kontrol Değerlendirmesi

Astım semptom kontrolü		Septom kontrol düzeyi		
Son 4 haftadaki semptomlar		iyi	kısmi	kötü
Haftada >2 gündüz semptomu?	Evet Hayır	Hiçbiri yok	1-2 si var	3-4 ü var
Astım nedeniyle gece uyanma ?	Evet Hayır			
Haftada > 2 kurtarıcı (SABA) gereksinimi?	Evet Hayır			
Astım nedeniyle aktivite kısıtlaması	Evet Hayır			

Astım Kontrol Testi™™ (AKT)

1. Son 4 haftada astımınız sizin işte, okulda veya evde yapmak istediklerinizi ne kadar etkiledi?

Puan

1

2

3

4

5

2. Son 4 hafta süresince, ne kadar sıklıkla nefes darlığı hissettiniz?

1

2

3

4

5

3. Son 4 hafta süresince, astım şikayetleriniz kaç kez gece veya sabah sizi normal kalkış saatinizden önce uyandırdı?

1

2

3

4

5

4. Son 4 hafta süresince rahatlatıcı inhaler cihazınızı veya Salbutamol türü nebulizer cihazınızı kaç kez kullandınız?

1

2

3

4

5

5. Son 4 haftadaki astım kontrolünüzü nasıl değerlendirirsiniz?

1

2

3

4

5

Hasta Toplam Puanı

Toplam puan 25: tam kontrol,
20-24: kısmi kontrol,
≤19: kontrolde değil

ASTİM KONTROL ÖLÇEĞİ (ACQ)©

(TURKISH VERSION)

HASTANIN KİMLİĞİ: _____

TARİH: _____

2 sayfanın 1'inci

Lütfen 1'inciden 6'nciya kadar sonuçları cevaplandırınız.

Geçtiğimiz 7 gün boyunca nasıl olduğunuzu en iyi anlatan cevabın numarasını daire içine alınız.

- | | |
|---|---|
| 1. Geçtiğimiz 7 gün boyunca, gece süresince ortalama olarak kaç defa astımınız tarafından uyandırıldınız? | 0 Hic
1 Hemen Hemen Hiç
2 Bir-iki
3 Birkaç
4 Çok ke
5 Pek ço
6 Astım |
| 2. Geçtiğimiz 7 gün boyunca, sabahları uyandığınızda, astım belirtileriniz ortalama olarak, ne kadar ciddi idi? | 0 Belirti yok
1 Çok hafif belirtiler
2 Hafif belirtiler
3 Orta düzeyde belirtiler
4 Oldukça ciddi belirtiler
5 Ciddi belirtiler
6 Çok ciddi belirtiler |
| 3. Genel olarak, geçtiğimiz 7 gün boyunca astımınız yüzünden günlük faaliyetleriniz ne kadar kısıtlandı? | 0 Hiç kısıtlanmadı
1 Çok hafif kısıtlandı
2 Hafifçe kısıtlandı
3 Orta derecede kısıtlandı
4 Aşırı derecede kısıtlandı
5 Çok fazla kısıtlandı
6 Tamamen kısıtlandı |
| 4. Genel olarak, geçtiğimiz 7 gün boyunca astımınız yüzünden ne kadar nefes darlığı yaşadınız? | 0 Hiç
1 Çok az
2 Az
3 Orta düzeyde
4 Oldukça |

ASTİM KONTROL ÖLÇEĞİ (ACQ)©

(TURKISH VERSION)

HASTANIN KİMLİĞİ: _____

TARİH: _____

2 sayfanın 2'inci

- | | |
|---|---|
| 5. Genel olarak, geçtiğimiz 7 gün boyunca, ne kadar süre ile hisiltılı soludunuz? | 0 Hiç
1 Hemen Hemen Hiç
2 Kısa bir zaman
3 Orta uzunlukta zaman
4 Zamanın çoğunda
5 Zamanın büyük kısmında
6 Zamanın büyük kısmında |
| 6. Geçtiğimiz 7 gün boyunca, her gün ortalama kaç puf nefes açıcı fısıf (örn. Ventolin/ Bricanyl) kullandınız
(Eğer bu soruya nasıl cevap verileceğinden emin değilseniz lütfen yardım isteyin.) | 0 Hiç bir zaman kullanmadım
1 Günde ortalama 1 - 2 puf
2 Günde ortalama 3 - 4 puf
3 Günde ortalama 5 - 8 puf
4 Günde ortalama 9 - 12 puf
5 Günde ortalama 13 - 16 puf
6 Günde ortalama 16 puf'tan fazla |

