



ATS/ERS' oversigt over kliniske retningslinjer til at benytte FeNO til at hjælpe med diagnosticering og behandling af type-2 astma²

Måling af luftvejsinflammation med NObreath® kan hjælpe med at monitorere lægemidlets virkning og kan benyttes til at forudsige risikoen for type-1 astmaanfald^{1*}.

Hjælp til diagnosticering med NObreath® FeNO-apparat

FeNO-værdier (ppb)	LAV <25 ppb (<20 ppb hos børn)	INTERMEDIÆR 25-50 ppb (20-35 ppb hos børn)	HØJ >50 ppb (>35 ppb hos børn) eller en stigning i FeNO på >40 % fra tidligere stabile værdier
Symptomatiske (Kronisk hoste og/eller hivende vejtrækning og/eller åndenød i de sidste 6 uger)	Der er ikke betydende eosinofil luftvejsinflammation Alternativ diagnose Usandsynligt at drage fordel af ICS	Vær forsigtig Vurder klinisk indhold Monitorer ændring i FeNO med tiden	Eosinofil luftvejsinflammation er til stede Sandsynligt at drage fordel af ICS

Alternative overvejelser (hvis allergisk astma er udelukket)²

• Ikke-allergisk astma • Kronisk hoste • Stemmebåndsdysfunktion • GERD

Monitorering (hos patienter med diagnosticeret astma) med NObreath® FeNO-apparat

FeNO-værdier (ppb)	LAV <25 ppb (<20 ppb hos børn)	INTERMEDIÆR 25-50 ppb (20-35 ppb hos børn)	HØJ >50 ppb (>35 ppb hos børn) eller en stigning i FeNO på >40 % fra tidligere stabile værdier
Symptomatiske (Kronisk hoste og/eller hivende vejtrækning og/eller åndenød i de sidste 6 uger)	Mulig alternativ diagnose Usandsynligt at drage fordel af øget ICS	Vedvarende allergenesponering Utilstrækkelig ICS-dosis Dårlig adhærens Steroideresistens	Vedvarende allergenesponering Dårlig adhærens eller inhalatorteknik Utilstrækkelig ICS-dosis Risiko for eksacerbation Steroideresistens
Manglende symptomer	Tilstrækkelig ICS-dosis God adhærens Nedsættelse af ICS	Tilstrækkelig ICS-dosering God adhærens Monitorer ændring i FeNO	Ophør med ICS eller dosisreduktion kan medføre Recidiv Dårlig adhærens eller inhalatorteknik

Behandlingsplanlægning

FeNO-test med NObreath® kan ikke være nemmere:

Test, Treat, Repeat™



Regelmæssig FeNO-målinger angiver værdier for luftvejsinflammation, som kan hjælpe med at skræddersy astmadiagnose og -behandling, Samtidig med evaluering af ICS-dosering og virkningen af inhalatorteknik.

www.nobreath.co.uk

Referencer:

1. J. Saito et al, European Respiratory Journal; Domiciliary diurnal variation of fractional exhaled nitric oxide for asthma control. August 15 2013, v.43, iss.4, pp 474-484.
2. R Dweik et al, Respiratory and Critical Care Medicine; An Official ATS Clinical Practice Guideline: Interpretation of Exhaled Nitric Oxide Levels (FENO) for Clinical Applications, September 1 2011, v.184, iss.5, pp 602-615.
3. Kharitonov S, Robbins R, Yates D, Keatings V, Barnes P. Acute and chronic effects of cigarette smoking on exhaled nitric oxide. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. 1995;152(2):609-612.

*FeNO er ikke en definitiv indikation på astma og skal anvendes sammen med (men ikke begrænset til) spirometri, anamnese, symptomer.

** Allergisk = eosinofil leukæmi/non-allergisk = non-eosinofil

***Rygning har vist at reducere udåndet NO (FeNO)3

Vores familie innovere sundhed til din.

Besøg www.bedfont.com/resources for at se dette dokument på andre sprog.



Bedfont® Scientific Ltd.

Station Road, Harrietsham, Maidstone,

Kent, ME17 1JA England

Tel: +44 (0)1622 851122 Fax: +44 (0)1622 854860

Email: ask@bedfont.com Web: www.bedfont.com

© Bedfont® Scientific Limited 2023

Udgave 9 - Maarts 2023, varenummer: LAB725_DK

Bedfont® Scientific Limited forbeholder retten til at ændre eller opdatere sin litteratur uden forudgående varsel.

Registreret i: England og Wales. Registreringsnr.: 1289798

