

# Новые перспективы лечения астмы

В начале июня 2010 г. в г. Вальядолид (Испания) состоялась XVIII Европейская конференция торакальных хирургов. Одним из наиболее обсуждаемых на данном форуме стал доклад заслуженного врача Украины, члена Европейского общества торакальных хирургов Григория Урсола (Кировоград, Украина), посвященный новому методу лечения бронхиальной астмы (БА).

В настоящее время некоторым тяжелым заболеваниям — СПИДу, туберкулезу, гриппу всех штаммов, сердечно-сосудистым, онкологическим заболеваниям и т.п. — уделяется очень много внимания. Однако необходимо отметить, что не всегда количество упоминаний о заболевании в масс-медиа точно характеризует его социальную значимость, а тем более, значимость для пациентов. Огромное количество людей страдают заболеваниями, которые приводят к тяжелым последствиям по причине того, что не вовремя оказана медицинская помощь или медицина, со своей многотысячной армией лекарственных средств, оказалась просто бессильной.

Одно из них — БА, которая существенно ухудшает качество жизни пациентов, приводит людей к гормонозависимости, ежедневным мучениям и буквально постоянной борьбе за жизнь. Множество таких пациентов живут только надеждой на то, что рано или поздно будет изобретено нужное лекарство и способ его применения, что позволит если не вылечить заболевание, то надолго избавить пациента от мучительных симптомов. Именно поэтому новые методы лечения вызывают огромный интерес как пациентов, так и специалистов здравоохранения.

Когда происходит прорыв в терапии такого тяжелого заболевания, это не может не радовать. Вдвойне приятно, когда впервые в мире новейшие методики применяют, причем крайне успешно, отечественные специалисты. Григорий Урсол рассказал корреспонденту «Еженедельника АПТЕКА» о прошедшей конференции, а также представленном в ее рамках новом методе лечения БА и перспективах его внедрения:

— Организатором мероприятия выступила Европейская ассоциация торакальных хирургов. На конференции присутствовали 610 делегатов из 26 стран мира, и мне, представителю Украины, была оказана честь выступить с докладом в первый день конференции.

К слову, отечественные специалисты объединились во Всеукраинскую ассоциацию торакальных хирургов, и намерены присоединиться к европейской, что даст широчайшие возможности для наших врачей. Во-первых, это участие в европейских конгрессах, конференциях на льготных условиях, во-вторых, — возможность бесплатно публиковать свои статьи в европейских профессиональных журналах и бесплатно получать эти издания, и в-третьих, — участие в работе специализированных школ и курсов с получением по их окончании сертификатов, дающих право на практику в других странах мира.

Мы стремимся, чтобы нашим врачам были доступны обучение, новейшая информация, а главное — общение с коллегами из других стран на различных семинарах и конференциях. Ведь когда знаешь о том, какими проблемами занимается тот или иной врач, выступавший на конференции, какие результаты он получил, ты можешь опреде-

лить для себя, как применить эти методики в своей практике. Да и личное знакомство играет не последнюю роль: в любой момент можно обратиться за советом или консультацией, более того — по электронному адресу можно отправить снимки больного, историю болезни и получить грамотный совет специалиста высочайшего уровня, к которому попасть на прием зачастую практически нереально.

Создание Всеукраинской ассоциации торакальных хирургов, президентом которой является известный во всем мире торакальный хирург, профессор Анатолий Макаров, — это первое знаменательное событие, которое мне хотелось бы отметить. Второе — это признание, которое получил наш доклад: в конце конгресса подводился итог, отмечались наиболее интересные и перспективные доклады, и относительно нашей работы было сказано, что мы это сделали впервые в мире. Это очень высокое признание, а главное — данное достижение навсегда останется за Украиной.

Многие участники конференции проявили чрезвычайный интерес к Украине, и для того, чтобы поддержать этот интерес и расширить возможности по коммуникациям с коллегами из разных стран мира, мы решили провести в Кировограде в октябре 2010 г. международную научную конференцию «Современные проблемы торакальной хирургии».

Когда меня спрашивают, почему именно в Кировограде, я отвечаю, что это прекрасный город, я его люблю и горжусь им. К тому же конференция будет приурочена к юбилею развития торакальной хирургии как направления медицины в Украине. Так, в этом году исполняется 35 лет создания кафедры торакальной хирургии и пульмонологии Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика, 50 лет создания кафедры торакоабдоминальной хирургии Харьковской медицинской академии последипломного образования, 50 лет, как торакальная хирургия вошла в медицинскую практику в Кировоградской области.

— Григорий Николаевич, думаю, интерес читателей к Вашему докладу уже накалился, давайте поговорим о новейшем методе лечения больных БА. Ведь не секрет, что число пациентов с этой тяжелой патологией увеличивается из года в год, в том числе с постоянным ростом заболеваемости различными аллергиями.

— По жизненным показаниям нами были успешно пролечены пациенты с крайне тяжелой БА — когда человек практически не расстается с ингалятором, он полностью зависит от приема огромного количества гормонов, по несколько раз в году проходит лечение в стационаре, а когда находится дома, скорую помощь приходится вызывать до 5–6 раз в день. По сути применение нового метода для таких больных стало единственным шансом на спасение и повышение качества жизни.

Методика лечения родилась из другого новшества, которое мы применяем уже в течение 10 лет. Мы используем препарат ботулотоксина для лечения ахалазии пищевода — то есть его сужения, спазма, который не позволяет пище проходить в желудок. С помощью эндоскопа мы производим в месте этого сужения инъекцию препарата, который блокирует, парализует нервные окончания, вызывающие этот спазм, и пища свободно поступает в желудок. По такому же принципу было решено лечить и астму у пациентов, состояние которых являлось угрожающим жизни. Ведь по сути астматический приступ — это тот же спазм, только бронхов, не позволяющий воздуху проходить в дыхательные пути. Устранить спазм на продолжительный период времени можно правильным введением препарата ботулотоксина.

Такое предположение подтвердилось: через эндоскоп мы произвели инъекцию в трахею и бронхи, и человек получил возможность свободно дышать. В данном случае применение нового метода позволило существенно улучшить качество жизни пациентов, а может быть, даже спасти ее — ведь бронхиальный статус, который плохо поддается купированию, является угрожающим жизни состоянием.

— Этот укол делается один раз — и на всю жизнь?

— Нет, к сожалению, действие его длится до 6 мес. Но согласитесь, 6 мес спокойной жизни без скорой помощи, а главное — без дорогостоящих лекарств, стоят того.

Конечно, препараты ботулотоксина довольно дороги, но на сегодня это намного дешевле тех лекарств, без которых такие больные не могут обходиться ни дня. Перспектива внедрения такого метода является весьма многообещающей, в том числе из фармакоэкономических соображений.

Однако не только в стоимости дело. Ведь больной получает не просто укол — он получает совершенно новое качество жизни. Спокойный сон, возможность преодолевать расстояния без приступов удушья, нормальное общение, ежедневное наслаждение обычными человеческими радостями.

Безусловно, до широкого внедрения этого метода еще необходимо провести соответствующие клинические исследования, а также обучить данному методу специалистов, однако для пациентов с тяжелыми формами БА такая новость очень важна, тем более что специалисты, предложившие методику, находятся в нашей стране и работают во благо отечественных пациентов.

Задавать вопросы касательно доклада Г. Урсола можно, написав письмо на адрес редакции.

Первые опубликовано в «Еженедельнике АПТЕКА» 17.06.2010 г. ([www.apteka.ua](http://www.apteka.ua))