



Профессор Н.И. ИЛЬИНА: «Будущее аллергологии и иммунологии – за таргетной терапией»

Межрегиональный форум «Клиническая иммунология и аллергология – междисциплинарные проблемы», организованный при участии Института иммунологии и Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов, состоялся 14–17 мая 2014 г. в Казани. В нем приняли участие аллергологи, иммунологи, педиатры, терапевты, врачи общей практики, оториноларингологи, инфекционисты и врачи других специальностей из разных регионов нашей страны, ближнего и дальнего зарубежья. На форуме рассматривались новые подходы к терапии бронхиальной астмы, аллергического ринита, крапивницы, аллергодерматозов, инновационные методы лечения и диагностики аллергических заболеваний. В рамках форума состоялись обучающие аллерго-школы под председательством ведущих специалистов в области аллергологии и иммунологии, заседания научных симпозиумов и сессий, круглые столы.

Ведущий специалист в области лечения аллергических и иммунных заболеваний главный врач клиники ГНЦ «Институт иммунологии» ФМБА России, вице-президент Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов, доктор медицинских наук, профессор Наталья Ивановна ИЛЬИНА рассказала об итогах межрегионального форума, о задачах и перспективах современной аллергологии и иммунологии.



– Интерес к мероприятию из года в год растет. Наталья Ивановна, какова, на Ваш взгляд, причина популярности данного проекта у специалистов?

– Очень важно, что регулярные межрегиональные форумы по актуальным проблемам аллергологии и иммунологии вызывают огромный интерес не только у аллергологов и иммунологов, но и у врачей разных специальностей. На мой взгляд, это связано с насыщенной программой форума, которому предшествует серьезная подготовительная работа. В процессе подготовки мероприятия организационный комитет тщательно отбирает и согласовывает содержание программы. Причем предпочтение отдается современным и актуальным темам, освещению новых направлений в области медицины и фундаментальных исследований. И это понятно: программа должна быть интересна не только практическим врачам разных специальностей, но и исследователям.

В научной программе форума были предусмотрены актуальные вопросы аллергологии и клинической иммунологии, представлявшие интерес для врачей разных специальностей. Несмотря на открытое информационное пространство, доступность информации в интернете, такие мероприятия, как прошедший межрегиональный форум, всегда ин-



Актуальное интервью

интересны, поскольку не только позволяют получить новые данные, но и предполагают активное участие в дискуссиях, мастер-классах, встречах с зарубежными специалистами.

– Насколько насыщенной была программа форума? Какие научные направления оказались в центре обсуждения?

– Действительно, программа форума оказалась очень насыщенной, ведь аллергология и клиническая иммунология – междисциплинарная специальность, охватывающая не только общие вопросы клинической иммунологии, но и вопросы органических патологий. В рамках форума состоялся ряд симпозиумов, посвященных современной терапии и диагностике бронхиальной астмы, аллергического ринита, аллергодерматозов, иммунодефицитных состояний, последним достижениям в области иммунокоррекции, применению таргетной терапии в аллергологии и клинической иммунологии. Были освещены проблемы практического здравоохранения, такие как лекарственное льготное обеспечение и доступность медицинской помощи. Надо отметить, что Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов (президент – академик Российской академии наук Р.М. Хаитов) уделяет особое внимание образовательным программам для врачей всех специальностей, в том числе аллергологов и клинических иммунологов, направленным на улучшение непрерывного последипломного образования. Межрегиональный форум аллергологов и иммунологов отвечает целям всестороннего расширения образовательной среды для врачей и способствует повышению уровня профессиональной подготовки специалистов.

– Аллергических заболеваний много, в клинической практике с ними сталкиваются врачи разных специальностей. От чего зависит эффективность лечения таких заболеваний?

– Статистика неутешительна: в настоящее время в мире отмечается неуклонный рост аллергических заболеваний. По данным Всемирной аллергологической организации, до 40% населения страдают тем или иным аллергическим заболеванием. Данная патология может встретиться в клинической практике врача любой специальности. Но парадокс в том, что мы много говорим об аллергии, но очень плохо ее диагностируем. По данным регистра Минздрава России, распространенность аллергических заболеваний в нашей стране составляет 1–1,5%. Но результаты популяционных исследований, в том числе Института иммунологии, другие – 30–40%. Разница между диагностикой этой патологии и истинной распространенностью огромна. Именно поэтому для повышения эффективности терапии аллергических заболеваний очень важны инфор-

мированность врачей первичного звена в области аллергопатологии и своевременная диагностика.