Klinik ekibin elemanlarından birisi tarafından doldurulacaktır

- | | |
|--|--|
| 7. Bronkodilatör Öncesi FEV ₁ :..... | 0 >95%
1 95-90%
2 89-80%
3 79-70%
4 69-60%
5 59-50%
6 <50% |
| Öngörülen FEV ₁ :..... | |
| Öngörülen FEV ₁ %'si:..... | |
| (Noktalı çizgilere gerçek değerleri kaydediniz ve yandaki sütunda FEV ₁ 'in öngörülen % değerini işaretleyiniz) | |

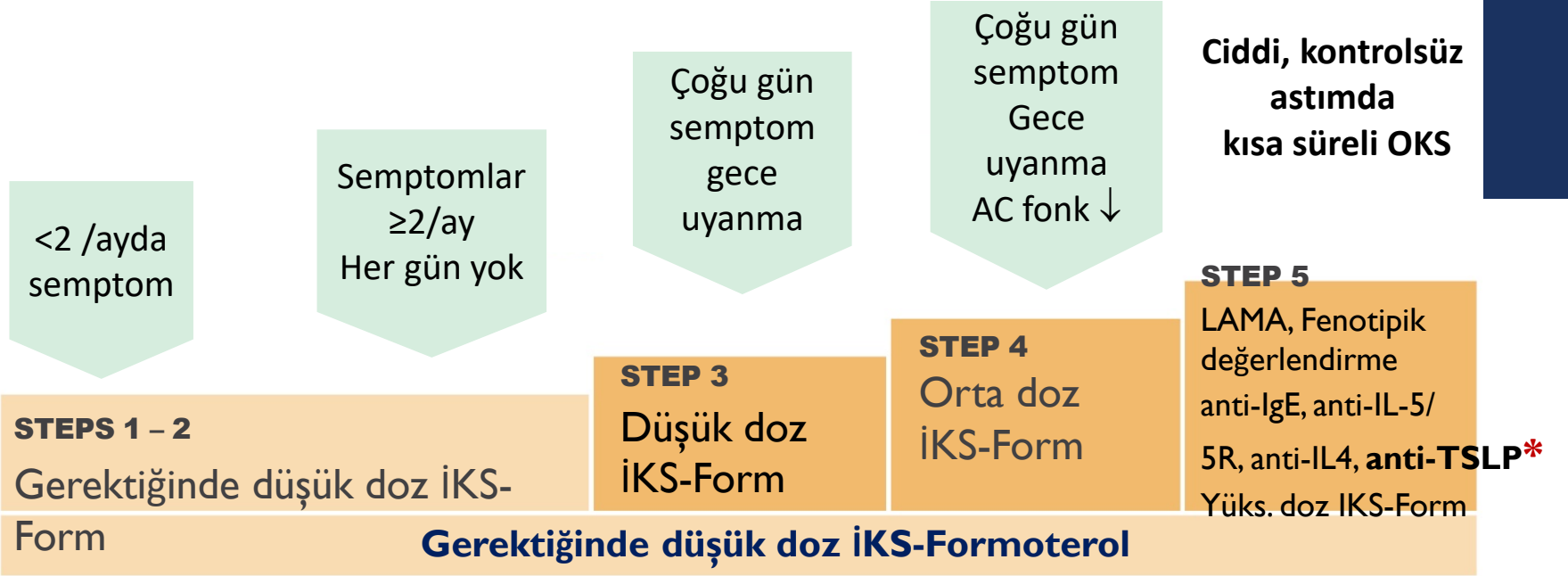
<0,75'lik bir ACQ skoru iyi kontrol
>1,5 ise zayıf kontrol

Semptomlar Astım Ağırılığını
Belirler mi?



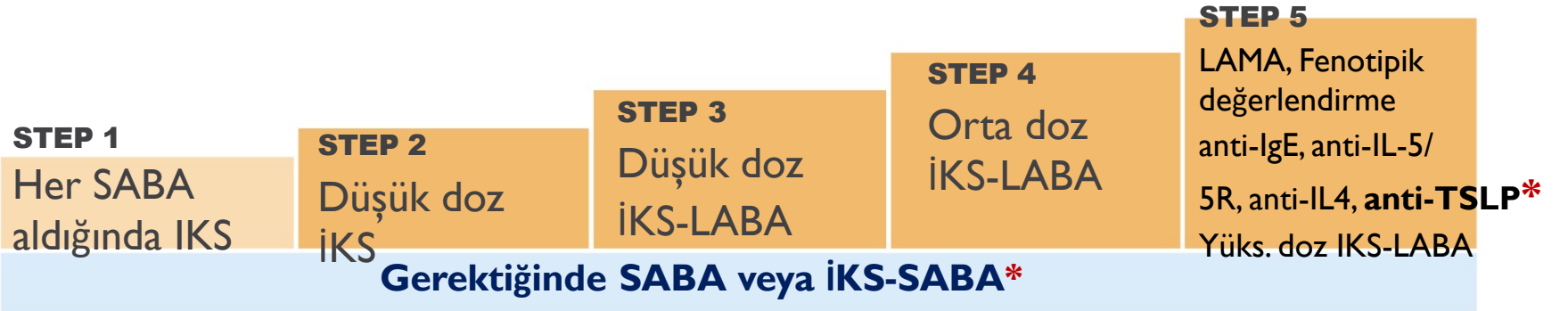
KONTROL EDİCİ ve
TERCİH EDİLEN KURTARICI

