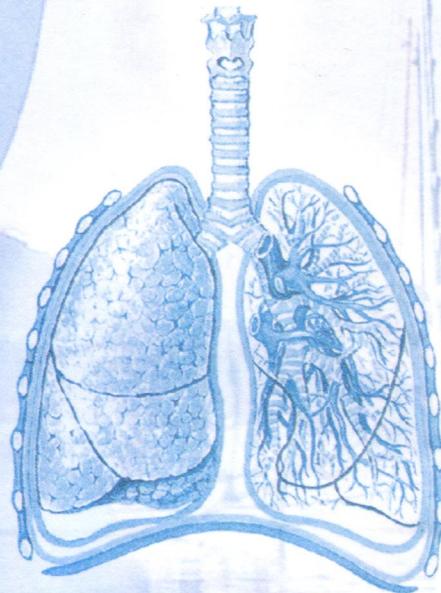


А. В. Туев, В. Ю. Мишланов

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

(иммунитет, гемостаз, лечение)



А. В. Туев, В. Ю. Мишланов

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА

(иммунитет, гемостаз, лечение)

Пермь 2001

УДК 616.248-08:612.017
ББК 54.122.02

Авторы: А. В. Туев, В. Ю. Мишланов

Рецензенты:

вице-президент Академии наук Российской Федерации, директор Института экологии и генетики микроорганизмов Уральского отделения Российской Академии наук, академик, профессор **В. А. Черешнев;**

член-корреспондент РАМН, заслуженный деятель науки Российской Федерации, заведующий кафедрой госпитальной терапии Санкт-Петербургского государственного медицинского университета, профессор **Г. Б. Федосеев.**

Туев А. В., Мишланов В. Ю.

Т 816 Бронхиальная астма: иммунитет, гемостаз, лечение.— Пермь:
ИПК «Звезда», 2001.— 220 с.

Монография рекомендована Ученым советом Пермской го-
сударственной медицинской академии.

В монографии изложены современные представления об участии системы иммунитета и гемостаза в патогенезе бронхиальной астмы, а также методы оценки иммунограммы и гемостаза при заболеваниях бронхов и легких. В основе монографии лежат определение бронхиальной астмы как хронического воспалительного заболевания дыхательных путей и классификация заболевания по степени тяжести. Подробно характеризуются дополнительные иммунологические критерии тяжести бронхиальной астмы. Обсуждается вопрос о выделении клинических вариантов ее течения.

Авторы активно используют собственный материал, раскрывающий вопросы оценки эффективности базисной и резервной терапии. Описаны показания, противопоказания и побочные эффекты применяемых терапевтических программ. Большое внимание уделено вопросам обоснования этапа иммунореабилитации в лечении больных бронхиальной астмой, методам иммунореабилитации, включая санаторно-курортное лечение и микроклиматическую терапию.

Книга предназначена для врачей пульмонологов, аллергологов, терапевтов и др. специальностей, а также студентов медицинских вузов.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
Глава I. Современные представления о бронхиальной астме	7
1. Определение	7
2. Эпидемиологические данные	7
3. Факторы риска	9
4. Механизмы развития	10
5. Клинические проявления	14
Глава II. Иммунологические критерии тяжести бронхиальной астмы	20
1. Иммунологическая модель бронхиальной астмы	20
2. Принципы оценки иммунного статуса человека	30
3. Роль иммунного дисбаланса в развитии хронических воспалительных процессов	43
4. Адаптационные реакции системы иммунитета	47
Глава III. Взаимосвязи системы иммунитета и гемостаза при воспалительных заболеваниях	51
1. Механизмы защиты биологической индивидуальности	51
2. Иммунограмма и гемостаз при воспалительных заболеваниях системы дыхания	59
3. Информативные методы оценки состояния системы гемостаза при воспалительных заболеваниях	67
4. Взаимосвязи системы иммунитета и гемостаза при бронхиальной астме	70
Глава IV. Состояние системы иммунитета и гемостаза при различных клинических вариантах бронхиальной астмы	83
1. Атопическая бронхиальная астма	83
2. Бронхиальная астма у больных с выраженным нарушением микробного пейзажа слизистых оболочек (инфекционно-зависимый вариант)	87
3. «Аспириновая» бронхиальная астма	93
4. Бронхиальная астма у больных с ожирением	98
5. Бронхиальная астма на фоне острой или рецидивирующей респираторной вирусной инфекции	100
6. Бронхиальная астма у гормонозависимых пациентов	103
Глава V. Иммунологическая оценка классической «базисной» терапии бронхиальной астмы	107
1. «Ступенчатый» подход к лечению бронхиальной астмы	107
2. Неотложные состояния	115
3. Оценка эффективности «базисной» терапии	119
4. Эффективность системных глюкокортикоидных препаратов	123
5. Ингаляционные противовоспалительные средства	127
6. Оптимизация выбора программы противовоспалительной терапии у больных бронхиальной астмой	133
Глава VI. Резервная терапия при различной тяжести бронхиальной астмы	136
1. Плазмаферез	136
2. Разгрузочно-диетическая терапия	139
3. Внутривенная лазеротерапия	144
4. Специфическая иммунотерапия (аллерговакцинация)	148
5. Иммуномодулирующая терапия	152
Глава VII. Лечение больных бронхиальной астмой на этапе иммунореабилитации	159
1. Бронхиальная астма как иммунологический дистресс-синдром	159
2. Обоснование целесообразности этапа реабилитации в лечении бронхиальной астмы	161
3. Санаторно-курортное лечение	169
4. Спелеотерапия	173
5. Обоснование применения фитотерапии в комплексном лечении бронхиальной астмы	185
6. Оценка эффективности реабилитации при бронхиальной астме	191
Заключение	194
Список литературы	198