В нашей стране доступны практически все фармацевтические препараты для контроля над аллергическими заболеваниями, зарегистрированные в мире. Важно не только целенаправленное применение этих препаратов, но и их доступность для больных. Результаты анкетирования взрослых пациентов с бронхиальной астмой по поводу обеспеченности лекарственными средствами показали, что, несмотря на декларированное государством бесплатное лечение больных бронхиальной астмой, 70% пациентов, обратившихся в наш институт за консультацией, сами покупают препараты. Это связано с тем, что они сталкиваются с такими проблемами, как заформализованность получения рецептов, очереди в поликлиниках, квотирование, отсутствие препаратов в аптечной сети. Таким образом, больной бронхиальной астмой часто получает не тот препарат, который выписал врач. Это недопустимо, поскольку при назначении терапии при бронхиальной астме врач учитывает особенности средств доставки препаратов, дозу, индивидуальные особенности каждого пациента. Эффективность лечения аллергических заболеваний зависит от правильно организованных процессов диагностики, фармакотерапии, компетентности врача и, конечно, приверженности пациента терапии.

– Согласно данным эпидемиологических исследований, одним из наиболее распространенных аллергических заболеваний на сегодняшний момент считается аллергический ринит. Какие методы диагностики применяются при этом заболевании и какая фармакотерапия позволяет купировать симптомы и достичь длительной ремиссии?

– Аллергический ринит – заболевание слизистой оболочки носа, в основе которого лежит аллергическое воспаление, вызванное причинно-значимыми аллергенами. Это заболевание широко распространено во многих странах – до 20% в популяции. Диагностика аллергического ринита бывает сложной для врачей первичного звена, его трудно дифференцировать с другими состояниями. Очень часто имеют место случаи поздней диагностики аллергического ринита, когда больных в течение многих лет лечат не от аллергии, а от банальных простуд и так называемого вазомоторного ринита. Поэтому подготовка врачей первичного звена крайне важна. Подозрение на аллергическое заболевание требует своевременного направления к аллергологу-иммунологу для диагностики и уточнения спектра причинно-значимых аллергенов. Выбор метода и алгоритма терапии аллергического ринита зависит от клинической формы и варианта заболевания. Существуют три основных метода консервативного

аллергология и иммунология



лечения: элиминация аллергенов, аллергенспецифическая иммунотерапия и фармакотерапия.

Рациональная симптоматическая фармакотерапия предполагает прежде всего использование антигистаминных препаратов (местного и системного действия), местных глюкокортикостероидов, антагонистов лейкотриеновых рецепторов. Комбинация этих препаратов позволяет в зависимости от степени тяжести достигать контроля аллергического ринита. Но основной метод лечения аллергических заболеваний, особенно респираторной аллергии, – аллергенспецифическая иммунотерапия. Это единственный патогенетический метод лечения IgE-зависимых аллергических заболеваний, который заключается во введении возрастающих доз причинно-значимых аллергенов и в продолжительном профилактическом действии по окончании терапии. Высокая клиническая эффективность аллергенспецифической иммунотерапии выражается в торможении внешних проявлений заболевания и уменьшении потребности в лекарственных средствах. На сегодняшний день в нашей стране представлен ряд отечественных и зарубежных препаратов для проведения аллергенспецифической иммунотерапии в разных формах – инъекционных и сублингвальных.

При правильной диагностике аллергического ринита, адекватной, эффективной и безопасной фармакотерапии и проведении аллергенспецифической иммунотерапии пациенты с аллергическим ринитом достигают длительной ремиссии заболевания и хорошего качества жизни.

– С какими типичными ошибками в диагностике бронхиальной астмы сталкивается врач-аллерголог? Какие современные терапевтические подходы позволяют добиться контроля над астмой?

– В целом диагностика бронхиальной астмы – задача для клинического врача несложная. Для подтверждения диагноза бронхиальной астмы и оценки тяжести состояния больным с явлениями бронхообструктивного синдрома проводят клиническую оценку симптомов заболевания, функциональные тесты, определяющие функцию дыхания и обратимость обструкции. Эти методы позволяют с высокой долей вероятности правильно поставить диагноз бронхиальной астмы и назначить адекватную терапию. С внедрением ингаляционных глюкокортикостероидов в лечении этого заболевания произошла революция. За последние 40 лет снизилась смертность от бронхиальной астмы, сократилось число госпитализаций и тяжелых обострений. Однако проблемы остались. Это высокая стоимость высокоэффективных фармацевтических препаратов, недостаточная информированность пациентов в необходимости непрерывной фармакотерапии, их позднее обращение к специалисту-аллерго-

логу. Часто пациенты с бронхиальной астмой наблюдаются у терапевтов, пульмонологов, и им не проводят специфическую аллергодиагностику. Правильно собранный аллергологический анамнез позволяет определить совокупность бытовых и профессиональных контактов с аллергеном, сезонность заболевания и предположить наиболее вероятные аллергены, вызывающие заболевание. На основании результатов аллергодиагностики больным назначают элиминационные мероприятия, которые должны быть строго индивидуальными. Тем самым подчеркивается значение качественной диагностики аллергических заболеваний, которая способствует назначению адекватных комплексных лечебно-профилактических мероприятий в каждом конкретном случае.

