



Надежда КНЯЖЕСКАЯ

Откуда берется астма и как с ней бороться

Почему люди заболевают бронхиальной астмой? Каковы механизмы развития этого заболевания? Что надо “исправить” при астме, чтобы человек себя чувствовал здоровым? И возможно ли это, особенно если астма имеет тяжелое течение? Постараемся ответить на эти вопросы.

К сожалению, однозначно ответить на вопрос, почему возникает бронхиальная астма, нельзя. Несмотря на высокую распространенность этого заболевания и все усилия ученых, причина бронхиальной астмы остается неизвестной. Однако факторы риска и механизмы болезни в значительной мере определены.

Факторы риска

Большое значение в развитии бронхиальной астмы имеют факторы риска, связанные как с внешней средой, так и с внутренними особенностями организма. Среди них наследственная предрасположенность, контакт с аллергенами и инфекционными агентами (например, некоторыми вирусами), неблагоприятные условия внешней среды, курение, прием определенных медикаментов (бета-блокаторы, нестероидные противовоспалительные препараты), профессиональные вредности.

В основе бронхиальной астмы обычно лежит генетическая пред-

расположенность. Пусковые механизмы развития заболевания могут быть разными — появление в доме животного, простуда, нервное перенапряжение, ремонт дома или на работе, переезд в другую климатическую зону и т.д. Но важно отметить, что бронхиальная астма возникает только у предрасположенных к этому заболеванию лиц. Пациенты с астмой в большинстве случаев — аллергики, а аллергия обусловлена генетически. Часто в семье астма встречается из поколения в поколение, но при этом у каждого из членов семьи аллергия может протекать по-разному: у кого-то — в виде ринита, у другого — в виде легкой астмы, а у третьего — в виде астмы тяжелой.

У аллергиков симптомы появляются под воздействием различных аллергенов. Аллергенами служат домашняя пыль, эпидермис и перхоть животных, пыльца растений, а также пища, лекарства, плесневые грибы и др.

Домашняя пыль — главный источник аллергенов. Она содержит множество аллергенных компонентов: споры грибов, пыльцевые зерна, частицы погибших насекомых, перхоть и слюну животных, но самым главным аллергеном служат клещи домашней пыли и продукты их жизнедеятельности.

Часто астма возникает вскоре после появления в доме животных — кошки, собаки или хомячка. Длина шерсти, чистоплотность и размеры

животного не имеют значения, поскольку аллергены содержатся не столько в волосах, сколько в частичках кожи и выделениях. Кошки и различные грызуны выделяют очень сильные аллергены, которые долго сохраняются в помещении даже после их “выселения”. Значительную роль в формировании аллергических заболеваний играют и такие “домашние питомцы”, как тараканы.

Справедливости ради нужно сказать, что существуют и неаллергические формы бронхиальной астмы, имеющие свои особенности.



Астма – это воспаление

Исследования последних десятилетий установили, что в основе изменений в бронхах при астме лежит воспалительный процесс. Это воспаление аллергическое и не похоже на то воспаление, которое возникает при инфекциях (например, при пневмонии). Как оно развивается?

Мы уже выяснили, что для пациентов с астмой характерна генетическая предрасположенность к аллергии, то есть к выработке аллергических антител. Такими антителами являются иммуноглобулины класса E (IgE). Эти антитела вырабатываются лимфоцитами в ответ на определенный аллерген, поступают в кровь и доносятся до бронхов, где фиксируются на тучных клетках и “сторожат” свой аллерген. Когда он попадает в организм, рецепторы IgE узнают его и дают сигнал тучной клетке, которая выбрасывает гистамин, серотонин и другие вещества. Они вызывают отек и привлекают к себе лимфоциты, эозинофилы и другие клетки. Те, в свою очередь, выделяют различные медиаторы, взаимодействуют друг с другом, и всё это образует каскад реакций, называемый воспалением.

Аллергическое воспаление в бронхах приводит к появлению характерных для астмы симптомов: кашля, свистящих хрипов, стеснения в груди, приступов затрудненного дыхания. Чем больше выражено воспаление, тем более серьезны симптомы заболевания.

Воспаление при астме является хроническим, причем оно присутствует даже у пациентов с самыми легкими формами бронхиальной астмы и даже во время ремиссии. Понимание того факта, что в основе астмы лежит хроническое воспаление, обосновывает необходимость длительной, а иногда и постоянной базисной терапии независимо от наличия обострения и симптомов.

Как бороться с воспалением

Основными лекарствами, направленными на подавление воспа-



лительного процесса, на сегодня являются ингаляционные глюкокортикостероиды. Они назначаются при всех степенях тяжести бронхиальной астмы начиная с легкой персистирующей и позволяют в большинстве случаев контролировать ее симптомы. При астме среднетяжелого и тяжелого течения к ингаляционным гормонам добавляют другие препараты.

Тем не менее у некоторых пациентов, особенно страдающих тяжелой астмой, контроля заболевания добиться не удастся даже при правильной и постоянной терапии. Зачастую это связано с высокой напряженностью аллергического воспаления, что проявляется высоким содержанием в крови IgE.

Недавно в лечении таких пациентов произошел качественный скачок благодаря внедрению нового метода лечения, влияющего на само формирование аллергического ответа. Анти-IgE-терапия – это инновационный подход к лечению неконтролируемой атопической бронхиальной астмы, который заключается в подкожном введении специальных антител с блокирующим действием по отношению к иммуноглобулинам E. После подкожного введения антитела связывают IgE в крови, не позволяя им присоединиться к тучным клеткам и

запускать ответ на аллергенную провокацию.

Основным показанием для применения анти-IgE-терапии служит аллергическая бронхиальная астма среднетяжелого и тяжелого течения, которая не контролируется с помощью высоких доз ингаляционных глюкокортикостероидов и бета-агонистов длительного действия. Добавление к лечению анти-IgE-терапии снижает частоту обострений, уменьшает тяжесть течения астмы и позволяет снизить поддерживающую дозу гормонов при стероидозависимой астме. Параллельно эта терапия улучшает течение других аллергических заболеваний, таких как аллергический ринит и пищевая аллергия.

Таким образом, изучение механизмов развития бронхиальной астмы привело к пониманию правильной стратегии лечения и разработке своеобразной “прививки от астмы”, позволяющей существенно улучшить качество жизни людей с самыми тяжелыми формами этого заболевания.

