

Редакционная колонка

Уважаемые читатели, вы держите в руках 6-й номер журнала "Пульмонология", которым заканчивается 2003 г. В уходящем году мы уделяли большое внимание проблеме бронхиальной астмы — в России было создано новое федеральное руководство по лечению бронхиальной астмы, внедрены медицинские стандарты (протоколы) диагностики и лечения, а также претерпела существенную редакцию формулярная система по бронхиальной астме. Значительная часть материалов этого номера также посвящена актуальным вопросам астмологии. Две статьи номера — *Е.И.Лютиной и соавт.* и *Е.Г.Кондюриной и соавт.* — посвящены изучению распространенности бронхиальной астмы у детей в Новокузнецке и Новосибирске. Хотелось бы особенно отметить, что оба эти эпидемиологические исследования выполнены по стандартизованным протоколам программы "Международное исследование астмы и аллергии у детей".

В этом номере вы встретитесь с работами, которые вновь привлекут внимание к ингаляционной терапии глюкокортикостероидными препаратами, которая в качестве базисной терапии стала первостепенной для российских пульмонологов и аллергологов в лечении больных, страдающих этой формой легочной патологии.

Необходимо подчеркнуть, что усиливается комплекс исследований, которые касаются сочетанных заболеваний дыхательной и сердечно-сосудистой систем. Ряд работ, которые вы найдете в этом номере, посвящены изучению дыхательной аритмии и аритмиям сердечно-сосудистой системы. Это область, которая в последнее время мало разрабатывалась, но сегодня с приходом новых диагностических технологий, позволяющих провести интегральную оценку работы кардиореспираторной системы, приобретает особое "звучание".

Хотелось бы привлечь ваше внимание к статье, освещающей некоторые особенности бронхиальной астмы, развивающейся при гастроэзофагеальном рефлюксе. Это широко распространенная, но часто выпадающая из поля зрения врача проблема, которая требует своевременной диагностики. Необходимо отметить, что традиционное лечение малоэффективно, так как не учитывает важный патогенетический механизм, способствующий нестабильности течения бронхиальной астмы.

Вновь возвращаем вас к работам, которые проф. *В.М.Провоторов* проводил еще в 80-е годы XX века. Это спектральная туссофнобарография — оригинальный метод, позволяющий оценить обструкцию дыхательных путей. Надо сказать, что Россия в этой области сохраняет приоритет по оценке дыхательных шумов и цикл работ, выполненных проф. *В.М.Провоторовым*, действительно, является прогрессивным.

В обзорной статье *Н.Л.Шапоровой, М.А.Петровой и В.И.Трофимова* "Бронхиальная астма тяжелого течения: особенности патогенеза, клиники и лечения" обсуждается такой важный вопрос, как соотношение диагнозов ХОБЛ и астмы тяжелого течения. Приводятся данные о фенотипических особенностях бронхиальной астмы тяжелого течения, в частности о цитокиновом профиле, содержании других биологически активных веществ.

Кроме указанных материалов, в этом номере журнала представлен также ряд других материалов по важным аспектам клинической пульмонологии, в частности продолжена серия публикаций, посвященных развитию патологии легких у ликвидаторов Чернобыльской аварии.

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