

# Проект клинических рекомендаций по профессиональным альвеолитам



**Орлова Г.П.**

НИИ интерстициальных и  
орфанных заболеваний  
легких НКЦ  
ГБОУ ВПО «ПСПбГМУ  
им. И.П. Павлова» МЗ РФ,  
Санкт-Петербург



## EUROPEAN LUNG *white book*

- Среди 300 ИЗЛ в 1 из 3 случаев этиология известна
- Возможность профессионального этиологии всегда следует рассматривать при дифференциальной диагностике ИЗЛ, особенно для саркоидоза и идиопатического легочного фиброза,

**Общий план подготовки  
Федеральных клинических рекомендаций и  
Федеральных консенсусных соглашений по профпатологии**  
**Редакционный совет: Н.Ф. Измеров, А.Ю. Бушманов, И.В.  
Бухтияров**

<b>Наименование CPGs</b>	<b>Рабочая группа</b>	<b>Срок выхода</b>
Вибрационная болезнь	Лагутина Г.Н. (Москва) и соавт.	2015
Профессиональные моно- и полинейропатии	Лагутина Г.Н. (Москва) и соавт.	2015
Профессиональные дерматозы	Н.И. Измерова и соавт.	2015
Профессиональная ХОБЛ	Васильева О.С. И соавт.	2015
Профессиональные альвеолиты	Орлова Г.П. (Санкт-Петербург) и соавт.	2015

# **Федеральные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике экзогенных альвеолитов**

- **Методология составления клинических рекомендаций**
- Определение, этиология и факторы риска альвеолитов
- Классификация
- Диагностика экзогенных альвеолитов
- Пошаговый диагностический алгоритм
- Дифференциальная диагностика экзогенных альвеолитов
- Лечение
- Прогноз
- Профилактика
- Список литературы

# Уровни доказательности рекомендаций в соответствии с критериями SIGN, 2011

Категория доказательности	Уровень достоверности	Основание доказательности
<b>A</b>	<b>Высокая</b>	Результаты хорошо спланированных РКИ. Требуется проведение значительного количества исследований с участием большого количества пациентов.
<b>B</b>	<b>Умеренная</b>	Результаты исследований, включающих ограниченное число участников, post-hoc-анализ, анализ подгрупп РКИ, метаанализ РКИ. Данные небольшого количества РКИ, которые были небольшие по размеру, были проведены с участием популяции, отличающейся от популяции, для которой даются рекомендации, или если результаты указанных исследований в некоторой степени противоречивы.
<b>C</b>	<b>Ограниченная</b>	Результаты неконтролируемых или нерандомизированных исследований или исследованиях-наблюдениях.
<b>D</b>	<b>Неопределенная</b>	Заключение экспертов, основанное на клиническом опыте или знаниях. Данная категория применяется только в тех случаях, когда предлагаемые рекомендации представляются обоснованными, но клинической литературы по данному вопросу недостаточно для того, чтобы поместить утверждение в одну из вышеизложенных категорий.

# Формы рекомендаций (SIGN 2014)

Решение.	Рекомендация.
Нежелательный последствия явно перевешивают желательные последствия	Сильная рекомендация против
Нежелательные последствия, вероятно, перевешивают желательные последствия	Условная рекомендация против
Баланс между желательными и нежелательными последствиями тесно сбалансирован или неопределенный	Рекомендация для исследования <i>и, возможно,</i> Условные рекомендации для использования, ограниченные исследованиями
Желательные последствия, вероятно, перевешивают нежелательные последствия	Условная рекомендация за
Желательно последствия явно перевешивают нежелательные последствия.	Сильная рекомендация за

# Международные рекомендации и соглашения

**Guideline Summary NGC-10663**  
ACR Appropriateness Criteria® occupational lung diseases. Reston (VA): ACR; 2014

**An Official American Thoracic Society Statement: Diagnosis and Management of Beryllium Sensitivity and Chronic Beryllium Disease, 2014**

**Guideline Summary NGC-10119**  
Interstitial lung disease. In: Pulmonary (acute & chronic). Encinitas (CA): Work Loss Data Institute; 2013

**An Official American Thoracic Society/European Respiratory Society Statement: Update of the International Multidisciplinary Classification of the Idiopathic Interstitial Pneumonias. 2013**

**An Official ATS/ERS/JRS/ALAT Statement: Idiopathic Pulmonary Fibrosis: Evidence-based Guidelines for Diagnosis and Management/ 2010**

**Guideline Summary NGC-9954**  
Idiopathic pulmonary fibrosis. The diagnosis and management of suspected idiopathic pulmonary fibrosis.  
London (UK): NICE; 2013

