

A **Magyar Közlöny 3/2013. (I. 7.) EMMI rendelete** a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló **5/2003. (II. 19.) ESZCSM rendelet módosításáról** tartalmazza a **gyermekkori asztma bronchialéban** támogatásra jogosultak körét. Ebben a támogatás megadásának kritériumaként a súlyos asztma szerepel. Ugyanakkor, nem tárgyalja a rendelet a súlyos asztma bronchiale definícióját, ezért ebben különbségek és viták várhatók.

Az EMMI Egészségügyi Államtitkárságával történt előzetes egyeztetést követően **2013. április 26-án a gyermek-tüdőgyógyászok közös állásfoglalást** tettek, amelyben a nemzetközi és hazai ajánlásokat figyelembe véve – a soron kívül megjelenő hazai új ajánlás életbe lépéséig – a **súlyos asztma definícióját**, és ennek megfelelően az ECSP megadását a következő **kritériumok megléte esetén** javasolják:

1. **Hat éves életkor felett** kombinációs kezelés mellett nem kontrollált beteg vagy az a beteg, akinek a vizsgálatot megelőző évben legalább 2 alkalommal intézeti elhelyezést és szisztémás szteroidot igénylő asztmás fellángolása volt. A kombinációs kezelés a GINA IV. lépcsőnek megfelelően közepes vagy magas dózisu inhalációs kortikoszteroid (ICS) mellé adott második kontroller, azaz nyújtott hatású béta2 agonista (LABA) vagy leukotrién receptor antagonist (LTRA) vagy nyújtott hatású theophyllin származék (SRTH) alkalmazását jelenti. A nem kontrollált állapot a vizsgálatot megelőző négy hetet figyelembe véve az alábbi paraméterek közül legalább három dokumentált megléte alapján mondható ki:
  - a. nappali tünetek több, mint 2/hét
  - b. bármilyen gátoltság a fizikai aktivitásban
  - c. bármilyen asztmás éjszakai tünet megléte illetve felébredés asztma miatt
  - d. rohamoldó használat több, mint 2-szer/hét
  - e. légzésfunkcióban a FEV1 és/vagy a FEF25-75 konzekvens csökkenése (érték <80%).

Hat éves életkor felett a közepes dózisu ICS a GINA szerint ( $\mu\text{g}$ ):

beclomethasone dipropionat	>200-400
budesonide	>200-400
ciclesonide	>160-320
fluticasone propionate	>200-500

2. **Hat éves életkor alatt**, amikor légzésfunkció rutinszerűen még nem végezhető, az a gyermek, akinek kombinációs kezelés (ICS + LABA vagy LTRA) mellett havonta legalább 2 alkalommal soron kívüli ellátást igénylő obstruktív tünete van, ezért a gyermeket a szülő nem tudja közösségbe adni. **A visszatérő tünetek tényét a házi orvosnak kell hitelt érdemlően igazolnia.**

**Valamennyi esetben az ECSP megadását 1 éves időtartamra javasoljuk.**