

ванием комплекса лечебно-профилактических мероприятий. Предложены варианты коррекции основных трудовых процессов, направленные на уменьшение пылеобразования. Для снижения ГР бронхов и сенсибилизации рекомендованы индивидуальные графики работы с щадящими режимами труда, которые позволяют уменьшить или исключить непрерывный контакт с аллергоопасными веществами.

Внедрение в практику сельского здравоохранения перечисленных мероприятий дало положительный лечебно-оздоровительный эффект со снижением частоты вновь выявленных бронхолегочных заболеваний и сохранением профессиональной трудоспособности больных с начальными формами патологии.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеева О.Г. Иммунология профессиональных хронических бронхолегочных заболеваний. — М.: Медицина, 1987.
2. Величковский Б.Т. Особенности механизма биологического действия различных видов фиброгенной пыли // Профессиональные болезни пылевой этиологии. — М., 1983. — С.8—21.
3. Классификация тяжести и напряженности труда. — М., 1986.
4. Колосов В.П., Нарышкина С.В. Клинико-функциональные особенности формирования хронического бронхита у животных // Национальный конгресс по болезням органов дыхания, 5-й. — М., 1995. — № 725.
5. Краснюк Е.П., Россинская Л.Н. Профессиональные заболевания бронхолегочного аппарата у работников сельского хозяйства // Профессиональные заболевания работников сельского хозяйства. — Киев, 1989. — С.54—60.
6. Спирин В.Ф., Таранова В.М. Биологическое действие комбикормовой пыли на организм белых крыс в эксперименте // Охрана здоровья сельского населения. — М., 1991. — С.62—66.
7. Степанов С.А., Величковский Б.Т. Пневмокониозы от пыли органического происхождения. — Саратов, 1981.
8. Coombs R., Gell P.G.H. // Clinical Aspects of Immunology. — Oxford: Blackwell Sci. Publ., 1968. — Vol.2. — P.575—596.
9. David S., Pratt M.D. et al. // Arch. Environ. Health. — 1984. Vol.39, № 1. — P.43—48.
10. Finn R. // Lancet. — 1992. — Vol.340. — P.1453—1455.
11. Hage-Hanustien M. // Clin. Allergy. — 1987. — Vol.17, № 5. — P.417—423.
12. Iversen M. // Respir. Med. — 1994. — Vol.88. — P.559—560.

Поступила 15.07.96.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 1996

УДК [616.2:326.12]:616.24(091)

И.Г.Даниляк, А.П.Погромов

150 ЛЕТ КЛИНИКЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ММА им.И.М.СЕЧЕНОВА: ЕЕ ВКЛАД В ОТЕЧЕСТВЕННУЮ ПУЛЬМОНОЛОГИЮ

Кафедра внутренних болезней № 2 1 лечебного факультета ММА им.И.М.Сеченова

Кафедра госпитальной терапии (ныне внутренних болезней № 2 1 лечебного факультета ММА им. И.М.Сеченова) была основана на базе госпитальной терапевтической клиники Московского университета в 1846 году. Первым ее руководителем в течение 32 лет был профессор И.В.Варвинский, обладавший незаурядными способностями, хорошо знавший достижения мировой патологии и терапии. Преподавание велось в соответствии с проектом госпитальных клиник, принадлежавшим Н.И.Пирогову.

С 1879 г. кафедру госпитальной терапии возглавил широко образованный ученый-клиницист профессор А.А.Остроумов, один из создателей отечественной терапевтической школы. Клинико-теоретическое наследие А.А.Остроумова состоит прежде всего в создании нового биологического направления в медицине. А.А.Остроумов считал болезнь результатом нарушения приспособлений к внешней среде, восстановление которых обеспечивает человеку выздоровление.

С 1902 по 1911 г. руководителем клиники был профессор К.М.Павлинов, автор книги "Частная патология и терапия внутренних болезней", двух выпусков клинических лекций.

К.М.Павлинова сменил профессор Н.А.Савельев. Наиболее известен его труд "Дифференциальная диагностика и лечение внутренних болезней". Большое внимание он уделял совершенствованию преподавания на кафедре. В 1913 г. вышла его работа "Госпитальный музей при клинике как средство улучшения подготовки начинающих врачей", в которой рассматриваются вопросы поликлинического преподавания и создания наглядных средств обучения по диагностике, фармакологии, неотложной терапии и т.п.

