

Ю. И. Фещенко, Т. А. Перцева, Е. Ю. Гашинова
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ОБЩЕСТВО: ОБЗОР МАТЕРИАЛОВ
XIII ЕЖЕГОДНОГО КОНГРЕССА

*Институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф. Г. Яновского АМН Украины
Днепропетровская государственная медицинская академия*

Без преувеличения можно сказать, что пульмонология является одной из важнейших отраслей современной медицины. Ее стремительное развитие в последние десятилетия привело к существенному изменению взглядов на этиологию, патогенез и терапию многих заболеваний.

Задачей Европейского респираторного общества, созданного в 1990 году и объединяющего более 6000 ученых и клиницистов, является разработка оптимальных медицинских и социальных стандартов по диагностике и лечению заболеваний органов дыхания с учетом постоянно обновляющихся знаний.

Практикующему пульмонологу порой бывает трудно уследить за последними новостями в научном мире, поэтому организация авторитетных ежегодных форумов способствует получению такого рода информации.

В 2003 году с 27 сентября по 1 октября в Вене на XIII ежегодный конгресс Европейского респираторного общества собралось более 14800 специалистов в области пульмонологии из более чем 100 стран мира. Форум включал образовательные программы, доклады о наиболее значимых научных достижениях, живое обсуждение новых идей и перспективных концепций развития респираторной медицины на более чем 400 научных сессиях.

Отрадно, что, несмотря на все более жесткие требования к качеству выступлений, 44 работы украинских ученых были приняты в качестве устных и стендовых докладов на различных секциях конгресса. Наибольшее количество тезисов было представлено сотрудниками Института фтизиатрии и пульмонологии им. Ф. Г. Яновского, Киевского национального медицинского университета, Днепропетровской государственной медицинской академии. Украинские коллеги получили золотой и более десятка серебряных грантов Европейского респираторного общества, а доктор Т. С. Онищенко (Днепропетровск) — региональную премию Европейского респираторного общества за изыскания, посвященные ХОБЛ. Признанием отечественной пульмонологической школы стало и то, что профессор Т. А. Перцева (Днепропетровск), будучи секретарем Группы клинических проблем Европейского респираторного общества, вот уже второй год подряд участвует в составлении научной программы и председательствует при проведении заседаний в различных секциях конгресса.

Впервые наряду с традиционными встречами с профессорами и тематическими курсами для клиницистов в рамках конгресса стартовали рассчитанные на несколько лет образовательные программы по физиологии органов дыхания, расстройствам сна, основам радиологической диагностики, проблемам рака легких, астмы и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), патологии органов дыхания у детей.

На огромной площади Конгресс-центра (3700 м²!) была организована выставка последних разработок бо-

лее 100 фармацевтических компаний и производителей медицинского оборудования. Участники конгресса могли ознакомиться с современными спирографами, газоанализаторами, бронхоскопами, ингаляторами и многими другими приборами, применяемыми для диагностики и лечения заболеваний легких.

По мнению доктора Фридриха Куммера, президента состоявшегося конгресса, приоритетными темами заседаний стали новые патогенетические аспекты хронических обструктивных заболеваний легких, профилактика астмы в детском возрасте, инфекции органов дыхания и некоторые находки, касающиеся механизмов развития острого повреждения легких.

Помимо традиционно обсуждаемых на конгрессе вопросов, в этом году особое внимание было приковано к одной из "горячих тем" — тяжелому острому респираторному синдрому (ТОРС). Подробный доклад о клинических проявлениях и примененных схемах его терапии представил доктор Д. Хьюи (Китай), сотрудник Гонконгского госпиталя, где проходили лечение пациенты с ТОРС, в том числе и многие медицинские работники, пострадавшие в ходе эпидемии. Он продемонстрировал впечатляющие рентгенологические снимки больных и с сожалением сообщил, что назначаемая терапия была лишь симптоматической. Доктор А. Остерхауз (Нидерланды), доклад которого был посвящен идентификации вируса ТОРС, особо подчеркнул, что благодаря поддержке ВОЗ стал возможен интенсивный обмен информацией между несколькими ведущими вирусологическими центрами, а это необычно для мировой практики. В целом, все выступавшие подчеркнули, что благодаря хорошо организованной работе ВОЗ был достигнут быстрый и профессиональный контроль за распространением заболевания. Однако ни один из экспертов не исключил возможности появления новых случаев ТОРС, что требует форсирования работ по созданию диагностических тестов и эффективных вакцин против этого заболевания.

