

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛОНКА

В последние два десятилетия бурно развиваются сомнологические исследования. Они возникли на перекрестке многих медицинских специальностей: неврологии, пульмонологии, кардиологии, оториноларингологии, гастроэнтерологии, эндокринологии. Своеобразная научная революция оказала заметное влияние на многие концепции в диагностике и лечении наиболее распространенных заболеваний человека, таких как риниты, гипертония, бронхиальная астма, язвенная болезнь желудка и т.д. За исторически короткий промежуток времени произошли большие изменения в программах лечения больных ишемической болезнью сердца, гипертонией, бронхиальной астмой. В настоящее время проблема ставится широко — медицина сна. В каждой из перечисленных медицинских специализаций есть свое специфическое направление, которое порой развивается самостоятельно в этой глобальной проблеме медицины сна.

В пульмонологии этот интерес связан с характеристиками паттерна дыхания во время сна и патологических синдромов, возникающих вследствие нарушения транспорта кислорода в ночные часы. Наиболее часто в практической деятельности врачей встречается синдром ночного апноэ, развивающийся из-за обструкции верхних дыхательных путей. Иногда его обозначают как синдром храпа. Особенное значение придается патологическому храпу, приводящему к остановке дыхания и резкому нарушению сатурации кислорода. Повторяющиеся в течение ночи гипоксемические эпизоды приводят к большим нарушениям. Человек просыпается без ощущения отдыха, днем беспокоит сонливость, ему трудно сосредоточиться и выполнить необходимую работу. Особенно важно учитывать эти проявления у водителей транспорта. У больных гипертонической и ишемической болезнью сердца происходит обострение заболевания. Врачи, как правило, ищут решение этих изменений в назначении снотворных препаратов. Подобная тактика существенно ухудшает состояние больных.

Теофиллины и симпатомиметики улучшают дыхательную функцию, однако их действие на ЦНС усугубляет структурные нарушения сна. Решение этой проблемы оказалось совсем в другом. С введением неинвазивной вентиляции легких удалось добиться существенных результатов и позитивных сдвигов. В России стали открываться первые клиники сна. Предстоит увлекательная и напряженная работа по внедрению высоких медицинских технологий в диагностику расстройств дыхания во время сна и современных методов лечения.

*Главный редактор журнала
академик РАМН, профессор А.Г.Чучалин*