

**Рецензия на монографию Н.С. Лев, Ю.Л Мизерницкого
«Клинические варианты интерстициальных болезней легких в детском возрасте»
М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2021, 368 с.**

Рецензируемая монография оказалась удивительно своевременной. Ковидная пандемия и постковидный период, по-видимому, не только изменят структуру и организацию здравоохранения, но и поставят совершенно новые теоретические вопросы в деле сохранения здоровья взрослого человека и ребенка. Монография написана еще в доковидный период. Авторы не предполагали, как новая инфекция повлияет на детскую бронхолегочную патологию, острую, хроническую, обычную и редко встречающуюся.

Синдромокомплекс одышка—кашель—физикальные изменения в легких—задержка физического развития — достаточно часто встречается в практике педиатра, особенно у детей раннего возраста. И как только проходит первый период стандартизованного подхода диагностики и лечения данного синдромокомплекса, так и не давший ожидаемых результатов, включается клинический опыт, знания старших коллег, интернет-ресурсы и, наконец, хорошая книга. Не справочник, не учебник, а хорошо структурированная книга с добротным обзором литературы, современным «продуманным» патогенезом и, самое главное, собственным критически осмысленным опытом. Ибо в нашей профессии клинический опыт, чувство больного пока ценнее искусственного интеллекта. Данная монография для молодого и не очень молодого врача может стать такой хорошей книгой.

Действительно, интерстициальные болезни легких — не каждодневная патология. Конечно, интерстициальные болезни легких — в большей степени удел взрослых пациентов. Однако тенденция роста распространенности неинфекционных заболеваний у детей требует выделения детского направления, к сожалению, мало разработанного и на Западе, и на Востоке, а практика требует значительного увеличения диапазона знаний в этом разделе и педиатра, и пульмонолога, и просто хорошего врача.

Определенные современные ситуации заставляют нас ожидать роста распространенности интерстициальных болезней легких. Экстремально малая масса тела при рождении, длительная кислородная поддержка и, наконец, новая для нас вирусная патология — весьма сложные и опасные патогенетические факторы, которые могут влиять на реализацию различных патологических процессов у детей. Реализуются ли ожидания или нет, но необходима теоретическая и практическая подготовка; отобранная и упорядоченная авторами монографии информация будет, безусловно, востребована.

Титульным авторам, Н.С. Лев и Ю.Л. Мизерницкому, удалось собрать коллектив единомышлен-



ников, с участием которых освещены многие разделы интерстициальной патологии легких у детей. Помимо известных клинических форм собственно интерстициальных болезней легких, представлены поражения легких при ANCA-ассоциированных васкулитах, иммуновоспалительных ревматических заболеваниях, при саркоидозе, гистиоцитозах, альвеолярном протеинозе и микролитиазе. Отдельное внимание уделено геморрагическому синдрому при интерстициальных болезнях легких у детей, интерстициальным болезням у детей раннего возраста, проблеме трансплантации легких.

Наиболее интересные и полезные разделы книги, на наш взгляд, посвящены гиперсенситивному пневмониту и аллергическому бронхолегочному аспергиллезу. Непростая ситуация: Северная Америка, Великобритания, Финляндия представляют внушительные данные по распространенности гиперсенситивного пневмонита среди населения. В Российской Федерации подобные официальные данные отсутствуют. Отделение хронических воспалительных и аллергических болезней легких НИКИ педиатрии им. Ю.Е. Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова более полувека занимается этой проблемой. Длительные наблюдения позволили авторам моногра-

фии сделать свои выводы по клиническому течению и лечению пневмонита. Два момента представляются наиболее значимыми в этом разделе: Н.С. Лев обращает внимание на изменение функции внешнего дыхания по обструктивному типу. По данным других зарубежных специалистов, чаще встречаются рестриктивные нарушения. Второе положение — особенности грибковой сенсibilизации. По данным авторов, у 95% больных были выявлены повышенные титры специфических IgG к грибковым антигенам и антигенам птиц, но уровень специфических IgG в плазме крови не коррелировал с активностью и тяжестью заболевания.

Почти 30 лет назад проф. С.Ю. Каганов и соавт. опубликовали первую в стране статью, посвященную бронхолегочному аспергиллезу у детей. Отделение хронических воспалительных и аллергических болезней легких НИКИ педиатрии им. Ю.Е. Вельтищева продолжало многие годы заниматься этой проблемой. Преемник проф. С.Ю. Каганова проф. Ю.Л. Мизерницкий, представил свои весьма интересные суждения о сути данной патологии. В частности, он считает, что диагноз «аллергический бронхолегочный микоз» более соответствует смыслу заболевания, чем существующий термин «аллергический бронхолегочный аспергиллез», учитывая возможное этио-

патогенетическое участие в заболевании грибов других видов и нередко смешанную контаминацию. Известна высокая распространенность грибковой сенсibilизации при различной патологии. Однако доказательной информации о непосредственном их участии в формировании патологического процесса очень мало. Ю.Л. Мизерницкий, расширяя наши знания, приводит итоговые данные о выраженности иммунного ответа на грибковую инвазию при различных клинических стадиях аспергиллеза.

Тем не менее вопросов в этом разделе знаний остается больше, чем ответов. В частности, как меняется микробиота нижних отделов респираторного тракта в присутствии грибковой ассоциации по данным метагеномного секвенирования, как влияет гормональная терапия какого-либо хронического заболевания легких на грибковую часть микробиома нижних отделов респираторного тракта?

Остается открытым и ждет своего решения вопрос о влиянии хронической аспирации на развитие интерстициальных заболеваний легких у детей.

Монография современна, информационно насыщена, практически избавлена от балласта необязательных рассуждений и поэтому должна найти свою благодарную аудиторию.

Профессор Я.И. Жаков (Челябинск)