После ухода в отставку Н.А.Савельева кафедру возглавил профессор Д.М.Российский (1918—1921 гг.). В 1916 г. была опубликована его монография "Лечение нефритов". Большое практическое значение имело составленное им руководство "Клинические лабораторные методы исследования". Д.М.Российский внес большой вклад в научную и клиническую медицину как крупный эндокринолог, физиотерапевт и историк медицины.

С 1922 по 1948 г., с перерывом на 6 лет, кафедрой руководил ученик А.А.Остроумова Д.А.Бурмин, профессор клинико-практического направления, уделявший большое внимание клиническому разбору больных. В

БИОПАРОКС®

ФУЗАФУНЖИН

ИНФЕКЦИИ
ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

*Уникальный ингаляционный препарат,
обладающий антимикробными
и противовоспалительными свойствами*



синусит

ринит

фарингит

тонзиллит

ларингит

трахеит

бронхит

МЕСТНОЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ
НА ВСЕХ УРОВНЯХ ДЫХАТЕЛЬНОГО ТРАКТА



103109, Москва,
Газетный пер., 17/9
Тел.: (095) 234 3866
Факс: (095) 234 3299

научном плане его интересовали вопросы кардиологии, ревматизма, гастроэнтерологии и висцерального сифилиса.

В период с 1924 по 1929 г. кафедру возглавил профессор Д.Д.Плетнев, оставивший яркий след в терапевтической науке как ученый-мыслитель и виднейший кардиолог. Он пропагандировал идею синтетического понимания медицины, подчеркивая целостность организма и взаимовлияния в нем систем. Отсюда его работы по гепатокардиальному фактору в патогенезе сердечной недостаточности, роли гепатокардиально-ренального синдрома в развитии сердечной декомпенсации. Д.Д.Плетнев поддерживал научные идеи А.А.Остроумова, считая медицину отраслью естествознания, общепатологической наукой. Большое значение для истории медицины имеют его статьи о Г.А.Захарьине, С.С.Боткине, А.А.Остроумове и др., в которых отражены его философские взгляды на проблемы медицины и терапии.

В 1930 г. медицинский факультет был преобразован в 1 Московский медицинский институт. Увеличение в связи с этим количества клинических коек, расширение лабораторий привело к активации научно-исследовательской работы на кафедре. В 1939 г. защищаются докторские диссертации: Я.Е.Шапиро — “Эндокринное и церебральное худосочие”, Б.Б.Коган — “Бронхиальная астма”, П.Е.Лукомский — “Изменение электрокардиограммы при заболеваниях миокарда”.

В начале Великой Отечественной войны институт эвакуируется из Москвы. На базе клиники под руководством профессора Б.А.Черногубова организуется военный госпиталь. Научным итогом этого времени явилась монография Б.А.Черногубова “Нефрит военного времени”.

С 1948 г. кафедру возглавил профессор А.Л.Мясников, действительный член АМН СССР, директор Института терапии. Он оказал огромное влияние на развитие отечественной терапевтической школы. Им сделан большой вклад в научную кардиологию и гепатологию, о чем свидетельствуют прежде всего написанные фундаментальные монографии: “Болезни печени” — 1934 г., “Гипертоническая болезнь” — 1954 г., “Атеросклероз” — 1960 г., “Гипертоническая болезнь и атеросклероз” — 1965 г. Его научные труды получили высокую оценку как у нас в стране (Боткинская премия за монографию “Атеросклероз” — 1960 г.), так и за рубежом (присуждение звания “Лауреата Золотого стетоскопа” — высшей награды Международной кардиологической ассоциации).

После смерти А.Л.Мясникова кафедрой стал руководить профессор В.С. Смоленский (1967—1973 гг.), разрабатывавший еще при жизни А.Л.Мясникова проблему атеросклероза. Им опубликована монография “Болезни аорты”. При нем начали глубоко изучать проблемы свертывания крови у терапевтических больных, что послужило в дальнейшем основанием для создания в институте научно-исследовательской лаборатории по коагулологии. По его инициативе сотрудниками кафедры стала разрабатываться научная медицинская педагогика.

