

А. Г. Чучалин

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПУЛЬМОНОЛОГИИ
(по материалам второго ежегодного конгресса
Европейского общества респираторной медицины)

НИИ пульмонологии МЗ РФ

Ежегодные конгрессы, проходящие под эгидой Европейского общества пульмонологов, являются значительным событием и привлекают внимание широкого круга ученых, врачей, медицинских сестер, специалистов в области медицинской техники. Конгресс, который прошел в начале сентября в Вене, собрал пять тысяч делегатов, принимавших участие в секционных и пленарных заседаниях, а также в многочисленных симпозиумах. В рамках конгресса была организована большая выставка, на которой представлены современные медицинские приборы и лекарственные препараты, используемые для диагностики и лечения больных заболеваниями органов дыхания.

Научная тематика каждого конгресса имеет свои особенности. Если попытаться охарактеризовать данный конгресс, то необходимо отметить несколько областей, прогресс в которых заслуживает особого внимания. Первая — это значительные достижения в области изучения муковисцидоза. Это касается всех составляющих болезни, которая относится к группе генетических заболеваний, передаваемых аутомно-рецессивным путем. За очень короткий промежуток времени удалось значительно продвинуться в вопросах изучения патогенеза этой болезни и добиться увеличения продолжительности жизни лиц, страдающих муковисцидозом. По сообщениям, полученным из центров, где концентрируются больные муковисцидозом, а такие центры имеются в Копенгагене, в Англии в Манчестере, несколько в США и Канаде, средняя продолжительность жизни больных возросла до 30 лет. Есть сообщения о некоторых больных, достигших возраста 40 и более лет.

Таких поразительных результатов удалось достичь главным образом за счет научно обоснованной организации наблюдения, реабилитационных мероприятий и медикаментозной терапии этой тяжелой категории больных. На первое место здесь выходят профилактические мероприятия, включающие дыхательную гимнастику, вибрационный массаж, а также активные методы антибиотикотерапии с учетом высокой инфицированности дыхательных путей синегнойной палоч-

кой и золотистым стафилококком. В этом плане муковисцидоз является очень показательной моделью для решения задачи организации лечения целой группы больных с другими формами тяжелой инфекционной патологии. Так, одной из рекомендаций, которые исходят от врачей, ведущих больных муковисцидозом, является более интенсивное введение в программу лечения антибиотиков аминогликозидного ряда. В лечении все большее значение приобретает новая генерация β -хинолонов. С помощью активной антибактериальной терапии, продолжающейся в течение 3—4 недель, достигается эрадикация таких возбудителей, как синегнойная палочка и золотистый стафилококк.

Большое внимание исследователей и клиницистов привлекли рекомендации по использованию известных диуретиков — амилорида и фуросемида для лечения больных этой генетической формой патологии. Современное объяснение их эффективности основано на том, что с помощью диуретических препаратов удается регулировать функцию хлорных каналов и таким образом добиться контроля над одним из центральных механизмов болезни. Установлено, что при заболевании наблюдается нарушение регуляции и закрытие хлорных каналов, что приводит к нарушению обмена натрия и хлора. Большие усилия были предприняты в области генетики муковисцидоза. Они увенчались значительным успехом — удалось выделить и подробно охарактеризовать ген муковисцидоза. В настоящее время известно около ста мутаций муковисцидозного гена, который находится в седьмой паре хромосом, располагается в длинном плече седьмой хромосомы.

Необходимо упомянуть принципиально новые в этическом отношении методы лечения, связанные с введением генов больных муковисцидозом.

Эта проблема имеет этический характер и затрагивает практически все этапы жизни и развития человека. Она касается таких аспектов, как пренатальная диагностика, факторы, определяющие регуляцию семьи, — возможность деторождения, прерывание беременности. С учетом успехов, которые были достигнуты в области транспланта-

ции легких, в частности у лиц, страдающих муковисцидозом, возникла целая группа вопросов, разрешение которых стало возможно только при достижении столь впечатляющего эффекта изучения всей проблемы муковисцидоза.