1.YOL



KONTROL EDİCİ ve
ALTERNATİF KURTARICI

2.YOL



Gelecek riskler- Atak riskini arttıran durumlar

➤ **Astım semptom kontrolünün bozulmuş olması**

➤ **Tedavi: Yüksek doz SABA** (ayda ≥ 1 kutu mortaliteyi $\uparrow$)

• Yetersiz IKS (reçete edilmemiş, uyumsuz, yanlış inhaler teknik)

➤ **Diğer medikal durumlar**

Obezite, Kr.Rinosinüzit, GÖR, Gebelik

➤ **Sigara içme, allerjen maruziyeti, hava kirliliği**

➤ **Psikososyal /sosyoekonomik problemler**

➤ **Düşük FEV1 (<%60), yüksek reverzibilite**

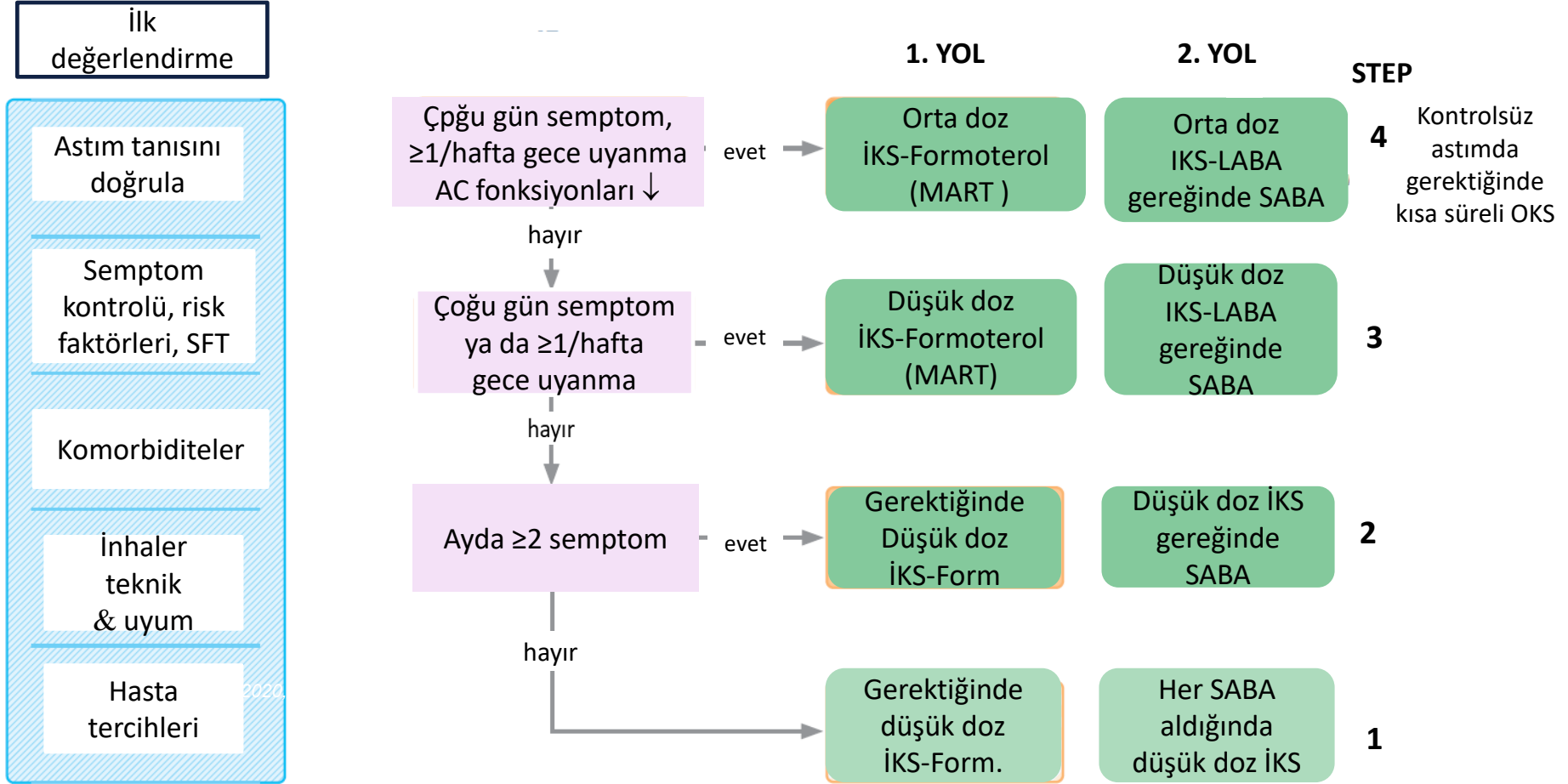
➤ **Tip 2 inflamasyon belirteçleri:** kan eozinofilisi, FeNO $\uparrow$

