

И.В.ЯШИНА



5 мая 2001 г. ушел из жизни замечательный человек — врач и друг, внесший большой вклад в развитие отечественной пульмонологии и оказавший огромное влияние на формирование отечественной медицинской литературы по болезням легких.

Ирина Владимировна Яшина родилась 23 октября 1949 г. в Москве. После окончания в 1967 г. средней школы № 34 поступила на лечебный факультет II МОЛГМИ им. Н.И.Пирогова.

С 1973 по 1976 г. — учеба в интернатуре, а затем работа врачом в Центральной республиканской больнице МЗ РСФСР. С 1976 по 1978 г. Ирина Владимировна проходит обучение в клинической ординатуре на кафедре госпитальной терапии II МОЛГМИ им. Н.И.Пирогова (зав. — проф. А.Г.Чучалин), сформировавшей ее стойкие профессиональные интересы в области пульмонологии и предопределившей во многом всю последующую жизнь. Здесь Ирина Владимировна знакомится с ассистентом кафедры Н.А.Колгановой, молодыми ординаторами Ю.К.Новиковым, И.Д.Копылевым, И.Д.Апульциной, А.Р.Татарским, Н.С.Антоновым, Е.Н.Калмановой, дружба и профессиональные связи с которыми сохраняются долгие годы. За время обучения Ирина Владимировна проявляет себя прекрасным клиницистом, но уже в эти годы отчетливо заметна тяга к фундаментальным исследованиям, глубокому анализу медицинской литературы, стремление к редакционной и научно-просветительской деятельности.

С 1978 по 1991 г. И.В.Яшина работает в научно-организационном отделе Учебно-научного центра Лечебно-оздоровительного объединения при кабинете Министров СССР. Одновременно с работой в период

с 1983 по 1986 г. проходит обучение на редакционно-издательском факультете Московского полиграфического института (на факультете второго высшего образования) и становится уникальным специалистом, сочетающим в себе профессиональные навыки пульмонолога и редакционно-издательского работника.

С 1991 по 1994 г. Ирина Владимировна работает редактором в Информационно-издательском центре «Здоровье России», а с 1994 по 1995 г. — зав. отделом маркетинга АОЗТ «Издательство Кардиосфера».

Известие о создании в 1991 г. научно-практического журнала «Пульмонология» И.В.Яшина встречает с радостью и незамедлительно соглашается на сотрудничество с ним, предоставляющее возможность возвращения в стены alma mater и уникальной реализации своих профессиональных возможностей. С 1991 г. и до последних дней Ирина Владимировна Яшина — незаменимый сотрудник журнала «Пульмонология», сочетающий одновременно обязанности научного редактора, с одной стороны, и литературного редактора — с другой. За 10 лет работы в журнале ею отрецензированы тысячи статей, пришедших в адрес журнала из разных уголков страны, сформулированы «стиль» и правила написания статей по пульмонологии, проведены встречи и телефонные переговоры с тысячами авторов, помогавшие им в написании научных публикаций и диссертаций. За весь неподъемный объем работы Ирина Владимировна берется с готовностью и компетентностью, с удовольствием выступает на читательских конференциях журнала с конкретными предложениями улучшения его качества. В последний раз Ирина Владимировна ярко выступает на читательской конференции, посвященной 10-летию журнала «Пульмонология», на Национальном конгрессе по болезням органов дыхания осенью 2000 г. в Санкт-Петербурге.

Помимо основного квартального журнала, И.В.Яшина берется за титанический труд по редактированию приложений к журналу «Пульмонология», в том числе сборников тезисов Национальных конгрессов по болезням органов дыхания, российской версии Европейского руководства по исследованию функции внешнего дыхания (1994), монографии *GINA (Global Initiative for Bronchial Asthma, 1997)*, Национальной формулярной системы по бронхиальной астме (1999).

В 1997 г. Ирина Владимировна выполняет весь объем по литературному и научному редактированию двухтомной монографии «Бронхиальная астма» (под общей редакцией акад. РАМН проф. А.Г.Чучалина), в 1998 г. — двух важнейших сборников «Пато-

логия органов дыхания у ликвидаторов аварии на Чернобыльской АЭС» (Москва, «Грант») и «Хронические обструктивные болезни легких» (Москва, «Бином», Санкт-Петербург, «Невский диалект»).