Вторая область, в которой достигнуты существенные результаты, — это клеточная биология. Сегодня происходит своеобразный интеллектуальный штурм в углублении понимания клеточных механизмов формирования целого ряда пульмонологических заболеваний. При некоторых из них действительно удалось восстановить более глубокую картину патологии, чем это было известно до сих пор. В первую очередь это касается такой болезни, как бронхиальная астма.

Современная трактовка болезни основана на понимании, что она относится к группе хронических эозинофильных бронхитов, т. е. в основе морфологической позиции лежит миграция эозинофилов, эозинофильная инфильтрация, выделение эозинофильных протеинов. Они обладают целым рядом свойств, в частности, одно из них связано с воздействием на эпителиальную клетку. Очень важным аспектом является взаимодействие клеток органов дыхания. В частности, при бронхиальной астме большое значение придается взаимодействию эозинофила с тучной и эпителиальной клетками, а также тем особенностям, которые выявляются при повреждении эпителиальных клеток вследствие эозинофильной инфильтрации.

Большие надежды связывают также с более глубоким пониманием клеточных процессов при изучении такой сложной проблемы, какой является рак легкого. Все с тревогой продолжают констатировать, что рак легкого сохраняет безудержную тенденцию к распространению. Пока еще очень несовершенна диагностика, особенно ранних форм рака легкого, везде возрастает число лиц с поздно диагностированным заболеванием, при котором невозможно оказание эффективных методов терапии.

Предпринимаются попытки изучения роли цитокинов в регуляции функций клеток и трансформации здоровых клеток в раковые.

В области терапии большое значение придается гамма-интерферону, интерлейкинам. Осуществлены уже первые попытки лечения гамма-интерфероном больных, страдающих раком легкого. Сейчас трудно оценить, насколько эффективным будет это направление, однако следует отметить, что в этой области концентрируются большие научные программы и это позволяет надеяться на более раннюю диагностику и, возможно, получение эффективных методов терапии.

При лечении рака легкого отмечен прогресс брахитерапии. При этом ссылаются на работы начала этого столетия, когда группа французских врачей стала применять ингаляции радона для лечения больных раком легкого. Современные под-

ходы основаны на использовании короткоживущих изотопов (срок их жизни не превышает 4—6 часов) и специальных устройств, которые применяются для подведения изотопов непосредственно к опухоли, что особенно эффективно, когда она выступает в просвет бронха.

Некоторые центры, в частности в Амстердаме, в Германии, приводят данные, указывающие на то, что удается добиться, по крайней мере, удлинения на несколько лет продолжительности жизни больных, страдающих раком легкого.

На всех последних конгрессах, и данный конгресс не является исключением, пристальное внимание привлекается к такой проблеме, как бронхиальная астма. Обсуждаются все аспекты, связанные с этой болезнью — астма в детском возрасте, астма пожилого возраста и, естественно, астма людей среднего возраста. Эпидемиологические исследования указывают на увеличение числа больных, страдающих бронхиальной астмой.

Особая проблема, которая стала беспокоить врачей в последние годы — это так называемая тяжелая астма. Число лиц, страдающих плохо поддающейся лечению и плохо контролируемой болезнью, резко возрастает. Отсюда и тревога, связанная с тем, что эффективность помощи больным тяжелой астмой недостаточна. Ведется дискуссия о том, какие критерии определяют именно тяжелое течение бронхиальной астмы.

Одним из таких критериев, который был принят всеми, является указание на высокую степень гиперреактивности дыхательных путей, о которой судят по циркадным ритмам.

Подчеркивается, что при тяжелой форме бронхиальной астмы положительный эффект достигается с помощью симпатомиметиков последней генерации и кортикостероидных препаратов. Есть сообщения о том, что применение метотрексата по схеме: 15 мг раз в неделю, в течение 6—8 недель, является методом, позволяющим уменьшить силу клинических проявлений бронхиальной астмы и снизить дозу кортикостероидных гормонов. Некоторые авторы с этой же целью применяют препараты золота при лечении больных с тяжелой формой бронхиальной астмы.

