



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 читатели!

Вы держите в руках 2-й номер журнала "Пульмонология" за 2011 год. Передовая статья *Л.Б.Постниковой и соавт.* посвящена важной для нашей страны проблеме – эпидемиологии хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Результаты эпидемиологического исследования, проведенного в крупном промышленном центре (Нижний Новгород), показывают, что данные Министерства здравоохранения и социального развития о распространенности ХОБЛ (1,7 %) не соответствуют действительности. Фактическое число больных ХОБЛ может быть почти на порядок выше. Клинико-функциональное обследование респондентов с респираторными симптомами позволило авторам выявить около 70 % пациентов со впервые установленным диагнозом ХОБЛ.

В настоящее время дисбаланс в системе протеазы–антипротеазы в сторону преобладания протеолитических ферментов является важным установленным патогенетическим механизмом развития эмфиземы легких у больных ХОБЛ. Причем этот дисбаланс может быть как генетически обусловленным, так и возникать под воздействием экзогенных повреждающих факторов.

Этот же патогенетический механизм, способствующий разрушению коллагена интимы и внутренней базальной мембраны, играет важную роль в развитии ишемической болезни сердца (ИБС). В настоящее время оба эти заболевания относят к никотин-ассоциированным. Под действием компонентов табачного дыма происходит активация свободно-радикальных реакций (оксидативный стресс), повышение активности альвеолярных макрофагов и других эффекторных клеток. Помимо дисбаланса в системе протеазы–антипротеазы нарушается содержание про- и противовоспалительных цитокинов, что лежит в основе развития системного воспаления.

Среди семейства тканевых протеиназ, участвующих в метаболизме и ремоделировании структур внеклеточного матрикса, важное значение принадлежит матриксной металлопротеиназе-9 (ММР9) или "желатиназе В". Антипротеазой для данного фермента является тканевая ингибитор металлопротеиназа-1 (ТИМР1). В оригинальном исследовании *В.А.Невзоровой и соавт.* авторы впервые исследовали содержание свободной металлопротеиназы ММР9 и комплекса ММР9/ТИМР1 в сыворотке крови у больных с изолированной ХОБЛ и у пациентов с ХОБЛ в сочетании с ИБС. Установлено повышение содержания ММР9 и комплекса ММР9/ТИМР1 в обеих группах, причем более значительное – при сочетании ХОБЛ и ИБС.

Статья *Н.Н.Мещеряковой и соавт.* посвящена изучению эффективности методов легочной реабилитации больных ХОБЛ. Установлено, что традиционные медикаментозные методы лечения недостаточно эффективны для преодоления системных эффектов, включающих в себя поражение периферической мускулатуры, синовиальных оболочек суставов, сосудов, а также депрессивных расстройств.

Журнал продолжает публикацию клинических рекомендаций международных респираторных обществ по актуальным проблемам современной пульмонологии. В данном разделе публикуется продолжение рекомендаций Американского торакального и Европейского респираторного обществ "Контроль бронхиальной астмы и ее обострений. Стандартизация конечных точек для клинических исследований бронхиальной астмы и клинической практики".

Статьи *В.С.Боровицкого* и *В.Ю.Мишина* и *В.А.Аксеновой* посвящены актуальной проблеме – различным аспектам диагностики и лечения туберкулеза. Хотелось бы также привлечь внимание читателей к статье *Ю.Б.Сучковой*, в которой приводится опыт длительного изучения эффективности препарата омализумаб в терапии больных с тяжелым течением атопической бронхиальной астмы. Препарат представляет новый класс лекарственных средств – рекомбинантные гуманизированные моноклональные анти-IgE (IgG1) антитела, которые избирательно связываются с IgE человека.

Зам. главного редактора

Н.А.Дидковский