Современная фармакотерапия бронхиальной астмы внушает оптимизм у клиницистов, поскольку применение адекватной терапии позволяет достигать высокого уровня контроля над симптомами заболевания, жить полноценной жизнью, рожать детей, заниматься спортом.

– Применение каких препаратов в реальной клинической практике способствует эффективному лечению аллергодерматозов?

– Аллергодерматозы – гетерогенная группа заболеваний кожи, ведущее значение в развитии которых придается аллергической реакции немедленного или замедленного типа. В эту группу включают атопический дерматит, аллергические контактные дерматиты, токсидермии, экзему, крапивницу.

Если говорить о современных методах лечения атопического дерматита, они делятся на базисную терапию и средства по уходу за кожей. Комплексная терапия больных атопическим дерматитом включает не только топические глюкокортикостероиды. Обязательным условием является тщательный уход за кожей, предполагающий питание, увлажнение, гигиенические мероприятия специальными средствами. Контроль над заболеванием, протекающим в легкой, среднетяжелой форме, достигается с помощью местной терапии, средств ухода, элиминационных диет.

При тяжелом распространенном атопическом дерматите, который часто осложняется инфекционным процессом (фурункулезом, стрептодермией и др.), требуется активная комплексная терапия. Она включает помимо общепринятой фармакотерапии антибактериальные препараты, иммуномодуляторы, эфферентные методы (плазмаферез, гемосорбцию).

Надо отметить, что в настоящее время появляются новые современные подходы к лечению аллергических заболеваний. В нашей стране для лечения хронической идиопатической крапивницы начали применять препараты, содержащие моноклональ-



Актуальное интервью

ные антитела. Так, основу лекарственного препарата омализумаб составляют моноклональные антитела, селективно связывающиеся с IgE человека. Омализумаб стал первым биологическим препаратом, зарегистрированным для лечения хронической идиопатической крапивницы. До этого его применяли в клинической практике для лечения бронхиальной астмы. Сейчас мы накапливаем клинический опыт по применению препарата в терапии этой тяжелой торпидной патологии.

– В связи с переходом на персонализированную медицину какие алгоритмы ведения больных аллергическими заболеваниями считаются наиболее перспективными?

– В аллергологии и клинической иммунологии давно используют персонализированный подход к лечению пациентов. Основываясь на знаниях единых механизмов аллергического заболевания, специалисты вырабатывают для каждого пациента индивидуальный план лечения, в который входят элиминационные мероприятия и максимально безопасное медикаментозное лечение. Индивидуализированный подход к лечению

аллергических заболеваний определяет выбор фармакотерапии с учетом специфических особенностей разных возрастных групп больных. Аллергенспецифическая иммунотерапия проводится с учетом сенсibilизации к конкретным аллергенам у данного пациента. Дальнейшие фундаментальные исследования в области иммунологии, генетики, молекулярной биологии позволят расширить возможности персонализированной терапии. Будущее аллергологии и клинической иммунологии – в использовании методов таргетной терапии. Применение иммунобиологических препаратов, действующих на механизмы патогенеза аллергического заболевания у каждого конкретного больного, позволит повысить эффективность терапии хронических иммуноопосредованных заболеваний, таких как бронхиальная астма, аллергодерматозы, аллергический ринит.

Появление современных терапевтических методов в клинической иммунологии базируется на фундаментальных научных исследованиях. Применение точно направленных препаратов, созданных на основе моноклональных антител, открывает новые перспективы в терапии аллергических заболеваний. 🌟

Интернет-магазин медицинской книги

www.mbookshop.ru



- 🌀 Только **НОВИНКИ**
- 🌀 Книги **ЛУЧШИХ** медицинских издательств

- 🌀 Ежедневное обновление
- 🌀 Без регистрации
- 🌀 **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ** подход к расчету доставки
- 🌀 Подарки и **СКИДКИ** покупателям
- 🌀 Приятный интерфейс и **УДОБНЫЙ** поиск

Не тратьте время на поиск книг в магазинах вашего города.
Зайдите к нам!