Как всегда, большое внимание ученых привлекают современные подходы к β_2 -симпатомиметикам. На данном конгрессе утвердились позиции сторонников β_2 -агонистов длительного действия, таких как салматерол (Англия) и форматерол (Швейцария). Считается, что эта новая генерация симпатомиметиков обладает не только бронхорасширяющим, но и противовоспалительным действием, и это значительно усиливает ее эффективность.

С назначением и введением в клиническую практику β_2 -агонистов продленного действия связывают успех профилактики так называемой ночной астмы, так как доказано их влияние на функ-

цию дыхания в ночные часы. Многие авторы подчеркивают большое значение в качестве критерия оценки эффективности лечения бронхиальной астмы контроль астмы именно в ночные часы.

Помимо симпатомиметиков, большое внимание всегда привлекают кортикостероидные гормональные препараты. Современные тенденции сводятся преимущественно к назначению пульмикорта, производимого шведской фирмой «Астра». Все большее распространение в Европе начинает получать препарат фунизолит, выпускаемый фирмой «Берингер Ингельхайм».

Ингаляционные стероидные препараты назначают в достаточно высоких дозах. Эффект их возрастает при использовании спейсеров и мегадоз. Считается, что сочетанное применение ингаляционных стероидных препаратов и спейсеров позволяет им достичь более мелких отделов дыхательных путей и этим обеспечить эффективное противовоспалительное действие. Подчеркивается возможно более раннее назначение ингаляционных стероидных препаратов для достижения большего эффекта у больных бронхиальной астмой.

При бронхиальной астме придается большое значение образовательным программам. Это касается как врачебного общества, так и общества вообще. Привлекает внимание организация клубов для больных, страдающих бронхиальной астмой, где осуществляются все этапы реабилитации таких больных. Многие авторы подчеркивают положительный эффект, достигнутый именно при организации астма-клубов. Очень большой опыт по организации национальной программы образования и создания астма-клубов накоплен в Великобритании.

Во всем мире большое внимание уделяется контролю за инфекцией дыхательных путей у больных с пневмонией. Повсеместно пытаются усовершенствовать методы, позволяющие как можно скорее выявить возбудителя пневмонии. Разрабатываются и новые методы, дающие возможность определить в сыворотке антигены или антитела к стрептококку, пневмококку и некоторым другим возбудителям. Новые подходы антибактериальной терапии в пульмонологии рассматриваются с позиций молекулярной биологии и современных представлений о колонизации возбудителей в дыхательных путях.

Пристального внимания заслуживает последняя генерация цефалоспоринов, которая оказывает достаточно высокий эффект при системном пероральном применении и обладает пролонгированным действием — после приема одной таблетки эффективность сохраняется в течение 12 или 24 часов.

Значительный интерес возникает к β -хинолонам, также обладающим продленным действием. Некоторые из них, имея очень высокую противовоспалительную активность, привлекательны еще и тем, что в организме не вступают во взаимо-

действие с теофиллином. Это особенно важно при лечении больных хроническими легочными обструктивными заболеваниями, где теофиллины пролонгированного действия используются в качестве средств, поддерживающих тонус гладкой мускулатуры.

Наряду с вышеуказанными β_2 -агонистами пролонгированного действия, ингаляционными стероидными препаратами, цефалоспоринами и β -хинолонами, большое значение придается иммунным препаратам. В частности, вновь широко обсуждался эффект такой известной вакцины, как бронхо-ваксом в лечении хронических инфекционных заболеваний, а также применение иммуноглобулинов как средства, воздействующего на инфекцию дыхательных путей.

Отмечается заметный прогресс в области вирусологии и легочных заболеваний. Здесь выделяется целый ряд вирусов: рино-, респираторно-синцитиальный вирус и некоторые типы аденовирусов. Указывается влияние персистенции этих вирусов на гиперактивность дыхательных путей, а также возможность влияния вируса на нарушение синтеза иммуноглобулинов класса E. Подчеркивается их значительная роль в возникновении обострений хронических легочных заболеваний, в первую очередь бронхиальной астмы и хронического обструктивного бронхита.

