



Дидковский Николай Антонович
доктор мед. наук, зав. лабораторией
клинической иммунологии НИИ физико-
химической медицины Росздрава,
профессор кафедры клинической
иммунологии и аллергологии ММА
им. И.М.Сеченова, заслуженный врач РФ

Редакционная колонка

Уважаемые коллеги!

Вы держите в руках 4-й номер журнала "Пульмонология" за 2013 г., который полностью посвящен практическим аспектам болезней органов дыхания.

В передовой статье *В.Н.Яковлева и соавт.* "Современные методы диагностики и лечения легочных кровотечений" сжато и четко описаны классификация, патогенез, диагностика, принципы терапии этого жизнеугрожающего осложнения. Летальность при легочных кровотечениях очень высока (до 50–80 %), причем причиной во многих случаях является асфиксия, поэтому в алгоритме терапевтических мероприятий на 1-м месте стоит именно предупреждение асфиксии. При описании патогенеза легочных кровотечений авторы обращают внимание на важный факт – формирование в зонах хронического воспаления и пневмосклероза тонкостенных сосудистых сплетений, напоминающих гемангиомы, стенки которых не содержат эластических волокон и легко повреждаются.

Представляют существенный интерес клинические рекомендации Американского торакального общества по диагностике и лечению бронхоспазма, вызванного физической нагрузкой. В рекомендациях обсуждаются вопросы патогенеза, диагностики, ведения и лечения данного синдрома, рассматривается влияние средовых факторов на бронхоспазм у высококвалифицированных спортсменов, а также даны рекомендации и ответы на ключевые вопросы диагностической и лечебной тактики при этой патологии.

В обзоре *С.Н.Авдеева* "Новые возможности противовоспалительной терапии хронической обструктивной болезни легких" рассматривается действие ингибитора фосфодиэстеразы-4 (ФДЭ-4) рофлумиласта, относящегося к новому классу противовоспалительных препаратов для терапии хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Ингибиторы ФДЭ-4 могут значительно увеличить возможности терапевтической помощи и улучшить прогноз при этом широко распространенном заболевании. В статье приведены результаты анализа плацебо-контролируемых исследований, где показано, что терапия рофлумиластом снижает частоту среднетяжелых и тяжелых обострений ХОБЛ. Также в ходе исследований были обнаружены новые позитивные эффекты рофлумиласта на массу тела и уровень гликемии у тучных пациентов. В обзоре обсуждаются перспективы использования рофлумиласта при метаболическом синдроме, его влияние на риск развития сердечно-сосудистых событий.

Большой практический интерес представляют также обзоры литературы, посвященные актуальным проблемам антибактериальной терапии, а также статьи, темой которых являются различные аспекты течения и терапии туберкулеза легких.

Символичным является публикация в этом номере блестящих лекций *Сергея Петровича Боткина*, прочитанных в Императорской военно-медицинской академии в 1883–1888 гг., в которых описаны бесценные клинические симптомы, приведены рассуждения и заключения, сохранившие свою актуальность до настоящего времени. Читая эти лекции, не отрываясь, узнавая, вспоминая, буквально слышишь голос великого врача и педагога. Поразительно, как много может увидеть и понять врач уже при первом осмотре больного, имея только фонендоскоп и микроскоп!

Важной и информативной является рубрика "Заметки из практики", посвященная как консервативным, так и хирургическим методам терапии. Хорошей иллюстрацией актуальности этой темы является статья *Е.А.Цеймаха и соавт.* "Применение клапанной бронхоблокации и локальной фибринолитической терапии у больного с тяжелой сочетанной травмой с доминирующей травмой груди", в которой приведен пример успешного лечения больного с тяжелой сочетанной травмой, осложненной длительно неразрешающимся пневмотораксом и свернувшимся гемотораксом.

Зам. главного редактора

Н.А. Дидковский