

# Мифы и легенды современной аллергологии — *pro* и *contra* биологической терапии

13 февраля 2016 г. в рамках XIX Конгресса педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии» в Москве состоялся интерактивный симпозиум, посвященный актуальному вопросу современной аллергологии — месту биологических препаратов в терапии бронхиальной астмы.

Действительно, нужны ли такие препараты нашим пациентам? Ответить на этот вопрос можно, разобравшись, какому профилю пациентов назначать терапию и когда именно.

Уверены ли мы в безопасности и эффективности генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП), и если уж назначаем такие препараты, когда их отменять? В реальной практике у специалистов на этот счет довольно полярные мнения, и у каждого своя «правда».

Биологическая терапия в России доступна уже в течение 8 лет (опыт применения в других странах составляет 13 лет), и так называемых мифов и легенд накопилось достаточно, поэтому ведущие педиатры и аллергологи не могли обойти такую тему стороной.

Встреча проходила в формате судебного заседания, и, облачившись в мантии, ораторы представили на суд публики свои мнения по следующим вопросам:

- 1) есть ли у нас больные с тяжелой астмой, нуждающиеся в лечении ГИБП;
- 2) будет ли эффект от использования ГИБП у детей с астмой, если в качестве триггера выступает ОРИ;
- 3) обладает ли ГИБП преимуществом по сравнению со стандартной тактикой (ингаляционные глюкокортикостероиды + длительно действующие  $\beta_2$ -агонисты / антагонисты антилейкотриеновых рецепторов, ИГКС + ДДБА/АЛТР) в отношении воздействия на структурно измененные бронхи у детей с астмой;
- 4) есть ли у нас достаточно оснований для безопасного и эффективного использования ГИБП в лечении астмы?

Арбитром встречи и верховным судьей выступала доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заместитель директора ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России, директор НИИ педиатрии ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России Лейла Сеймуровна Намазова-Баранова. В течение полутора часов заседания двое ведущих специалистов в педиатрии — заведующий кафедрой педиатрии им. проф. И. М. Воронцова факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, главный детский аллерголог-иммунолог СЗФО Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор Геннадий Айзикович Новик и заместитель директора по научной работе, заведующая отделом стандартизации и клинической фармакологии НЦЗД, врач аллерголог-иму-

нолог, кандидат медицинских наук Елена Александровна Вишнёва — представляли свои аргументы по ключевым вопросам. Геннадий Айзикович выступал со стороны «традиционной школы», не видящей особых преимуществ и необходимости использования моноклональных антител, Елена Александровна, напротив, развеивала мифы, доказывая значимость и преимущества биологической терапии.

Следует добавить, что слушатели симпозиума также были задействованы в таком необычном формате «поединка», имея возможность проголосовать за того или иного докладчика, подняв карточки разного цвета. При этом ораторы настолько ярко и увлеченно отстаивали свои точки зрения, что зал по многим вопросам не мог определиться, и доктора поднимали одновременно обе карточки.

Поводя итоги заседания, Л. С. Намазова-Баранова отметила, что генно-инженерные биологические препараты способны существенно изменить качество жизни детей со средне-тяжелой и тяжелой формой аллергической бронхиальной астмы и позволяют улучшить контроль течения болезни. Отвечая на заданные вопросы, удалось доказать:

- 1) что современные ИГКС/ДДБА позволяют контролировать заболевание не у всех больных детей с тяжелой БА; что детей, нуждающихся в использовании ГИБП, достаточно, однако им не назначают вовремя ГИБП;
- 2) дети с вирусиндуцированным фенотипом астмы чувствительны к анти-IgE-терапии;
- 3) анти-IgE-терапия приводит к нормализации ранее измененной структуры бронхов у больных астмой и нормализует ранее гипертрофированную мышечную оболочку бронхов;
- 4) в настоящее время ведется активный поиск надежных предикторов успешной терапии омализумабом. Накопленный опыт использования препарата в реальной клинической практике позволяет сделать вывод о высоком уровне безопасности применения его у детей со средне-тяжелой и тяжелой астмой.

Несмотря на то, что горячая дискуссия развеяла основные «мифы», необходимы дальнейшая клиническая оценка применения биологической терапии в педиатрической популяции, расширение исследований для выявления клинических, биохимических и генетических маркеров, прогнозирующих эффект терапии, а также клиническая оценка их эффективности у больных с несколькими аллергическими заболеваниями.



Профессор Г.А. Новик



Член-корреспондент РАН  
Л.С. Намазова-Баранова



Кандидат медицинских наук Е.А. Вишнёва