

Мизерницкий Ю.Л., Мельникова И.М. Муколитическая и отхаркивающая фармакотерапия при заболеваниях лёгких у детей. М: Медпрактика-М 2013; 120

Заболевания органов дыхания являются распространёнными в детском возрасте. Для лечения применяются лекарственные средства различных фармакологических групп: антибактериальные, гормональные, десенсибилизирующие препараты, иммуномодуляторы, муколитические и отхаркивающие средства и др. Некоторые из них, например отхаркивающие, используются как эффективные препараты при остром и хроническом кашле — одном из патогномоничных симптомов поражения верхних и нижних отделов дыхательных путей. Не случайно в последние годы с учетом установления этиологии и уточнения патогенеза многих бронхолегочных заболеваний муколитическим и отхаркивающим средствам придается немаловажное значение. Об этом свидетельствуют многочисленные публикации в журналах, обмен опытом применения этих препаратов на конференциях, конгрессах, съездах как в нашей стране, так и за рубежом. Своеобразным итогом этого является монография, написанная Ю.Л. Мизерницким и И.М. Мельниковой — известными учеными, внесшими достойный вклад в изучение детской пульмонологии. Небольшая по объему монография (7,5 п.л.), предназначенная для врачей-педиатров, пульмонологов, аллергологов, врачей общей практики, а также учащихся вузов, состоит из 5 глав, заключения, 2 приложений.

Первая глава посвящена мукоцилиарной системе, играющей важнейшую роль в бронхолегочном тракте, а также особенностям мукоцилиарного клиренса и образования трахеобронхиального секрета у детей. Изложены достижения в изучении функционально-структурных особенностей мукоцилиарного комплекса в физиологических и патологических условиях. Рассматривая мукоцилиарный клиренс как сложную систему защиты организма от разнообразных и многочисленных по характеру и силе воздействия патогенов, авторы логично акцентируют внимание на такие составляющие мукоцилиарного клиренса, как слизь, реснички, сурфактант. Восприятию материала способствуют хорошо выполненные рисунки, особенно электронные микрофотографии. Ценность последних велика, поскольку реальная визуализация бронхиальных структур и их функционирования значительным образом расширяет представления о сущности заболеваний органов дыхания в детском возрасте.

Подробно излагаются сведения о кашле, его механизмах, классификации. Как симптом, кашель всегда привлекает внимание клиницистов, так как он может быть проявлением большого количества заболеваний и/или патологических состояний, не всегда обусловленных поражением бронхолегочной системы.

В этой связи трудно переоценить дифференциально-диагностические мероприятия, направленные на верификацию причин кашля. Одной из таких причин является табакокурение, которое распространено среди подростков и даже детей более младшего возраста. Само по себе табакокурение необходимо рассматривать как одну из актуальных медико-социальных проблем современного общества. К сожалению, его роль в формировании болезней детей, прежде всего органов дыхания, все еще недостаточно освещается в периодической печати.

Вторая глава посвящена клинико-патогенетическим особенностям мукоцилиарной дисфункции и образованию мокроты у детей с различными как острыми, так хроническими заболеваниями органов дыхания. Если острые респираторные инфекционные заболевания и хронический бронхит, известные педиатрам, в целом определяют рациональный выбор медикаментозной терапии, включая муколитики, то врожденные и наследственно-обусловленные болезни бронхолегочной системы практически всегда вызывают трудности лечебного характера. Именно при первичной цилиарной дискинезии (синдром Картагенера и др.) нарушения мукоцилиарного клиренса достигают своей наибольшей выраженности. Установление генов, мутации которых ассоциированы с первичной цилиарной дискинезией, имеет исключительное научно-практическое значение, поскольку предопределяет разработку принципиально новых лечебных подходов, в частности таргетной (целевой) терапии.

Центральной главой монографии является третья, в которой изложены и анализируются с клинико-фармакологических позиций муколитические лекарственные средства. Арсенал их постоянно увеличивается, что в свою очередь нередко обуславливает необходимость выбора тех или иных препаратов. Интерес представляет оригинальная классификация муколитических и отхаркивающих средств, которая учитывает существующие в настоящее время препараты. Вместе с тем появление новых генераций лекарственных средств, надо полагать, внесет дополнения и, вероятно, совершенствование этой классификации. Подробно, с указанием фармакологического действия рассматриваются муколитические, мукорегулирующие препараты, отхаркивающие средства, комбинированные и др. Заслуживают внимания механизмы терапевтического действия лекарственных растений, используемых при кашле у детей. Являясь одним из кардинальных симптомов бронхолегочных заболеваний, кашель требует рационального и дифференцированного выбора препаратов, которые должны быть эффективными

и безопасными в детском возрасте. Подчеркивается перспективность применения комбинированных лекарственных средств, которые способны воздействовать одновременно на различные механизмы воспаления и кашля у детей с заболеваниями органов дыхания.

Четвертая глава посвящена, помимо медикаментозной терапии другим лечебным воздействиям на мукоцилиарную систему, таким как: ингаляционная терапия, галотерапия, спелеотерапия, лечебная физкультура, кинезитерапия, постуральный дренаж, вибрационный массаж. Совместное их использование с лекарственными средствами повышает эффективность терапевтических мероприятий.

В завершающей, пятой главе монографии представлены сведения о дифференцированной мукоактивной терапии при различных заболеваниях органов дыхания. Авторы обобщают собственные, а также других исследователей результаты многолетних наблюдений и опыт по применению комбинированных лекарственных средств в детском возрасте. Восприя-

тию материала способствуют удачно построенные таблицы, а также справочные приложения. В последних приведены дозы, пути введения, формы выпуска, наименования препаратов. Это существенным образом улучшает восприятие информации о тех или иных препаратах, а также дает возможность врачу осуществить их рациональный выбор.

Несомненным достоинством монографии является наличие иллюстраций и таблиц. Библиография насчитывает 294 источника, что может быть использовано учащимися, начинающими научными работниками, врачами.

Выход в свет монографии, безусловно, является своевременным. Тираж ее (6 тыс. экз.), на наш взгляд, недостаточен, поскольку она должна быть настольной книгой врача-педиатра, пульмонолога, врача общей практики. Написанная хорошим литературным языком, монография представляет собой заметное явление в современной педиатрии.

Проф. А.М. Запруднов (Москва)