

# Хроника, информация

## МЕЖДУНАРОДНЫЙ СИМПОЗИУМ «ФАРМАКОЛОГИЯ АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ»

Филадельфия, 1994

Симпозиум был организован как официальный сателлит 12-го Международного конгресса фармакологов. Состоялось 24 пленарных доклада и 65 постеров из всех развитых стран мира. К сожалению, Россия была представлена только нами. С утра до вечера присутствовали 300 человек, что свидетельствует об огромном интересе к проблеме. Это неудивительно: из 7 последних Нобелевских премий по физиологии и медицине 3, а присуждены за открытия по регуляции. В рецепторологии достигнут огромный прогресс как в фундаментальных исследованиях, так и в их использовании для эффективной фармакотерапии. Последнее определило спонсорство ряда ведущих фармацевтических фирм США, особенно SmithKline Beecham Pharmaceuticals, на территории которой и был проведен симпозиум. К началу был издан сборник тезисов постеров (пленарные доклады будут изданы отдельной книгой), уже через 4 месяца была опубликована статья об итогах симпозиума в «Trends in Pharmacol.Sci».

Полное признание получила классификация адренорецепторов на  $\alpha_{1A}$ ,  $\alpha_{1B}$ ,  $\alpha_{1C}$ ,  $\alpha_{1D}$ ,  $\alpha_{2A}$ ,  $\alpha_{2B}$ ,  $\alpha_{2C}$ ,  $\alpha_{2D}$ ,  $\beta_1$ ,  $\beta_2$ ,  $\beta_3$ . Кроме традиционных методов сравнения селективных агонистов, изучения блокады селективными антагонистами и связывания меченых радиоактивных лигандов, широко применяли флюоресцентные лиганды, выделение и очистку рецепторов с определением их первичной структуры и топографии в мембране, селективные антитела к ним, молекулярные зонды, клонирование генов рецепторов с определением их структуры, сайт-направленный мутагенез. Уже этот список ме-

тодов показывает, что симпозиум точнее было бы назвать «Фармакология и молекулярная биология адренорецепторов».

Фундаментальные доклады на симпозиуме доминировали. Но обсуждались и важные медицинские вопросы, так как спектр лечебного применения агонистов и антагонистов адренорецепторов становится все шире. К наиболее известным примерам применения  $\beta$ -блокаторов и  $\alpha_2$ -агонистов в кардиологии и  $\beta_2$ -агонистов при бронхиальной астме добавились использование  $\alpha_1$ -блокаторов при аденоме простаты,  $\alpha_2$ -агонистов для анальгезии, при глаукоме и при зависимости от опиоидов,  $\alpha_2$ -блокаторов при ожирении, депрессии и болезнях Рейно и т.д. Наши доклады были посвящены использованию агонистов и антагонистов адренорецепторов для защиты от экстремальных состояний (В.И.Кулинский) и рецепторным механизмам активации ферментов метаболита глутатиона (Л.С.Колесниченко).

Обсуждение докладов было очень активным и принципиальным. Как всегда в профессиональной и высокоинтеллектуальной аудитории, участников волновали не амбиции, а интересы дела. Стиль докладов и выступлений был далек от чинности и академизма — все много и охотно острили, что встречалось взрывами хохота; широко использовались свободные ассоциации и яркие сравнения. Словом, мы получили не только новейшую научную информацию, но и огромное удовольствие от самой обстановки на симпозиуме.

Л.С.Колесниченко,  
В.И.Кулинский

## I СЪЕЗД НЕФРОЛОГОВ РОССИИ

Казань 11-13 октября 1994 г.

11-13 октября 1994 года в Казани состоялся I съезд нефрологов России. В работе съезда приняли участие более 250 нефрологов из различных клиник страны. Собравшихся приветствовали министр здравоохранения РФ Нечаев Э.Л., руководители здравоохранения и медицинской науки Татарстана. Главный нефролог МЗ РФ проф. Н.А.Мухин в своей вступительной речи обозначил наиболее «кризисные» направления развития нефрологии — поражение почек при сахарном диабете, регулярный гемодиализ. Им же была прочитана мемориальная лекция «Евгений Михайлович Тареев и современная нефрология» (к 100-летию со дня рождения Е.М.Тареева).

Пленарные заседания съезда были посвяще-

ны механизмам прогрессирования гломеруло-нефритов и проблемам гемодиализа.