После ухода В.С.Смоленского в 1973 г. на кафедру для субординаторов, созданную по его идее, заведующим кафедрой госпитальной терапии стал профессор Ф.И.Комаров, один из ведущих терапевтов страны, вскоре избранный член-корреспондентом, а затем академиком АМН. При нем были продолжены научные исследования в области гастроэнтерологии, кардиологии, пульмонологии, гематологии. За цикл научных исследований по начальной сердечной недостаточности, опубликованных в виде монографии, Ф.И.Комаров и Л.И.Ольбинская были удостоены Государственной премии. Большой вклад Ф.И.Комаров сделал в развитие отечественной гастроэнтерологии. Им было создано научное направление хронопатологии в клинике внутренних болезней.

С 1982 г. кафедру возглавляет профессор А.В.Сумароков, известный терапевт, обладающий огромным клиническим опытом. Хорошо известны его научные труды, особенно по проблемам кардиологии, опубликованные в нескольких монографиях. Написанная им “Клиническая кардиология” является настольной книгой для отечественных кардиологов. Большой вклад А.В.Сумароковым и его учениками внесен в разработку проблемы кардиомиопатий, результатом чего явилось издание монографии по одноименной теме. На кафедре продолжают научные исследования по различным направлениям внутренней медицины. Особенно глубоко изучаются вопросы, связанные с ролью свободнорадикальных процессов при различных терапевтических заболеваниях.

Интерес к научным проблемам пульмонологии существовал на кафедре начиная с ее основания. Первоначальные исследования преимущественно относились к вопросам туберкулеза легких. Так, А.А.Остроумов разработал показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных туберкулезом, создал методику лечения этих больных кумысом, предположил наличие в рыбьем жире вещества, благоприятно влияющего на этих пациентов. Им опубликовано исследование “О тимпаническом звуке легких”.

Проблемам пульмонологии и фтизиатрии уделял большое внимание К.М.Павлинов, что нашло отражение в его книге “Частная патология и терапия внутренних болезней”. В частности, им высказана идея искусственного пневмоторакса. Вопросами туберкулеза органов дыхания занимались также Н.А.Савельев и особенно ученик и последователь А.А.Остроумова доцент кафедры, в дальнейшем видный отечественный фтизиатр профессор В.А.Воробьев, защитивший диссертацию на тему: “К вопросу о влиянии туберкулина Коха на азотистый обмен и ткани”.

Однако научное направление по проблемам органов дыхания возникло с приходом на кафедру Б.Б.Когана, которого интересовали различные аспекты пульмонологии и прежде всего проблема бронхиальной астмы, результатом глубокого и всестороннего исследования которой явилась его монография, опубликованная в 1950 г., дополненная и переизданная в 1959 г. В этом фундаментальном труде, не утратившем своего научного и практического значения до настоящего времени,

с оригинальных позиций рассматриваются вопросы наследственности, аллергии, условнорефлекторных механизмов патогенеза бронхиальной астмы, впервые описывается ее патоморфология, приводятся результаты клинко-физиологических и биохимических исследований. Б.Б.Коган с сотрудниками разработали показания к назначению глюкокортикоидных препаратов больным бронхиальной астмой, методику их применения, изучили осложнения этой терапии и предложили пути их профилактики, что нашло отражение в научных публикациях и материалах кандидатской диссертации И.Г.Даниляк "Лечение бронхиальной астмы АКГ и глюкокортикоидами и некоторые показатели функции коры надпочечников при этом заболевании" (1961 г.). Эти исследования стали началом научного изучения на кафедре лекарственных средств, их фармакодинамики, фармакокинетики, терапевтической эффективности, побочного действия у больных с патологией органов дыхания.

Б.Б.Коганом и его учениками разрабатывалась также проблема легочного сердца. Впервые в нашей стране путем прямого зондирования была подтверждена легочная артериальная гипертензия при легочном сердце и предложена для определения ее обратимости так называемая зифиллиновая проба. На основании клинко-физиологических исследований разработана классификация хронического легочного сердца, предложена, в частности, отдельная характеристика легочной и сердечной недостаточности, проведено выделение компенсированного и декомпенсированного легочного сердца. Ряд научных публикаций посвящен разновидностям синдрома легочного сердца (хроническое, подострое, острое). Впервые в отечественной литературе Б.Б.Коганом описаны подострое легочное сердце при карциноматозе легких и синдром Пиквика. На основании специальных исследований была разработана методика рационального лечения легочного сердца. Результаты тщательных научных исследований ученика Б.Б.Когана П.М.Злочевского, посвященные проблеме острого легочного сердца, были обобщены в кандидатской диссертации "Вопросы диагноза и прогноза острого легочного сердца в аспекте электрокардиографических исследований" (1965 г.), а затем докторской диссертации "Тромбоэмболия легочной артерии (клинко-экспериментальное исследование)" — 1971 г.

