

**В.И. Пыцкий**

**МЕХАНИЗМЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ  
И РАЗВИТИЯ  
БРОНХИАЛЬНЫХ АСТМ  
И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ  
ИХ ЛЕЧЕНИЯ**

**В.И. Пыцкий**

**Механизмы возникновения  
и развития бронхиальных астм  
и основные принципы их лечения**

**МОСКВА  
ФАРМАРУС ПРИНТ МЕДИА  
2008**

**Пыцкий В.И. (доктор медицинских наук, профессор). МЕХАНИЗМЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНЫХ АСТМ И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ИХ ЛЕЧЕНИЯ. — М.: «Фармарус Принт Медиа», 2008. — 56 с.**

Обосновывается представление о бронхиальной астме (БА) как синдроме, объединяющем группу заболеваний, развивающихся у предрасположенных людей под влиянием аллергенов, респираторных инфекций или псевдоаллергенов и характеризующихся гиперреактивностью бронхов (ГРБ), обратимой их обструкцией с клиническими проявлениями приступов удушья и эозинофилией. Групповая принадлежность причинных факторов и конституциональные особенности организма определяют развитие соответствующей формы БА и ее варианта. Основным звеном патогенеза любой формы БА является генетически детерминированная предрасположенность в виде ГРБ и начала их ремоделирования. Только на этом фоне факторы внешней среды, вызывая воспаление, приводят к появлению приобретенной части ГРБ. Она наслаивается на существующую генетически детерминированную ГРБ и реализуется в развитии БА. Без предрасположенности БА возникнуть не может. Таким образом, воспаление является не основным, а только одним из звеньев патогенеза БА. Глюкокортикоидная терапия БА, подавляя воспаление, угнетает тем самым только приобретенную часть ГРБ. На процессы ремоделирования бронхов они не действуют. Поэтому, генетически детерминированная ГРБ остается. В связи с этим, очередной причинный фактор внешней среды, вызвав раздражение или повреждение дыхательных путей, а затем и воспаление, или через иные механизмы приводит к очередному обострению БА. Патогенетически обоснованная терапия БА включает специфическую иммунотерапию при атопических формах БА, а при инфекционной форме БА этиотропную терапию и вакцинирование больных.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>Введение</b> .....	3
<b>1. Бронхиальная астма – синдром или нозологическая форма?</b> .....	5
<b>2. Вопросы патогенеза атопии</b> .....	9
2.1. Определение атопии .....	10
2.2. Локализация атопического процесса .....	14
2.3. Генетика атопии .....	16
2.4. Дефекты развития синдрома атопии .....	17
<b>3. Некоторые особенности патогенеза бронхиальных астм</b> .....	19
3.1. Гиперреактивность бронхов .....	19
3.2. Некоторые особенности развития БА, связанные с групповой принадлежностью причинных факторов и конституцией пациентов .....	24
3.2.1. Особенности реакции на неинфекционные аллергены ...	24
3.2.2. Особенности реакции на инфекционные антигены (аллергены) .....	25
3.3. Принципы классификации бронхиальных астм .....	28
3.3.1. Нозологическая классификация .....	28
3.3.2. Классификация по групповой принадлежности причинных факторов .....	29
3.3.3. Классификация по характеру участвующих механизмов .....	31
3.3.4. Классификация по степени тяжести заболевания .....	31
<b>4. Лечение глюкокортикоидами больных бронхиальной астмой</b> .....	33
<b>5. Концепция патогенеза бронхиальных астм</b> .....	39
<b>6. Основные принципы лечения бронхиальных астм</b> .....	42
6.1. Анализ подходов к лечению .....	42
6.2. Лечение неинфекционно-атопической формы БА .....	44
6.3. Лечение инфекционно-атопической формы БА .....	44
6.4. Лечение неинфекционно-псевдоатопической формы БА .....	45
6.5. Лечение инфекционно-псевдоатопической (инфекционной) формы БА .....	45
<b>Литература</b> .....	49