Diğer bağımsız risk faktörleri:

- Astım nedeniyle entübasyon/YB yatışı
- Son 1 yılda ≥ 1 ciddi astım atağı

****Çok az semptomu olan hastada bile bunlardan biri olması atak riskini $\uparrow$**

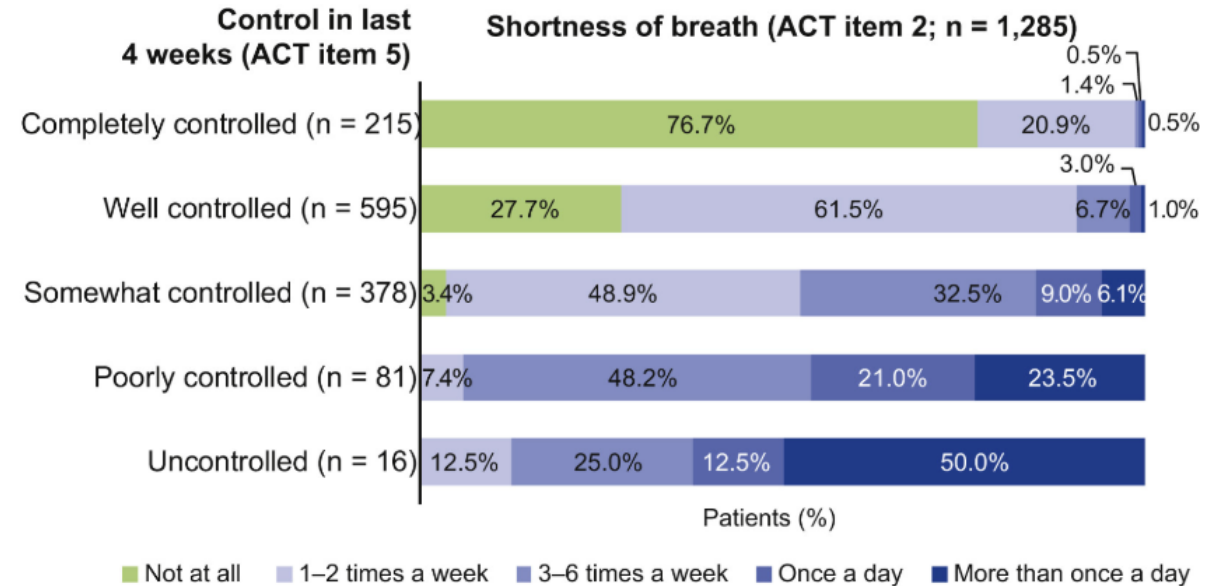
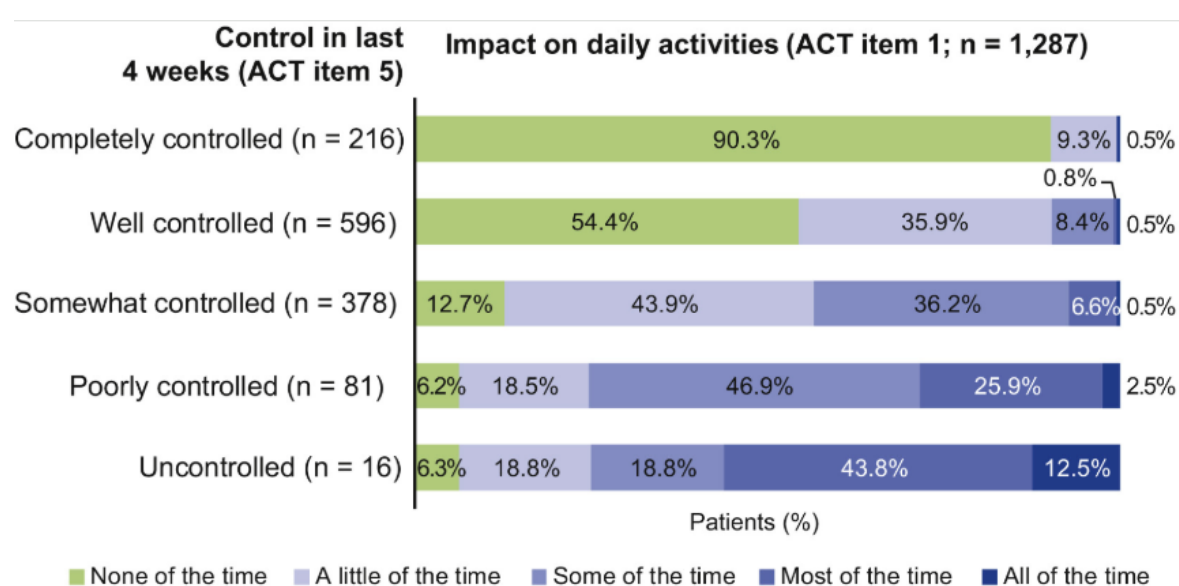
Tavsiye Edilen Başlangıç Astım Tedavisi



