

Т. А. Перцева, Е. В. Мироненко
ХРОНИЧЕСКОЕ ОБСТРУКТИВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ: РОЛЬ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Днепропетровская государственная медицинская академия

Согласно последнему определению рабочей группы GOLD, хроническое обструктивное заболевание легких (ХОЗЛ) — заболевание, которое можно предотвратить и лечить, с существенными внелегочными проявлениями, способными дополнительноотягощать его течение у отдельных пациентов.

ХОЗЛ является заболеванием, характеризующимся сочетанием эмфиземы и хронического бронхита, который присутствует в клинической картине у 85 % пациентов. GOLD определяет воспаление при ХОЗЛ как патологический воспалительный ответ на факторы экологической агрессии — воздействие дыма, пыли и газов, чаще всего курение табака. Уменьшение проходимости дыхательных путей также напрямую связано с воспалительным ответом на воздействие факторов риска.

Из числа противовоспалительных препаратов в терапии респираторных заболеваний важное место отводится Эреспалу®, действие которого направлено на все фазы воспалительного процесса. Уникальность этого препарата заключается в том, что он не относится к известным группам нестероидных противовоспалительных и стероидных средств. При этом Эреспал® оказывает сходное со стероидами действие, ингибируя активность фосфолипазы A2. Однако он действует на активность фосфолипазы A2 не усилением синтеза белка-ингибитора фермента фосфолипазы A2, а угнетает ее активность, блокируя транспорт ионов кальция в клетку. Это приводит к торможению каскада метаболизма арахидоновой кислоты и уменьшению образования простагландинов и лейкотриенов — основных медиаторов воспаления.

Эреспал® блокирует H₁-рецепторы гистамина, оказывая антигистаминное и противоотечное действие в отношении дыхательных путей, уменьшает объем бронхиального секрета, количество секрета в околоносовых пазухах и среднем ухе. Кроме того, препарат ингибирует α₁-адренорецепторы, которые стимулируют секрецию вязкой слизи. Доказано также ингибирующее действие Эреспала® на высвобождение фактора некроза опухоли α (ФНО-α) одной стороны, что ведет к элиминации патогена, а с другой — вызывает деструкцию тканей в очаге воспаления.

Кроме того, Эреспал® снижает продукцию и объем секреции муцина за счет уменьшения гиперплазии бокаловидных клеток, что положительно отражается на свойствах мокроты у

больных с респираторными заболеваниями.

Эффективность и безопасность Эреспала® доказана в многочисленных многоцентровых клинических исследованиях при различных заболеваниях респираторного тракта: бронхитах (O. Olivieri и соавт., 1987 год), ОРВИ (Г. А. Самсыгина и соавт., 2002, 2582 пациента), ХОЗЛ (Л. И. Волкова и соавт., 2004), внегоспитальной пневмонии (В. Ф. Жданов и соавт., 2004).

В 2009 году на базе ГУ «Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф. Г. Яновского НАМН Украины», Днепропетровской государственной медицинской академии и Донецкого государственного медицинского университета им. М. Горького также было проведено многоцентровое открытое 6-месячное рандомизированное исследование.

В исследовании были определены конечные точки исследования. Первичные: уменьшение клинических симптомов; улучшение показателей ФВД; повышение физической работоспособности; улучшение качества жизни больных. Вторичные: уменьшение использования «скорой помощи» терапии; снижение количества и тяжести обострений.

Промежуточный анализ данных был сделан по окончании 3-х месяцев терапии, окончательный — после 6-ти месяцев.

При применении Эреспала® отмечена достоверная положительная динамика по клинической симптоматике: уменьшение одышки, кашля, отделения мокроты. Существенно снизилась частота использования скорой помощи, возросла толерантность к физической нагрузке, улучшилось качество жизни согласно опроснику госпиталя св. Георгия. Эреспал® достоверно ($p < 0,05$) улучшает показатели функции внешнего дыхания — снижает общее бронхиальное сопротивление, улучшает бронхиальную проходимость.

В группе больных, получавших фенспирид, было отмечено меньшее количество обострений и они были более легкими, чем в группе сравнения. Были отмечены хорошая переносимость и высокая безопасность препарата.

Под влиянием Эреспала® уменьшается объем и вязкость бронхиальной слизи, уменьшается степень обструкции дыхательных путей, повышается продуктивность кашля, что обуславливает применение Эреспала® в качестве противовоспалительного препарата первого выбора в терапии воспалительных заболеваний дыхательных путей, в том числе ХОЗЛ.