Одной из наиболее широко обсуждаемых проблем конгресса была ХОБЛ. По данным ВОЗ, в настоящее время она является пятой среди лидирующих причин смерти, а в течение ближайших 20 лет выйдет на третью позицию. Тем не менее, это заболевание все еще недостаточно диагностируется. В США 50 %, а в Европе 75 % пациентов с ХОБЛ не получают адекватного лечения. Одна из вероятных причин этого — отсутствие манифестных симптомов на начальных этапах заболевания, появление которых больные считают естественными возрастными изменениями. С другой стороны, некоторые врачи все еще полагают, что при ХОБЛ, ввиду того, что это хроническое неизлечимое заболевание, терапия вообще бессмысленна. Задача GOLD (Глобальной инициативы по ХОБЛ) повлиять на такую фаталистическую точку зрения. Согласно этому документу, лечение ХОБЛ должно быть направлено на предотвращение прогрессирования заболевания, профилактику обострений и, в конечном итоге, на улучшение качества жизни пациентов.

Эпидемиологические аспекты ХОБЛ были освещены в исследовании EFRAM, проведенном в Испании. Его результаты представила доктор Дж. Гарсиа-Эймерих, получившая главную премию Европейского респираторного общества за изыскания в области ХОБЛ.

Важность определения новых патогенетических механизмов ХОБЛ обусловила большое количество работ по экспериментальному моделированию заболевания на животных, чему была посвящена одна из сессий стендовых докладов. В работе доктора М. И. Церво и соавт. (Греция) были показаны значительные генетические различия между обструктивным бронхитом и астмой. Доктор Дж. Цанг с коллегами (Китай) установил ассоциацию между генетическим полиморфизмом глутатион-S-трансферазы и предрасположенностью пациентов к ХОБЛ. Наличие дисфункции эндотелия уже при ранних стадиях ХОБЛ было показано в докладе доктора О. Фира-Младинеску (Румыния). В ходе дискуссии профессор Х. Джардин и доктор К. Дональдсон (Великобритания) подчеркнули, что роль сигаретного дыма в высвобождении медиаторов воспаления и оксидативном стрессе должна быть одной из главных точек фокусировки современных научных исследований.

В рамках конгресса было представлено большое количество работ, обосновывающих с позиций доказательной медицины назначение комбинации ингаляционных кортикостероидов и бета-2-агонистов длительного действия у больных с тяжелым течением ХОБЛ. Так, доктор М. Спенсер с соавт. (Великобритания) в ходе рандомизированного мультицентрового двойного слепого исследования доказали, что подобная комбинация значительно улучшает качество жизни больных по сравнению с пациентами, получавшими либо ингаляционные кортикостероиды, либо бета-2-агонисты длительного действия. Согласно данным, полученным в ходе исследования TRISTAN, применение комбинации сальметерола и флутиказона достоверно улучшает показатели функции внешнего дыхания и уменьшает выраженность симптомов при ХОБЛ. Доктор С. Лефдаль с соавт. (Швеция) пришли к выводу, что по сравнению с монокомпонентной терапией или плацебо одновременное использование ингаляционных кортикостероидов и бета-2-агонистов длительного действия достоверно снижает вероятность развития обострений и улучшает показатели функции внешнего дыхания без увеличения стоимости лечения. Мета-анализ 9 завершенных рандомизированных исследований, проведенный доктором Р. Стокли и его коллегами (Великобритания), также подтвердил обоснованность применения бета-2-агонистов длительного действия как дополнения к терапии у больных с тяжелой ХОБЛ.

В настоящее время не вызывает сомнения то, что важным компонентом лечения патологии органов дыхания является прекращение курения. В связи с этим Европейское респираторное общество активно разрабатывает и поддерживает программы по предотвращению табачной зависимости и повсеместно пропагандирует отказ от курения. Результатом такой работы стало подписание 192 членами ВОЗ Конвенции по табачному контролю в мае 2003 года.

На одной из научных ассамблей конгресса, посвященной вопросам табачной зависимости, профессор Б. Даутценберг (Франция) рассказал о запрещении курения более чем в 1000 европейских госпиталей за последнее десятилетие. А доктор Е. Краликова (Чехия) подчеркнула,

что никотиновая зависимость является тяжелой, зачастую ведущей к смерти болезнью. Поэтому, как и любая другая патология, она требует профилактики и адекватного лечения. В соответствии с основанными на фактах доказательной медицины рекомендациями ВОЗ, такое лечение должно в обязательном порядке сочетать как психоповеденческую коррекцию, так и фармакотерапию. Причем лечение должно быть длительным, так как согласно данным, полученным исследовательской группой GLUCOLD, нормальное соотношение между Т-лимфоцитами CD4+ и CD8+ у больных с ХОБЛ достигается только через 4 года после отказа пациентов от курения.