Physician–Patient Concordance in the Assessment of Asthma Control



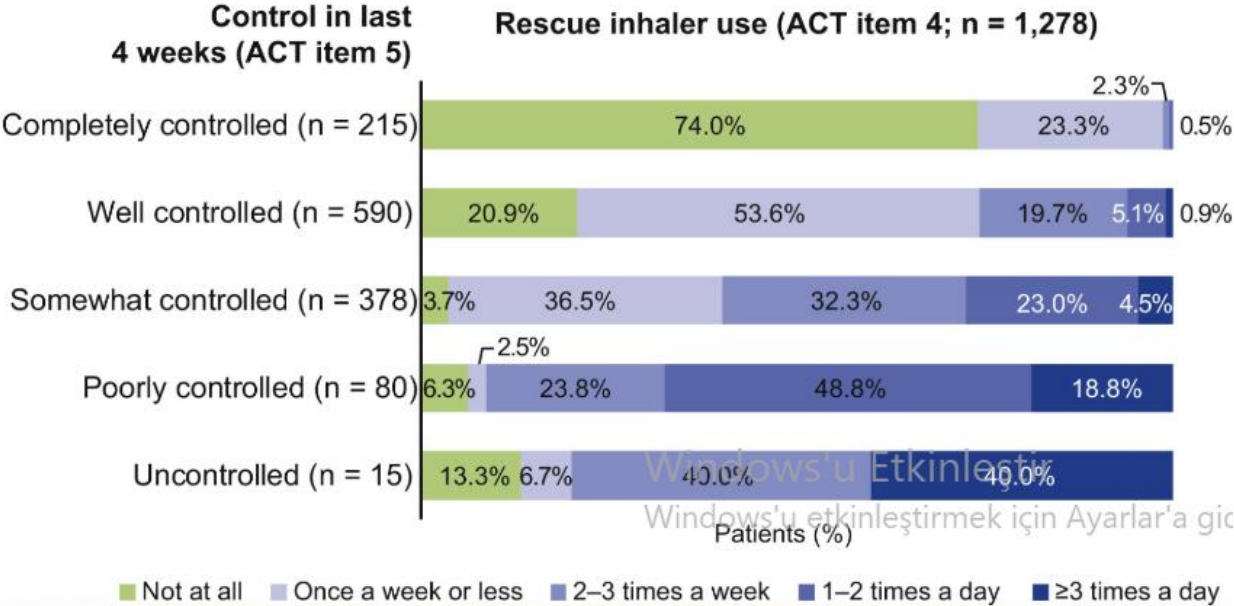
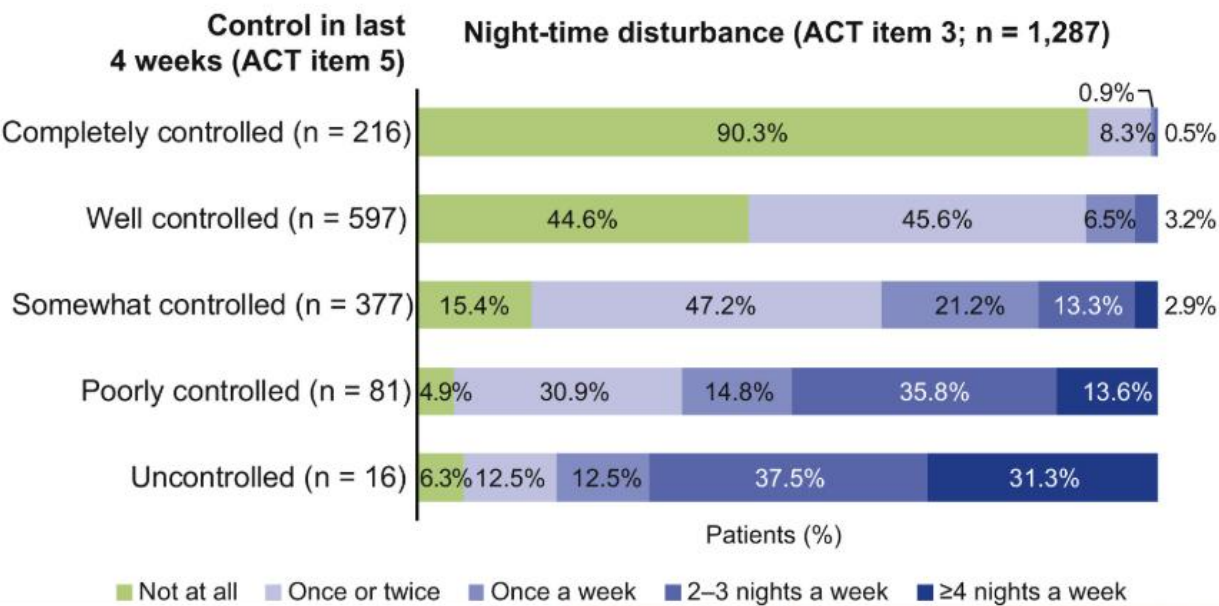
Anne Fuhlbrigge, MD, MS^a, Jessica Marvel, MPH^b, Batul Electricwala, PhD^b, James Siddall, BA^c, Megan Scott, BS^c,