В 1999 г. выходит в свет новый сборник трудов Всероссийского научного общества пульмонологов «Актуальные вопросы пульмонологии», где И.В.Яшиной также проведена огромная редакторская работа.

С 1996 г. И.В.Яшина является со-учредителем ООО «Научно-практический журнал «Пульмонология», принимает активное участие во всех заседаниях редакции и редакционной коллегии, активно влияет на стиль и политику развития журнала, на фор-

мирование плана публикаций. Коллеги по работе помнят Ирину Владимировну как необычайно ответственного, компетентного, интеллигентного и чрезвычайно доброго человека, прекрасного и умного товарища, хорошего друга.

5 мая 2001 г. после тяжелой болезни жизнь Ирины Владимировны Яшиной оборвалась, но добрая память о ней навсегда останется в сердцах ее друзей и коллег.

*Редакция журнала «Пульмонология»
Всероссийское научное общество пульмонологов
НИИ пульмонологии Минздрава России*

Хроника. Информация

ОРГАНИЗАЦИОННО-КЛИНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ

По материалам симпозиума на IX Съезде педиатров России

Проф. Н.А.Геппе (ММА им. И.М.Сеченова, кафедра детских болезней) в своем докладе "Небулайзерная терапия при неотложных состояниях у детей" говорила о месте небулайзерной терапии в современной терапии обструктивных заболеваний бронхолегочной системы у детей разного возраста. В педиатрической практике ингаляции лекарственных препаратов с помощью небулайзера придают особое значение. Это связано с тем, что при небулайзерной терапии отсутствует необходимость в координации дыхания с поступлением аэрозоля, техника ингаляции проста в выполнении, использование высоких доз не сопровождается увеличением побочных эффектов; аэрозоль содержит частицы, доставляемые в бронхи, распыляется сжатым воздухом, отсутствует газ фреон. Приборы небулайзера портативны, удобны в использовании.

Небулайзеры можно применять в амбулаторно-поликлинических, стационарных условиях, а также в домашних условиях при различных заболеваниях дыхательных путей у детей разного возраста.

Небулайзерная терапия применяется при бронхиальной астме, крупе, обструктивном бронхите, муковисцидозе, пневмонии, бронхолегочной дисплазии, обструктивном синдроме при инфекционных заболеваниях (коклюше).

Показаниями для проведения небулайзерной терапии являются: ранний возраст, у детей более старшего возраста неумение или невозможность по тяжести состояния использовать дозирующие ингаляторы, недостаточный эффект предшествующей бронхолитической терапии, для целенаправленной доставки лекарств в бронхи, при необходимости доставки большой дозы лекарствен-

ных веществ за короткий период времени, предпочтение больного, практическое удобство.

Наиболее широкое распространение получили струйные небулайзеры, среди которых выделяют небулайзеры с постоянным выбросом (продукция аэрозоля с постоянной скоростью и объемом), усиленные дыханием (поступление аэрозоля больше во время вдоха, меньше при выдохе), дозиметрические (доза аэрозоля контролируется электронным устройством во время вдоха).

Для оценки небулайзеров используются следующие термины: аэрозольная мощность (масса частиц в аэрозольной форме, генерируемых небулайзером в 1 мин), дыхательные частицы (частицы менее 5 мк в диаметре), производительность дыхательных частиц (масса дыхательных частиц, произведенная в 1 мин), лекарственная производительность (масса лекарственного препарата, генерируемого небулайзером в аэрозоль в 1 мин), аэродинамический диаметр частиц средней массы, остаточный объем (объем жидкости, остающийся в резервуаре небулайзера после завершения небулизации), время небулизации (время от начала до окончания ингаляции).

Для небулайзерной терапии используются специальные растворы, не вызывающие повреждения слизистой бронхов и альвеол, маленькие частицы этих растворов сохраняют все лекарственные свойства вещества. В небулайзерных системах применяются: бронходилататоры (сальбутамол, беродуал, беротек), антихолинергические препараты (атровент), кортикостероиды (пульмикорт), муколитики (лазолван, флуимуцил), антибиотики, анальгетики, физиологический раствор.

В плане становления небулайзерной технологии проводится исследование различных комбинации небулайзер/компрессор и