

Редакционная колонка

Уважаемые читатели!

Вы держите в руках 4-й номер журнала "Пульмонология" за 2004 г., посвященный актуальным проблемам заболеваний органов дыхания, в частности, бронхиальной астме (БА).

Особо хочется отметить статьи, подготовленные группами ученых из Томска, которые посвящены генетике БА. В настоящее время не вызывает сомнения, что ведущая роль в развитии атопии и БА принадлежит наследственности. Тем не менее исследование конкретных генетических нарушений, отвечающих за выраженный клинический полиморфизм БА, остается весьма актуальной задачей. Среди большого числа генов, претендующих на ключевую роль в развитии заболевания (к настоящему времени их изучено около 100), особое значение уделяется полиморфизму интерлейкина-4 (IL-4) и уровню экспрессии интерлейкина-5 (IL-5). Авторы передовой статьи (А.Э.Сазонов и соавт.) приходят к важному выводу: уровень экспрессии гена IL-5 коррелирует с такими клиническими проявлениями БА, как тяжелая степень и неконтролируемое течение. В статье А.В.Дубакова и соавт. представлены данные, основанные на семейно-генетическом исследовании, о наличии связи между определенными вариантами полиморфных генов IL-4 и его рецептора с показателями проходимости бронхов, атопией и степенью тяжести БА.

В данном номере журнала представлен ряд важных в теоретическом отношении работ, посвященных изучению различных звеньев патогенеза БА: роли нарушений структурных липидов (М.В.Лизенко и соавт.); состоянию мембрано-структурного комплекса эритроцитов (В.Н.Минеев и соавт.); значению нарушений пуринового обмена (А.К.Курбанов, Д.Э.Амонова); недостаточности баугиниевой заслонки как фактора патогенеза заболевания (В.Л.Мартынов, А.В.Клеменов).

Пристального внимания заслуживает статья А.Н.Цой и В.В.Архипова "Контроль над бронхиальной астмой: каким он будет завтра? Исследование GOAL". В ней приводятся результаты исследований, проведенных в странах Западной Европы, которые показывают, что цели терапии БА, провозглашенной GINA, — достижения контроля над БА — на практике достигают только 5 % пациентов. В статье обсуждаются причины столь низкой эффективности терапии, а также важные в практическом отношении вопросы: определение тяжести течения БА у пациентов, получающих ингаляционные глюкокортикостероиды (иГКС); подбор минимальной эффективной дозы иГКС и др. Приводятся рекомендации, предложенные британскими экспертами ("5 шагов"), в которых для достижения адекватного контроля над заболеванием центральное место отводится постепенному увеличению объема терапии. В большом международном исследовании GOAL полный контроль над астмой достигался у 40–70 % пациентов при использовании Серетиды (флутиказона пропионат и пролонгированный β_2 -агонист сальметерол).

Интересен также ряд работ, касающихся важных аспектов клинической пульмонологии, в частности: статья С.И.Овчаренко и соавт. по исследованию гипервентиляционного синдрома в терапевтической клинике; статья С.Н.Авдеева о методах оценки силы дыхательных мышц в клинической практике и др.

Зам. главного редактора журнала "Пульмонология"
профессор Н.А.Дидковский