Physician–Patient Concordance in the Assessment of Asthma Control



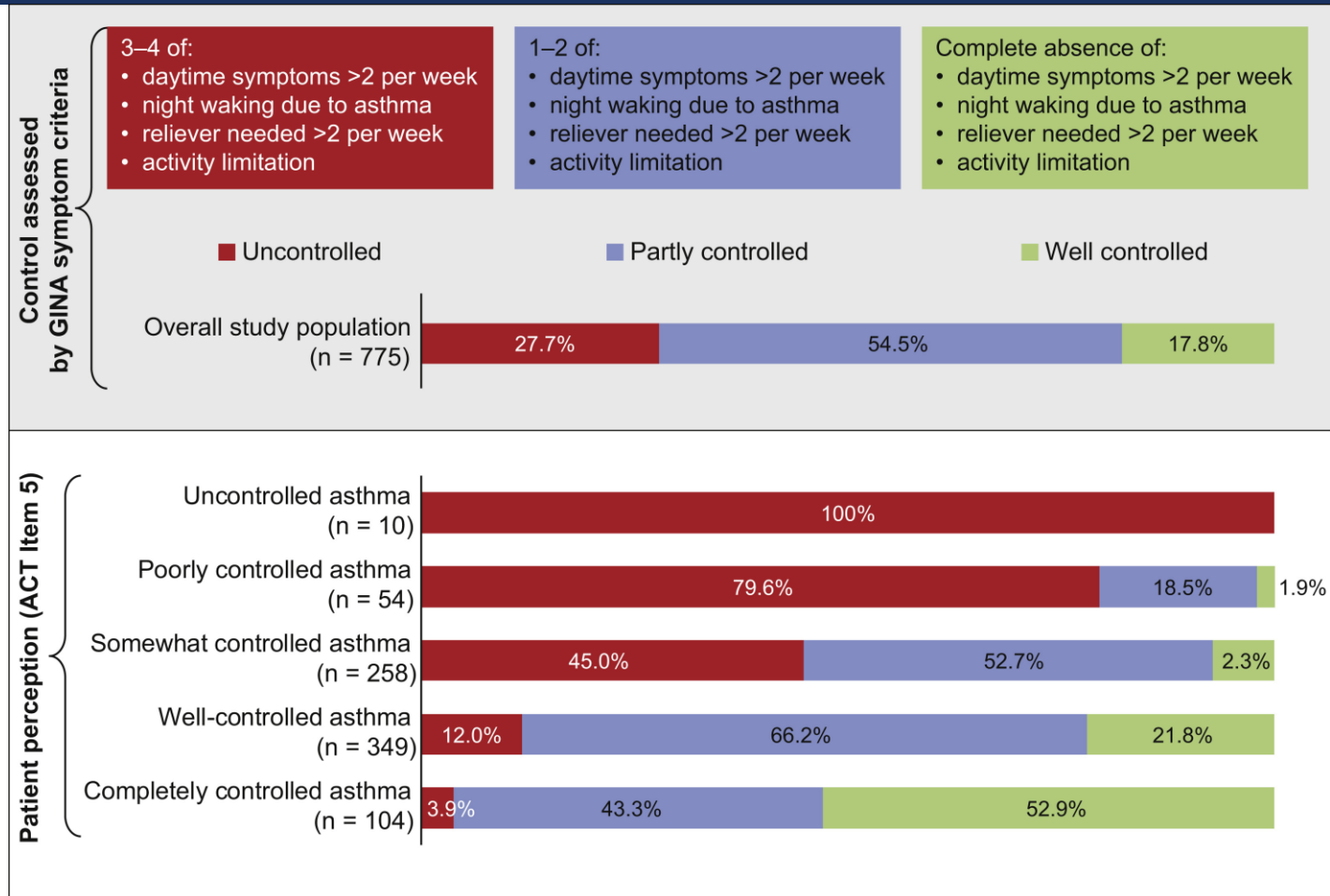
Anne Fuhlbrigge, MD, MS^a, Jessica Marvel, MPH^b, Batul Electricwala, PhD^b, James Siddall, BA^c, Megan Scott, BS^c,