М.Я.Ратнер с соавт. (Москва) сообщили о ведущем значении связи между ускоренным прогрессированием и клиническими типами (активные нефритические и нефротически-гипертонические) хронического гломерулонефрита (ХГН) по сравнению с морфологическими типами. Достоверная связь с тубулоинтерстициальным компонентом обнаруживается, в основном, при мезангиокапиллярном ХГН и фокальном сегментарном гломерулярном гиалинозе. В.В.Серов с соавт. (Москва) изучали морфогенез прогрессирования мезангиокапиллярного гломерулонефрита у 100 больных. Доказана возможность трансформации I типа в IV,

обнаружены клиничко-морфологические параллели между отложением в гломерулах иммуноглобулинов и комплемента при одновременном снижении их содержания в крови больных с высокой клинической активностью ГН. Т.Н.Краснова с соавт. (Москва) подчеркнули роль мононуклеарных клеток и цитокинов в прогрессировании ГН. И.А.Ракитянская с соавт. (Санкт-Петербург) — значение ИЛ-1В и ИЛ-2 в развитии и прогрессировании мезангиопротролиферативного ГН. По данным Б.З.Сиротина (Хабаровск), у лиц, перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом, при обнаружении тубулярной дисфункции отмечаются значительные иммунологические нарушения.

II пленарное заседание было посвящено обсуждению неиммунных механизмов прогрессирования гломерулонефритов. И.М.Кутырина (Москва) указала на роль гиперфилтрации в прогрессировании нефропатии. В качестве клинического маркера гиперфилтрации рассматривали снижение или отсутствие почечного функционального резерва, т.е. неспособность почек увеличивать скорость клубочковой филтрации в ответ на белковую нагрузку. Установлена зависимость почечного функционального резерва от системного артериального давления, креатинина крови и уровня сывороточного альбумина. Доклад Ю.И.Гринштейна (Красноярск) был посвящен гиперлипидпероксидации в механизме прогрессирования ГН и почечной недостаточности. В докладе В.В.Длин с соавт. (Москва) проанализирована роль солей тяжелых металлов в возникновении и прогрессировании патологии органов мочевой системы. В регионе, отягощенном по солям тяжелых металлов, патология мочевой системы в 7 раз превышает общепопуляционную. Постоянное поступление в организм ребенка Cd, Cr, As, Sb, обладающих мембранотоксическим действием, способствует возникновению нефропатии с преобладающим синдромом гематурии, постепенно происходит снижение функции тубулярного отдела нефрона и прогрессирование болезни вплоть до развития мочекаменной болезни.

На III пленарном заседании, посвященном проблемам гемодиализа, выделялись доклады специалистов клиники Санкт-Петербургского медицинского института. В докладе С.И.Рябова с соавт. проведен анализ работы отделений гемодиализа северо-запада и севера России за период с 1982 по 1992 гг. Функционирует 8,1 диализных мест на 1 млн населения и получает лечение 32,5 чел./млн, страдающих хронической почечной недостаточностью. Трудовая реабилитация достигнута у 42% больных. 5-летняя актуальная выживаемость составила

65±5%. Г.Д.Шостка с соавт. в докладе «Качество жизни больных на гемодиализе» подчеркнули важность применения бикарбонатного гемодиализа и глубокой очистки диализата. Осложнения встречались реже в группе с более низким содержанием алюминия, железа, меди, хрома, свинца и кадмия в диализате. Возможностями гемодиализа в лечении больных уремией посвящено сообщение В.И.Бурцева с соавт. (Москва). Определенный интерес вызвал доклад Ю.С.Милованова с соавт. (Москва) «Острая почечная недостаточность у больных хроническим гломерулонефритом». ОПН может быть вызвана не только обострением основного заболевания, но и ДВС-синдромом, криоглобулинемией, гиповолемией при нефротическом кризе, воздействием лекарств (фуросемид, антибиотики, индометацин и др.). Определены подходы к лечению.

На секционных заседаниях обсуждались следующие проблемы: возрастные аспекты нефрологии, поражение почек при системных заболеваниях, клинические аспекты трансплантации почки, почки и беременность.

Заседания съезда предварялись блестящими лекциями ведущих нефрологов страны:

Ю.В.Наточин — «Вклад молекулярной физиологии в клиническую нефрологию».

И.Е.Тареева — «Новое в лечении заболеваний почек».

Н.А.Томилина — «Клинические аспекты трансплантации почки».

М.Я.Ратнер — «Диета в лечении почечных больных».

В.Н.Хирманов — «Натрий-уретические гормоны и их роль в нарушении мембранного транспорта натрия и патогенезе некоторых форм артериальных гипертензий».

В рамках съезда прошли симпозиумы по перитонеальному диализу (фирма «Baxter», лекция проф. университета Миссури-Коламбия Р.Ханна), по применению рекормона (фирма «Boehringer-Manheim»), по гемофилтрации (фирма «Hospal»).

На съезде были избраны руководящие органы ассоциации нефрологов России, решены некоторые организационные вопросы.

В заключительном слове проф. Н.А.Мухин поблагодарил всех участников съезда, его организаторов и спонсоров — фирмы «Akzo Nobel», «Baxter», «Boehringer-Manheim», «Hospal».

I съезд нефрологов России позволил подвести некоторые итоги, наметить направления будущих исследований, предоставил возможность научного общения отечественных и зарубежных нефрологов.

Асс. каф. госпитальной терапии,  
к.м.н. Г.М.Орлов