Не менее актуальным на сегодняшний день остается вопрос бронхиальной астмы. Особые трудности в диагностике и лечении возникают при нетипичном течении заболевания. Разработке диагностического алгоритма и лечебной программы при кашлевом варианте бронхиальной астмы был посвящен один из докладов академика Ю. И. Фещенко, профессора Л. А. Яшиной и коллег (Украина).

На симпозиуме, посвященном достижению контроля над астмой, профессор Т. Кларк (Великобритания) отметил, что, несмотря на создание Глобальной инициативы по лечению и диагностике астмы (GINA), внедрение данных рекомендаций в повседневную практику все еще недостаточно. В частности, в некоторых странах Европы использование ингаляционных кортикостероидов зачастую остается проблемой.

Доктор П. Кардос (Германия) в своем выступлении подчеркнул, что на сегодняшний день в распоряжении врачей находятся высокоэффективные противоастматические препараты, позволяющие даже пациентам с длительно существующей обструкцией дыхательных путей сохранять нормальное качество жизни. Практикующим врачам, равно как и пациентам, необходимо помнить, что золотым стандартом в лечении бронхиальной астмы остаются ингаляционные кортикостероиды в сочетании с бета-2-агонистами длительного действия. Тем не менее, около половины пациентов в силу боязни развития побочных эффектов при приеме гормональных препаратов не выполняют рекомендаций по увеличению дозы лекарств при усугублении симптомов. Многие больные астмой все еще не могут адекватно оценивать свое состояние, что в дальнейшем ведет к неправильному лечению и снижает эффективность контроля над болезнью.

Такое положение дел определило большое количество работ, посвященных поиску новых способов профилактики и контроля над астмой. В частности, в рандомизированном исследовании Британского общества пульмонологов показано, что после выписки из стационара раннее посещение детей средним медицинским персоналом значительно улучшает качество лечения, а регулярные телефонные контакты с доктором являются клинически эффективным и экономически доступным методом контроля над астмой. Доктор Л. Расмуссен и соавт. (Дания) доказали, что наблюдение и коррекция лечения посредством специальной Интернет-программы в дополнение к традиционной терапии достоверно улучшают течение заболевания у подростков. В докладе доктора М. Абалкиной с соавт. (Россия) рассматривалась эффективность психологической поддержки при работе в семьях детей с бронхиальной астмой. Доктор А. МакФерсон (Великобритания) подчеркнул, что использование различных мультимедийных средств при занятиях с детьми способствует расширению их знаний о

болезни, тем самым содействуя достижению контроля над симптомами.

В выступлении профессора Э. Бэйтмена (Южная Африка) особый акцент был сделан на том, что, несмотря на важность определения маркеров воспаления и уровня гиперреактивности бронхов у больных бронхиальной астмой, эти методы все еще малоприменимы на практике. Напротив, спирометрия и различные вопросники вполне доступны уже на этапе первичной медицинской помощи. Поэтому необходимо ускорить процесс перевода и адаптации стандартных анкет для их более широкого использования в Европе.

Подобные вопросы поднимались и на сессии, посвященной факторам успешности длительного лечения хронических заболеваний легких. Доктор Д. Лонг (Великобритания) установил, что использование Таунтоновского респираторного вопросника (TRQ) достоверно улучшает качество амбулаторных консультаций. По мнению доктора Д. Лугли и коллег (Италия) анкету Мауджери по дыхательной недостаточности (MRF28) охватывает многие аспекты, связанные со здоровьем, и может служить одним из критериев оценки успешности реабилитационных программ. В ходе сравнения специфического (CRDQoL) и неспецифического (NHP) вопросников доктор С. Озалеви (Турция) установил, что оба теста приемлемы для больных ХОБЛ, в первую очередь для оценки толерантности к физической нагрузке.

По мнению доктора С. Уила (Голландия), анкета контроля над симптомами ХОБЛ (CCQ) является чувствительным методом оценки изменений состояния пациентов в ходе лечения.

Коллектив авторов из США и Великобритании показал, что шкала оценки тяжести обострений бронхита (ABSS) может быть адаптирована к различным языкам и использована в ходе проведения многонациональных рандомизированных исследований.