Проблемами легочного сердца интересовался и А.Л.Мясников. Под его руководством Н.К.Казанбиев изучил особенности гемодинамики у больных с легочной и легочно-сердечной недостаточностью и разработал показания к лечению кровопусканиями этих пациентов. Продолжив и углубив в дальнейшем исследование в этой области Н.К.Казанбиев защитил докторскую диссертацию на тему: "Материалы к патогенетической терапии недостаточности кровообращения у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких и туберкулезом" — 1972 г. Им выявлены особенности нарушения гемодинамики у этих больных и разработана программа их дифференцированного лечения.

Исследования в этой области были продолжены Е.О.Зингер, которая с помощью современных инфор-

мативных методов исследования, используя функциональные тесты, сделала диссертационную работу на тему: "Комплексная диагностика нарушений внешнего дыхания, легочной и центральной гемодинамики у больных бронхиальной астмой" — 1982 г.

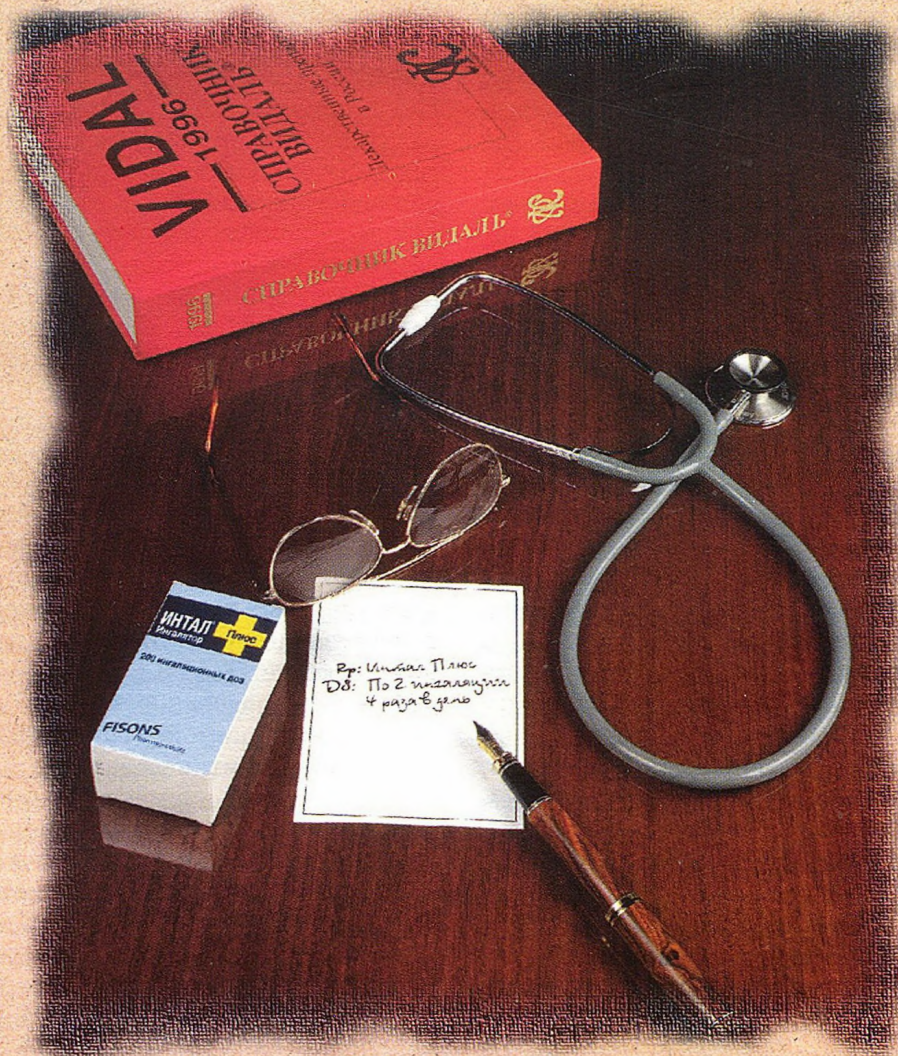
Большое значение для расширения и углубления научных исследований в области пульмонологии имело создание в 1967 г. в клинике госпитальной терапии специализированного пульмонологического отделения. Под руководством В.С.Смоленского была продолжена разработка проблемы фармакотерапии пульмонологических больных. Результатом этих исследований явились кандидатские диссертации М.В.Калиничевой "Место хромогликата натрия в терапии бронхиальной астмы" — 1974 г. и М.Л.Заславского "Стимуляторы β -адренергических рецепторов в терапии бронхиальной астмы" — 1972 г., а также докторская диссертация И.Г.Даниляк "Современная фармакотерапия больных бронхиальной астмой" — 1983 г. Всего в пульмонологическом отделении к настоящему времени апробировано 66 лекарственных средств, как зарубежных, так и отечественных. Итогом этих исследований явились многочисленные публикации и доклады на научных конференциях, симпозиумах и конгрессах.