Physician–Patient Concordance in the Assessment of Asthma Control



Anne Fuhlbrigge, MD, MS^a, Jessica Marvel, MPH^b, Batul Electricwala, PhD^b, James Siddall, BA^c, Megan Scott, BS^c,



Association between physicians' overall perception of asthma control and patients' overall Asthma Control Test score was also moderate ($p = 0.5450$)

Physician–Patient Concordance in the Assessment of Asthma Control



Anne Fuhlbrigge, MD, MS^a, Jessica Marvel, MPH^b, Batul Electricwala, PhD^b, James Siddall, BA^c, Megan Scott, BS^c,

SONUÇ: Hastaların kendi ifadesi ile kontrol değerlendirmesi tam doğru sonuç vermeyebilir.

- Hastalığın yönetiminde ve tedavi kararında hasta hekim birlikte çalışması ve değerlendirme yapması daha çok yarar sağlar.

AIRQ® (Asthma Impairment and Risk Questionnaire)



For use by health care providers with their patients 12 years and older who have been diagnosed with asthma. AIRQ® is intended to be part of an asthma clinic visit.

Please answer all of the questions below.

In the past 2 weeks, has coughing, wheezing, shortness of breath, or chest tightness:

1. Bothered you during the day on **more than 4 days**?
2. Woke you up from sleep **more than 1 time**?
3. Limited the activities you want to do **every day**?
4. Caused you to use your rescue inhaler or nebulizer **every day**?

Yes	No
Yes	No
Yes	No
Yes	No



Please see all prescribing information for all products.

In the past 2 weeks:

5. Did you have to limit your social activities (such as visiting with friends/relatives or playing with pets/children) because of your asthma?
6. Did coughing, wheezing, shortness of breath, or chest tightness limit your ability to exercise?
7. Did you feel that it was difficult to control your asthma?

Yes	No
Yes	No
Yes	No

In the past 12 months, has coughing, wheezing, shortness of breath, or chest tightness:

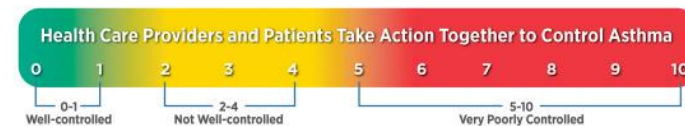
8. Caused you to take steroid pills or shots, such as prednisone or Medrol**?
9. Caused you to go to the emergency room or have unplanned visits to a health care provider?
10. Caused you to stay in the hospital overnight?

Yes	No
Yes	No
Yes	No

Total YES Answers

What Does My AIRQ® Score Mean?

The AIRQ® is meant to help your health care providers talk with you about your asthma control. The AIRQ® does not diagnose asthma. Whatever your AIRQ® score (total YES answers), it is important for your health care team to discuss the number and answers to each of the questions with you. All patients with asthma, even those who may be well-controlled, can have an asthma attack. As asthma control worsens, the chance of an asthma attack increases.¹ Only your medical provider can decide how best to assess and treat your asthma.



**Medrol® (Pfizer, Inc.) or methylprednisolone

The trademarks depicted above are the property of their respective owners.