Отдельная научная сессия была посвящена перспективам создания и использования новых лекарственных препаратов для лечения заболеваний легких. Доктор Дж. Пелайя с сотрудниками (Италия) сообщил о возможности использования протективного эффекта ингибиторов митоген-активируемой протеинкиназы (МАРК) в профилактике апоптоза клеток эпителия бронхов. Доктор М. Тревисани с соавт. (Италия) на основе собственных исследований предположил, что антагонисты ванилоидных рецепторов (TRPV 1) могут способствовать уменьшению кашля у больных с хроническими заболеваниями дыхательных путей. Коллектив австрийских и британских ученых доложил о релаксирующем воздействии на гладкую мускулатуру дыхательных путей ингибитора Rho-киназы Y-27632. В нескольких интернациональных работах была доказана целесообразность дальнейшего изучения влияния селективного ингибитора фосфодиэстеразы-4 циломиласта на функцию внешнего дыхания у пациентов с необратимой бронхообструкцией. В сообщении доктора Х. Фуруё (Япония) была продемонстрирована потенциальная дозозависимая подавляющая активность нового ингибитора фосфодиэстеразы-4 ONO-61216 по отношению к TNF- α .

Значительную часть программы конгресса составляли исследования, касающиеся инфекционных поражений органов дыхания. На заседании, посвященном новым аспектам внегоспитальных пневмоний, выступил доктор К. Лим (Сингапур). Согласно данным его исследования, у

больных с внегоспитальной пневмонией при назначении терапии специалистом-пульмонологом достигается минимальная длительность пребывания в стационаре при низкой стоимости лечения. Доктор Х. Бланкер с коллегами (Испания) предложил тест по определению пневмококкового антигена в моче в качестве метода быстрого определения возбудителя внегоспитальной пневмонии. Коллектив, возглавляемый доктором Дж. Аспа (Испания), представил убедительные данные о предикторах ранней летальности при внегоспитальной пневмонии. По его мнению, наиболее прогностически неблагоприятными являются случаи, сопровождающиеся двухсторонним поражением, аспирацией или необоснованной сменой этиотропной терапии. Доктор Х. Ханд (Германия) в своем выступлении особо подчеркнула необходимость строгого следования рекомендациям Американского торакального сообщества при назначении антибактериальной терапии у пациентов различных возрастных категорий.

Оптимизации лечения инфекционных обострений хронического обструктивного бронхита посвящено многонациональное исследование MOSAIC. Согласно полученным результатам, 5-дневное назначение моксифлоксацина позволяет достичь наилучших клинических результатов в лечении обострений и способствует удлинению последующего периода ремиссии у данной категории больных.

Несколько докладов было посвящено проблеме резистентности микроорганизмов к антибактериальным препаратам. Согласно данным доктора У. Конлугур с соавт. (Турция), у больных с различными вариантами стафилококкового поражения легких подавляющее большинство выделенных микроорганизмов устойчиво к пенициллину. Как сообщил в своем докладе доктор Ц. Тонг (Китай), большинство штаммов, выделенных у пациентов с внутригоспитальными пневмониями, были устойчивы к бета-лактамам антибиотикам, аминогликозидам и фторхинолонам. Согласно данным проспективного исследования, проведенного египетскими учеными, спектр чувствительности к антибактериальным препаратам при инфекциях нижних дыхательных путей постоянно изменяется. Это требует регулярного внесения коррекции в руководства по лечению с учетом местных особенностей различных регионов.

В ходе конгресса были представлены истории болезней и простых, и знаменитых пациентов. Так, например, известной немецкой спортсменке Сандре Фелькер, 11-кратной мировой рекордсменке по плаванию, диагноз бронхиальной астмы был установлен за три месяца до Олимпийских игр 2000 года. Однако своим примером она показала, что болезнь не должна стоять на пути к достижению цели. Сейчас ее заболевание хорошо контролируется применением комбинации ингаляционных кортикостероидов и бета-2-агонистов длительного действия и Сандра готовится к завоеванию новых медалей на Олимпиаде 2004 года.

К большому сожалению, огромный объем разнообразной информации, представленной на XIII ежегодном конгрессе Европейского респираторного общества, невозможно вместить в рамки данного обзора. Мы остановились лишь на некоторых аспектах современной пульмонологии, наиболее близких к тематике нашей научной работы. Более полную информацию о конгрессе можно получить на сайте Европейского респираторного общества <http://www.ersnet.org>