



Н.А.Генне, И.К.Волков

Перспективы развития и проблемы детской пульмонологии в России

Кафедра и клиника детских болезней ММА им. И.М.Сеченова, г. Москва

N.A. Ghenne, I.K. Volkov

Future perspectives and problems of paediatric pulmonology in Russia

Детская пульмонология является одним из наиболее активно развивающихся направлений педиатрии. Это обусловлено высоким уровнем респираторной заболеваемости детского населения в нашей стране. Частота острых инфекций дыхательных путей составляет 672,1 на 1 000 детского населения (Учайкин В.Ф. 2007). Уровень хронических форм бронхолегочных заболеваний, особенно БА, также остается высоким. Заболевания органов дыхания являются самой частой патологией детского возраста в России.

Как самостоятельное направление, детская пульмонология сформировалась в последние десятилетия благодаря активному внедрению в педиатрическую практику новых методов диагностики (рентгенологических, бронхологических, функциональных, микробиологических, иммунологических и др.), позволивших проводить углубленную диагностику респираторной системы и способствовавших накоплению научных и клинических данных о заболеваниях органов дыхания. До настоящего времени в перечне специальностей детская пульмонология не выделена, но практически во всех регионах страны существуют пульмонологические отделения и респираторные центры, оказывающие специализированную помощь детскому населению.

В сферу интересов детского пульмонолога включены острые, затяжные, рецидивирующие и хронические, в том числе наследственные, заболевания легких, и, как специалист, он оказывает помощь в решении специфических задач, возникающих в диагностике заболевания, определении его прогноза и терапевтической тактики.

Истоками формирования современной пульмонологии детского возраста являются работы педиатров по изучению болезней органов дыхания. Многолетние исследования коллективов ряда детских клиник в различных разделах пульмонологии и сложившиеся при этом взгляды позволяют говорить об определенных научных школах, сформированных Н.Ф.Филатовым, Г.Н.Сперанским, Ю.Ф.Домбровским, М.С.Масловым, С.Ю.Кагановым, С.В.Рачинским и др.

Немаловажное значение для становления детской пульмонологии имела легочная хирургия. Благодаря детским хирургам разработаны и внедрены методы бронхоскопии, оперативного лечения при гнойных процессах в легких, а также хирургической коррекции при пороках развития респираторной системы. Большие перспективы открывает использование трансплантации легких при инкурабельных бронхолегочных процессах, таких как муковисцидоз, фибрирующий альвеолит и др.

В последние годы прогресс детской пульмонологии в значительной степени связан с научными исследованиями в области бронхиальной астмы (БА). Рост частоты заболевания привлекает к данной проблеме все более пристальное внимание исследователей. Эпидемиологические исследования последних лет свидетельствуют о том, что от 4 до 8 % населения страдают БА, в том числе 5–10 % детской популяции и 5 % взрослой. У большинства детей она начинается в раннем возрасте, что ставит перед специалистами вопросы своевременной диагностики, адекватной терапии и изучения возможных путей профилактики развития заболевания. Исследования, инициированные академиком РАМН А.Г.Чучалиным и впервые выполненные проф. С.М.Гаваловым, проф. Е.Г.Кондюриной и соавт., позволяют представить динамику распространенности аллергических заболеваний в России.

Создание в 1997 г. по инициативе председателя Российского респираторного общества акад. А.Г.Чучалина Национальной программы "Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика", подготовленной ведущими специалистами страны с учетом международного опыта, позволило улучшить диагностику и лечение заболевания. Снизилось число госпитализаций в детские стационары по поводу БА, значительно сократилось количество вызовов скорой помощи. Во многих регионах страны проведены углубленные эпидемиологические исследования. Второе, обновленное, издание Национальной программы, опубликованное в 2006 г., способствует дальнейшему прогрессу в лечении и реабилитации

детей с БА. Однако остаются нерешенными вопросы диагностики этого заболевания в раннем возрасте, проблемы лечения детей с тяжелым течением БА и вопросы улучшения качества жизни детей с астмой. Актуальным является внедрение новых обучающих программ для детей и родителей. Существенный вклад в развитие партнерских отношений между врачом, пациентами и их родителями внесли астма-школы.