Особый интерес представляют работы по изучению возможностей расширения показаний к назначению лекарственных средств, уже применяющихся в лечебной практике. Так, Я.Б.Воркелем в диссертационной работе "Исследование обмена гепарина у больных бронхиальной астмой" (1972 г.) была доказана терапевтическая эффективность как внутривенного, так и ингаляционного применения гепарина у этих пациентов, что объясняется автором улучшением микроциркуляции и противоаллергическим действием препарата. Исследованием О.А.Цветковой (кандидатская диссертация: "Место тиреостатического препарата мерказолила в лечении хронической легочной недостаточности у больных ХНЗЛ" — 1976 г.) установлена целесообразность при определенных показаниях применения мерказолила для лечения больных с дыхательной недостаточностью, что, по мнению автора, объясняется понижением основного обмена и уменьшением потребления тканями кислорода.

На основании результатов исследования Л.А.Виноградовой (кандидатская диссертация: "Минералокортикоидная функция коры надпочечников у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких" — 1976 г.), выявившей гиперальдостеронизм у больных ХНЗЛ, не имевших застойную правостороннюю недостаточность, зависевший от активности воспалительного процесса, было изучено влияние верошпирона на течение воспалительного процесса у этих больных (кандидатская диссертация Н.К.Тузельбаева "Применение спиронолактона (верошпирона) у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких" — 1974 г.) и доказан неспецифический противовоспалительный эффект этого препарата. Исследованиями С.Болевича доказано антиоксидантное действие добезилата кальция и целесообразность его применения у больных бронхиальной астмой (1994 г.).

Интал Плюс™

КРОМОГЛИКАТ НАТРИЯ + САЛЬБУТАМОЛ



УЛУЧШАЕТ СОТРУДНИЧЕСТВО ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- Быстрое облегчение симптомов, к чему стремится сам пациент
- Выраженное противовоспалительное действие, которое так необходимо пациенту для профилактики обострений заболевания
- Удобная лекарственная форма

 **RHÔNE-POULENC RORER**

FISONS

За дополнительной информацией обращайтесь: Представительство Рон-Пуленк Рорер
Российская федерация: 103062, Москва, ул. Покровка, д.45
Тел.: (095) 926 5711/12/13/14/15/16 Факс: (095) 926 5710



ИНТАЛ

Полноценная жизнь с детства

- РЕКОМЕНДОВАН ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ
- ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ
- СНИЖАЕТ ПОТРЕБНОСТЬ В БРОНХОРАСШИРЯЮЩИХ И ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТАХ
- БЕЗОПАСНОСТЬ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОКАЗАНА ТРИДЦАТИЛЕТНИМ ОПЫТОМ ПРИМЕНЕНИЯ
- ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА ДЛЯ КАЖДОГО ПАЦИЕНТА



RHÔNE-POULENC RORER

За дополнительной информацией обращаться:
Представительство РОН-ПУЛЕНК РОРЕР:

FISONS

Особое внимание сотрудниками кафедры уделялось научному клиническому направлению в области пульмонологии и, в частности, вопросам диагностики, дифференциальной диагностики при патологии легких. Следует особо отметить исследование Н.Р.Палеева (ныне академик, заведующий кафедрой пульмонологии ММА им.И.М.Сеченова), разработавшего и внедрившего новый информативный метод электрорентгенодиагностики. Материалы этой работы были оформлены в виде докторской диссертации: "Возможность электрорентгенографии в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы и органов дыхания" — 1968 г. Были проанализированы ошибки диагностики заболеваний органов дыхания больных, поступающих в пульмонологическое отделение клиники (И.Г.Даниляк, Н.И.Соломатина, О.А.Ростиславина и др.), результатом чего явилось создание алгоритмов по распознаванию бронхиальной астмы, туберкулеза, хронического бронхита, генетической патологии, что нашло отражение в ряде публикаций и докладах на МГНОТ и научных конференциях. Отдельная глава докторской диссертации И.Г.Даниляк посвящена диагностике бронхиальной астмы, ею создана программа, включающая алгоритмы по распознаванию отдельных форм бронхиальной астмы, вариантов ее течения, даны ориентиры, позволяющие избежать диагностических ошибок. Разработана дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома, создана его этиопатогенетическая классификация и предложена рациональная дифференциальная терапия в зависимости от этиологии бронхообструктивного синдрома и конкретного механизма бронхиальной обструкции. Бронхообструктивному синдрому посвящены монография и методическое пособие (Ф.И.Комаров, И.Г.Даниляк, М.В.Калиничева "Бронхоспастический синдром, бронхиальная астма" — М.ВИНИТИ, 1975 г.; И.Г.Даниляк "Бронхообструктивный синдром" — Тула, 1994 г.).

Определенное внимание было уделено изучению редкой патологии органов дыхания. За последние 30 лет было опубликовано описание более 28 случаев редкой легочной патологии, большинство было продемонстрировано на заседаниях научного общества.

Проблеме диагностики и рационального лечения посвящена актуальная работа Г.А.Плахотиной (кандидатская диссертация: "Дифференциальная диагностика бронхолегочного аспергиллеза и подходы к его дифференцированной терапии" — 1991 г.), которая выявила большую частоту бронхолегочного аспергиллеза у пульмонологических больных, разработала диагностический алгоритм для его своевременного распознавания и предложила программу лечения этих больных.

Проблема реабилитации пульмонологических больных нашла свое отражение в диссертационном исследовании М.В.Бурцевой: "Вторичная профилактика легочной и правосторонней недостаточности у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких в условиях поликлиники" — 1981 г.). В этой работе убедительно показана роль диспансеризации для профилактики функциональных осложнений у больных с хронической патологией органов дыхания.

В это же время И.Н.Бокаревым разрабатывается актуальная научная проблема внутрисосудистого микросвертывания крови в клинике внутренних болезней. На эту тему им написана и защищена в 1981 г. докторская диссертация, одна из глав которой посвящена диссеминированному внутрисосудистому свертыванию крови у больных хроническими заболеваниями легких. Для борьбы с этим осложнением, приобретающим патогенетическое значение, автором предложено применение фибринолизина.

Исследования в этом направлении были продолжены А.Г.Савиным, выявившим роль показателей системы комплемента, свертывания и фибринолиза для дифференциальной диагностики различных форм бронхиальной астмы (кандидатская диссертация — 1987 г.). Развитием этих идей явилось также диссертационное исследование Х.Х.Турсунова ("Компоненты калликреин-кининовой системы плазмы крови и показатели свертывания крови, фибринолиза у больных бронхиальной астмой" — 1989 г.), подтвердившего наличие у больных астмой диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови и обнаружившего у больных стероидозависимой астмой своеобразной "тромбастенией" на фоне активации фибринолиза. Полученные результаты позволили выработать рациональные подходы к лечению кожно-геморрагического синдрома у этих больных.

Последние годы на кафедре активно разрабатываются нерешенные вопросы, связанные со свободнорадикальными кислородными процессами у терапевтических больных, в том числе и при патологии органов дыхания. С. Болевичем защищены по этой проблеме кандидатская и докторская диссертации ("Свободнорадикальные кислородные и липидные процессы и возможность их коррекции у больных бронхиальной астмой" — 1991 г. и "Роль свободнорадикальных процессов в патогенезе бронхиальной астмы" — 1995 г.). Автором установлено, что у определенной группы больных астмой существенное место в патогенезе болезни занимают свободнорадикальные процессы, играющие важную роль в возникновении воспаления и приступов удушья, что обосновывает выделение свободнорадикального клинко-патогенетического варианта бронхиальной астмы. Закончено диссертационное исследование А.А.Стремоухова "Нарушение чувствительности лейкоцитов к гистамину у больных бронхиальной астмой и возможности терапевтической коррекции". По этой проблематике сделаны совместно с сотрудниками кафедры патологической физиологии (академик Коган А.Х. и др.) два изобретения ("Способ определения влияния CO_2 на генерацию супероксидного анион-радикала фагоцитами" и "Способ прогнозирования терапии бронхиальной астмы") и открытие ("Свойство углекислого газа ингибировать генерацию активных форм кислорода клетками тканей человека и животных"). Опубликовано 65 научных работ.

