

Начало

Является ли постепенная отмена пер-оральных кортикоэстериоидов надлежащей?

НЕТ → Не предпринимайте попытку отмены

ДА , но осторожностью

- Жизнеугрожающие приступы в анамнезе
- Зависимость от стероидов в течение длительного периода (напр. > 6 месяцев)
- Коморбидности, реагирующие на стероиды

ДА

- Стероиды не дают улучшения
- Стероиды дают побочные эффекты
- Доза/продолжительность стероидов вызывают беспокойство
- Контроль астмы достигнут и стабилен (особенно на биолоджике)
- Резонная вероятность восстановления гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

Рекомендуемая скорость постепенной отмены согласно дозе стероида

Ежедневная доза ≥ 20 мг/день

Быстрая скорость
Например, снижайте по 10 мг/неделю, либо 30-50% каждые 2-4 недели

Ежедневная доза 5-20 мг/день

Средняя скорость
Снижайте по 2,5-5 мг каждые 0,5-2 недели

Ежедневная доза 5-10 мг/день

Медленная скорость
Снижайте по 1-2,5 мг каждые 1-2 недели

Постепенная ОТМЕНА пер-оральных стероидов

Оцените

Адреналовая недостаточность?
Коморбидности?
Симптомы (по опроснику контроля астмы)?

Выраженное несмотря на лечение
Умеренное → Оставьте имеющуюся дозировку, снизьте скорость
Отсутствует → Продолжайте план постепенной отмены

Выберите скорость постепенной отмены

Отрегулируйте скорость

Например, если снижение на 5 мг/неделю не удалось, то попробуйте 1 мг/неделю

Процесс перехода к отмене рекомендуется, когда:

- Ежедневная доза стероида ≤ 5 мг преднизолона
- Ограничительная стратегия была инициирована
- Пациент согласен на отмену
- Нет данных за эозинофильный грануломатоз с полиангитом/аллергический бронхологичный аспергиллез
- Нет данных за адреналовую недостаточность

**Приостановите
попытки
постепенной
отмены**

Вернитесь к предыдущей эффективной дозировке и рассмотрите, чтобы продолжить процесс постепенной отмены позднее

**Завершите
постепенную
отмену стероида**