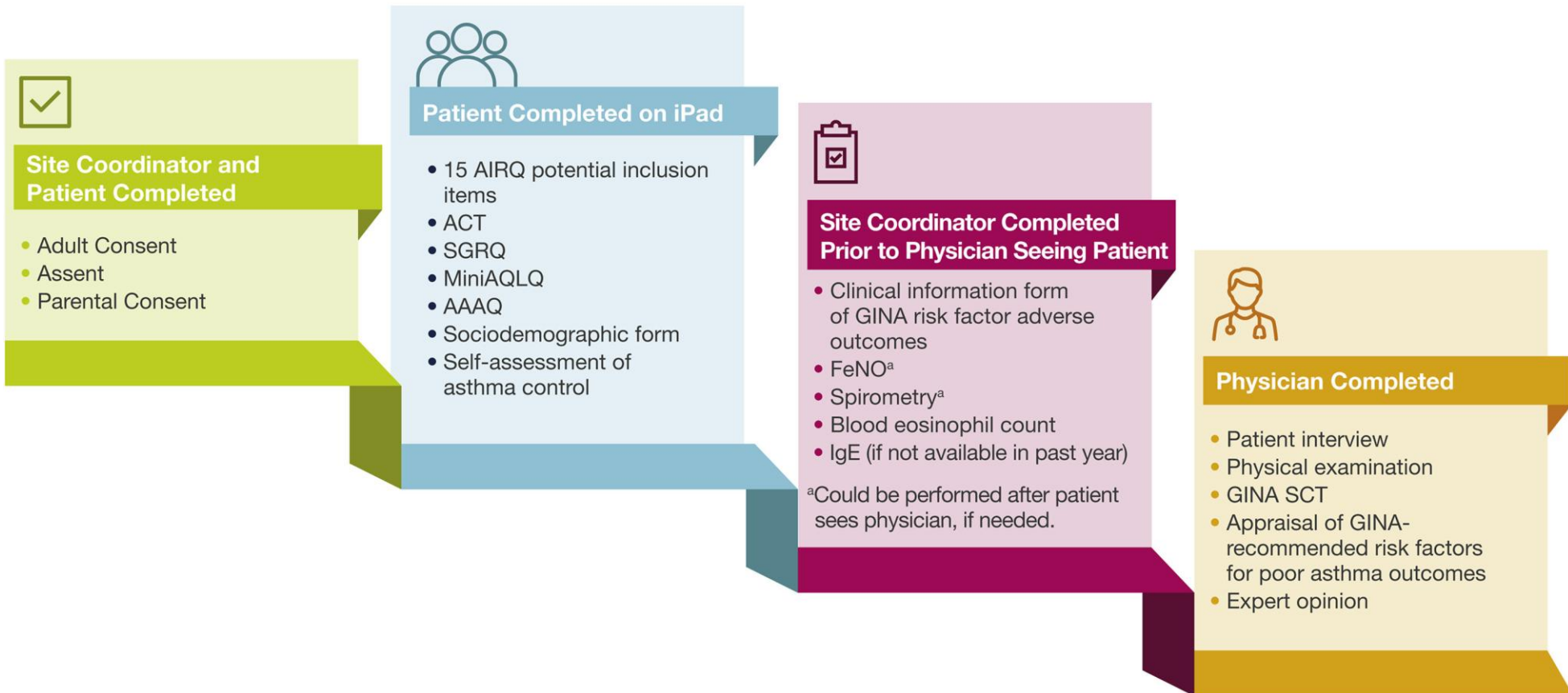
¹Global Strategy for Asthma Management and Prevention: ©2021 Global Initiative for Asthma

Advancing assessment of asthma control with a composite tool

The Asthma Impairment and Risk Questionnaire



Baseline Clinic Visit Study Activities

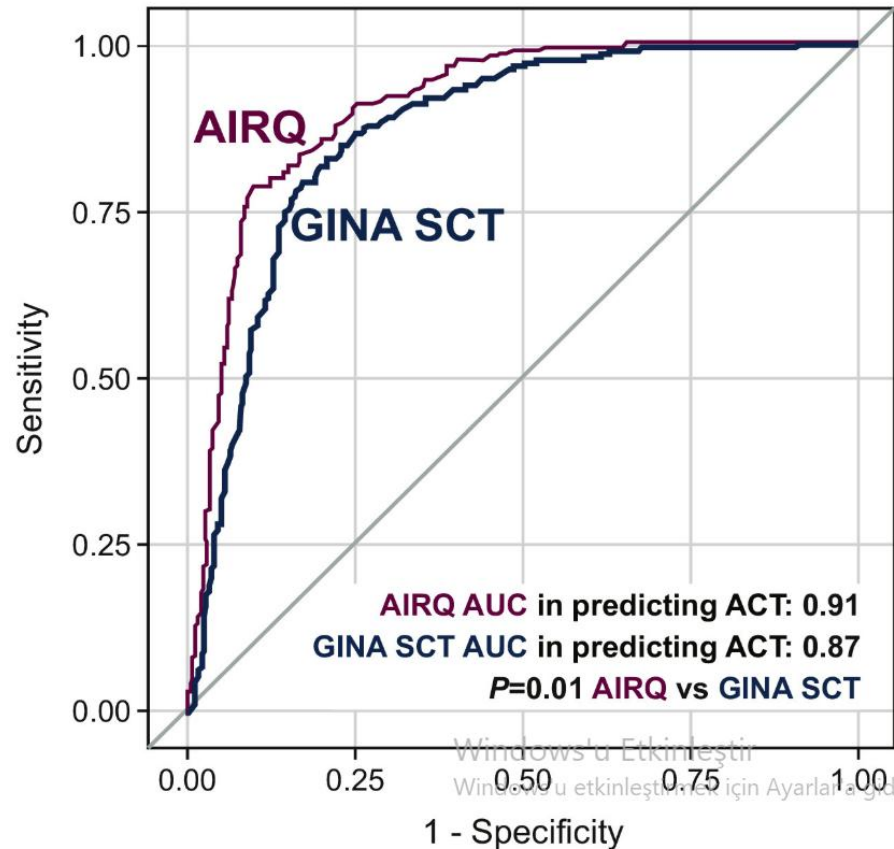


Advancing assessment of asthma control with a composite tool

The Asthma Impairment and Risk Questionnaire



ACT very poorly controlled versus well-controlled and not well-controlled



AIRQ güncel kontrol ve atak riskini değerlendirmede GINA Kontrol testinden daha iyi performans göstermiş



TEŞEKKÜRLER...