Нельзя не упомянуть, что на базе госпитальной терапевтической клиники в 1976 г. был создан аллергологический кабинет (с 1978 г. межклинический аллергологический центр), которым около 20 лет руко-

водил доктор медицинских наук Ю.П.Бородин, разрабатывавший актуальные вопросы клиники, диагностики и лечения аллергических болезней (аллергический ринит, астматический бронхит и др.). Им опубликован ряд методических рекомендаций по этой проблеме. Многие научные исследования проводились совместно с кафедральными работниками.

Итак, все вышеприведенное свидетельствует о заметном вкладе сотрудников кафедры госпитальной терапии в развитие как практической, так и научной отечественной пульмонологии.

В настоящее время на кафедре продолжают проводиться научные исследования по актуальным проблемам

пульмонологии. Ведется работа над двумя кандидатскими диссертациями (А.Д.Пальман "Давление в легочной артерии у больных с синдромом апноэ во сне и его динамика в процессе лечения" и А.А.Белов "Гиперреактивность бронхов и система ПОЛ—антиоксидантная защита у больных бронхиальной астмой"). Активно изучаются новые лекарственные средства. Подготовлена к изданию брошюра И.Г.Даниляк "Бронхообструктивный синдром". Заявлено 6 докладов на 6-й Конгресс по болезням органов дыхания. Только за 1995 г. опубликовано 16 научных работ в отечественной печати и 8 в материалах зарубежных симпозиумов.

Поступила 27.02.96.

Оригинальные исследования

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 1996

УДК [616.2-036.12+616.24-006.6]-056.7

Е.И.Самильчук¹, А.В.Гаспарян², К.К.Лактионов², А.Г.Чучалин¹

TaqI ПОЛИМОРФИЗМ В 3'ФЛАНКИРУЮЩЕЙ ОБЛАСТИ ГЕНА PI ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И РАКЕ ЛЕГКОГО

¹ Институт пульмонологии МЗ РФ, Москва; ² НИИ канцерогенеза ОНЦ РАМН, Москва

THE TaqI POLYMORPHISM IN THE 3'FLANKING REGION OF THE PI GENE IN THE CHRONIC PULMONARY DISEASES AND LUNG CANCER

Ye.I.Samilchuk¹, A.V.Gasparyan², K.K.Laktionov², A.G.Chuchalin¹

S u m m a r y

The TaqI polymorphism in the 3'flanking region of the PI gene has been analyzed in 147 patients with different lung diseases and 110 healthy individuals. The detection of the TaqI polymorphism was carried out by a single step or two-step nested polymerase chain reaction followed by the TaqI digestion of the fmplified product. The frequency of TaqI polymorphism was significantly higher among patients with chronic obstructive lung disease (15.15% versus 5.45%). Despite the difference between healthy controls and patients with lung cancer was nonsignificant, the χ^2 value for this comparison was quite close to the level of statistical significance. The group of patients with other lung diseases did not reveal any difference from the control in the frequency of TaqI polymorphism.

Р е з ю м е

Частота TaqI полиморфизма в 3'фланкирующей области гена PI была проанализирована у 147 пациентов с различными заболеваниями легких и 110 здоровых лиц. Идентификация полиморфизма проводилась с помощью одно- или двухстадийной цепной полимеразной реакции с последующим переваром амплифицированного фрагмента рестриктазой TaqI. Данный полиморфизм встречался достоверно чаще в группе больных с хроническими обструктивными заболеваниями легких по сравнению с контрольной группой (15,15 и 5,54% соответственно). В группе больных раком легкого повышение частоты TaqI полиморфизма было недостоверным, однако значение показателя χ^2 в этом случае было довольно близко к порогу статистической достоверности. В группе больных с другими заболеваниями легких отличий от контроля по частоте TaqI полиморфизма выявлено не было.