Влияние экологических воздействий на респираторную систему ребенка исследуется достаточно давно, но в последние годы интерес к этим вопросам значительно повысился, в первую очередь, из-за ухудшения экологической ситуации в городах и увеличения количества экологически обусловленных заболеваний, таких как БА и хронический бронхит. Хорошо известно негативное влияние курения на респираторную систему ребенка. Однако недостаточное внимание общественности к этому вопросу привело к тому, что от 40 до 70 % подростков РФ курят, и это закладывает основу для формирования хронических заболеваний легких и у подростков и у взрослых. Необходимы согласованные действия широкой общественности, направленные на преодоление этой пагубной привычки, и детские пульмонологи и педиатры должны активно участвовать в данном процессе.

Актуальной является проблема диагностики и лечения наследственно обусловленных заболеваний легких у детей. Значительные успехи в области диагностики и внедрения новых терапевтических технологий при муковисцидозе у детей позволило обеспечить раннее выявление заболевания и значительно улучшить качество жизни больных. Важную роль сыграло создание Российского центра диагностики и лечения муковисцидоза, возглавляемого проф. *Н.И.Капрановым*. Под его руководством создана отечественная школа специалистов, разработаны и внедрены современные методы лечения и реабилитации пациентов с муковисцидозом, что позволило значительно усовершенствовать диагностику и терапию, а также увеличить продолжительность жизни таких больных. Реализация национального скрининга по муковисцидозу даст возможность объективно оценить его частоту и распространенность в России. Раннее выявление заболевания и своевременная назначенная терапия, несомненно, повысят качество жизни больных.

Внедрение новых диагностических технологий способствовало улучшению выявляемости и ряда других наследственно обусловленных заболеваний, таких как дефицит α_1 -антитрипсина и синдром цилиарной дискинезии. Своевременная диагностика и использование новых методов лечения позволят снизить частоту осложнений и улучшить качество жизни пациентов.

Достижением современной детской пульмонологии явилось изучение различных вариантов пороков развития легких, не подлежащих хирургическому лечению и мало известных педиатрам. Разработаны критерии диагностики различных вариантов бронхомаляции и других аномалий, благодаря которым стало возможно предложить методы лечения и реабили-

тации больных, эффективно проводить дифференциальную диагностику бронхообструктивного синдрома у детей.

В последние годы достигнуты большие успехи в области лечения острых заболеваний легких у детей. Значимую роль сыграли подготовленные профессорами *В.К.Таточенко*, *Г.А.Самсыгиной* и соавт. клинические рекомендации по лечению пневмонии у детей, которые содержат обобщенный национальный и международный опыт. Многоцентровые исследования резистентности патогенной микрофлоры к антибиотикам, проведенные под руководством профессора *Л.С.Страчунского*, ставят важную задачу постоянного мониторинга чувствительности флоры к антибактериальным препаратам в крупных региональных центрах и соответствующей коррекции рекомендаций по антибактериальной терапии.

Значительными достижениями отмечено изучение бронхолегочных поражений, развившихся на фоне иммунодефицитных состояний у детей. Выявлены их особенности, разработаны методы лечения и реабилитации в зависимости от типа иммунологической недостаточности. Серьезной проблемой является своевременная диагностика и рациональная терапия бронхолегочных процессов у больных с синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД). Все более актуальной ее делает увеличение числа родов у ВИЧ-инфицированных женщин.

Еже одной серьезной проблемой являются респираторные заболевания у новорожденных и детей раннего возраста. В структуре заболеваемости у новорожденных 1-е место занимает внутриутробная гипоксия и асфиксия в родах (43 %), 2-е место — респираторные расстройства (8,8 %), 3-е место — врожденные пороки развития (7,1 %), затем следуют инфекции (6,2 %). Респираторные расстройства (респираторный дистресс-синдром, врожденная пневмония, неонатальный аспирационный синдром, неонатальная аспирационная пневмония и др.) составили в 2002 г. в целом 186,7 на 10 000 родившихся живыми. Исследование особенностей патогенеза и последствий бронхолегочной дисплазии также находится в центре внимания детских пульмологов.

Важной задачей является внедрение в практику детских пульмологов новых диагностических технологий. Генетические исследования, изучение патогенеза заболеваний, функциональные методы исследования, микробиологическое и иммунологическое тестирование позволяют получить данные о причинах, лежащих в основе заболеваний и разработать рациональные методы их лечения. Следует отметить, что уже накопленные сведения об особенностях течения заболеваний, механизмах развития и совершенствование диагностических подходов делают актуальной подготовку новой редакции национальной классификации болезней легких у детей.

Поступила 03.07.07
© Генне Н.А., Волков И.К., 2007
УДК 616.24-053.2