На пульмонологических конгрессах последних лет большое значение придается постановке проблемы борьбы с курением. Некоторые страны, такие как США, Норвегия, добились впечатляющих результатов в этой области и отмечают положительные тенденции в изменении качества здоровья общества, где курение менее распространено, чем в странах Восточной Европы, России и некоторых других. Так, по данным норвежских и канадских авторов, в этих странах стало отмечаться снижение заболеваемости раком легкого.

Конгресс провел специальное заседание, где были разработаны мероприятия, которые помогут оказать существенное воздействие на все слои общества в достижении эффективных результатов борьбы с курением.

В области медицинской техники большое внимание уделяется портативным системам, позволяющим быстро и эффективно исследовать функцию дыхания. Такая аппаратура удобна и для врача — она не громоздкая, и для пациента — быстро достигается адаптация к приборам. Вместе с тем происходит развитие и более сложных диагностических систем, в частности боди-камер, которые можно использовать у совсем маленьких детей, а также проводить одновременно провокационные тесты.

Следующим очень важным этапом развития диагностической техники является создание систем, позволяющих исследовать дыхание каждый респираторный цикл. Привлекает внимание современная система, с помощью которой возможно

изучение такого важного в пульмонологии феномена как утомление дыхательных мышц.

Высокого уровня развития в таких странах, как Франция и Германия, получили методы длительной терапии кислородом и оказание эффективной помощи больным в домашних условиях. Опыт, представленный французскими медиками,

по оказанию помощи в домашних условиях больным, страдающим хроническими формами легочной патологии, осложненными дыхательной недостаточностью, является исключительно интересным.

Поступила 10.11.92

Оригинальные исследования

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 1992

УДК 616.24-002.5-085.382

Е. И. Шмелев, И. С. Хоменко, А. К. Драганюк

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЛАЗМАФЕРЕЗА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ

Центральный НИИ туберкулеза Академии медицинских наук России

PLASMAPHERESIS IN THE TREATMENT OF DISSEMINATED FORMS OF LUNG TUBERCULOSIS

E. I. Shmelev, I. S. Homenko, A. K. Draganyuk

Summary

The influence of plasmapheresis (P) on lung tissue infiltration (LTI) in 42 patients with severe forms of tuberculosis was studied. In 17 patients of the main group chemotherapy (C) was combined with P made 5—6 times a week. While 25 patients of the control group received only C. In 12 patients of the main group a considerable reduction of LTI was achieved after 3 months of treatment while the same effects were reached only in 3 patients of the control group.

The results of the study demonstrated the enhanced effect of tuberculosis C when used with P.

Резюме

Исследовано влияние плазмафереза на инфильтрацию легочной ткани у 42 больных тяжелыми формами туберкулеза легких. У 17 больных химиотерапия проведена в сочетании с плазмаферезом (еженедельно 5—6 раз) (основная группа), у 25 (группа сравнения) — проведена только полихимиотерапия. Из 17 больных основной группы у 12 в 3-месячный срок произошло значительное уменьшение инфильтрации легочной ткани, а из 25 больных группы сравнения аналогичные результаты получены лишь у 3. Полученные данные свидетельствуют об усилении эффективности химиотерапии туберкулеза при использовании плазмафереза.

Проблема повышения эффективности лечения больных туберкулезом легких приобретает особую актуальность в связи с ростом числа больных, выделяющих микобактерии туберкулеза, устойчивые к одному или нескольким химиопрепаратам.

Пути совершенствования лечебной тактики у больных с распространенными формами деструктивного туберкулеза многообразны. Наряду с интенсификацией антибактериальной химиотерапии,

направленной на подавление роста микобактерий, с успехом применяются так называемые «методы патогенетической терапии», действующие на инфильтрацию легочной ткани, интоксикацию, бронхиальную обструкцию, иммунную недостаточность.

В частности, плазмаферез широко применяется в пульмонологической практике, обладает дезинтоксикационным действием, потенцирует эффект бронхорасширяющей терапии и способен умень-