**Idiopathic Pulmonary Fibrosis: Diagnosis and Treatment International Consensus Statement ATS/ ERS. 1999**

**An Official ATS Statement: Grading the Quality of Evidence and Strength of Recommendations in ATS Guidelines and Recommendations. 2005**

**An Official Research Policy Statement of the American Thoracic Society/European Respiratory Society: Standards for Quantitative Assessment of Lung Structure. 2009**

**An Official American Thoracic Society Clinical Practice Guideline: The Clinical Utility of Bronchoalveolar Lavage Cellular Analysis in Interstitial Lung Disease/ 2012**

**Pirfenidone for treating idiopathic pulmonary fibrosis. London (UK): National Institute for Health and Care Excellence (NICE); 2013**

**Guideline Summary NGC-10713**  
An international ISHLT/ATS/ERS clinical practice guideline: diagnosis and management of bronchiolitis obliterans syndrome. Eur Respir J. 2014 Dec;44(6):1479-503.

**2015 ESC/ERS Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension**

**Guidelines for the diagnosis and treatment of pulmonary Hypertension. The Task Force of ESC/ ERS/ ISHLT, 2009**

**ACR Appropriateness Criteria® pulmonary hypertension. [online publication]. Reston (VA): American College of Radiology (ACR); 2012**

# Федеральные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике экзогенных альвеолитов

- Методология составления клинических рекомендаций
- Определение, этиология и факторы риска альвеолитов
- **Классификация**
- Диагностика альвеолитов
- Пошаговый диагностический алгоритм
- Лечение
- Прогноз
- Профилактика
- Список литературы



# Фрагмент Переченя профессиональных заболеваний (Приказ МЗСР РФ от 27.04.2012 г. N 417н).

N п/п	Перечень заболеваний связанных с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов	Код заболевания по МКБ-10	Наименование вредного и (или) опасного производственного фактора	Код внешней причины по МКБ-10
<b>I. Заболевания (острые отравления, их последствия, хронические интоксикации), связанные с воздействием производственных химических факторов.</b>				
1.67.	Гиперчувствительные пневмониты			
1.67.1.	Гиперчувствительный пневмонит	J68.0	неорганические, токсико-аллергенные аэрозоли и аэрозоли сложного состава	Y96
1.67.2.	Гиперчувствительный пневмонит(ЭАА)	J67.0, J67.2	органическая пыль	Y96
<b>III. Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов.</b>				
3.8.	Гиперчувствительный пневмонит	J67.8	биологических факторов	Y96
3.9.	Биссиноз	J66.0	растительная пыль (хлопка, конопли, пеньки, сизали и др.	Y96

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ  
27.04.2012 № 417Н  
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

**Экзогенный токсический альвеолит включен в список профессиональных заболеваний**

**Только от воздействия меди, олова, бериллия, фтора и их соединений**

**В остальных случаях используются термины токсическая пневмония, токсический пневмосклероз**

## **1.1. Заболевания, вызванные химическими факторами**

### **2.1. Заболевания органов дыхания**

- 2.1.5. Бронхолегочные заболевания, вызванные пылью твердых металлов
- 2.1.6. Бронхолегочные заболевания, вызванные пылью хлопка (биссиноз), льна, конопли, сизаля или сахарного тростника (багассоз)
- 2.1.8. ЭАА, вызванный ингаляцией органической пыли или микробиологически загрязненного аэрозоля, образующихся на рабочем месте
- 2.1.12. Другие БОД, где установлена прямая связь между воздействием факторов риска, связанных с трудовой деятельностью, выполняемой работником, и заболеванием(ями)

# КЛАССИФИКАЦИЯ

## ЭАА

- По этиологическому фактору
  - Легкое фермера
  - Легкое голубевода
  - Медикаментозный
  - Другие
- По течению
  - Острый
  - Подострый
  - Хронический

## ЭТА

- По этиологическому фактору
  - Бериллиоз
  - «Кобальтовое легкое»
  - от воздействия других токсических факторов (твердых металлов, и др.)
  - от воздействия органических растворителей
- По течению
  - Острый
  - Подострый
  - Хронический

**Предложения по внесению изменений в Приказ  
от 27 апреля 2012 г. N 417н МЗиСР РФ**

- **Заменить термин «токсическая пневмония» на термин «ЭТА»**
- **Заменить термины «токсический пневмосклероз», «пневмосклероз», «пневмофиброз» на термин «ЭТА»**
- **Рассматривать литейную лихорадку, как острую форму ЭТА**
- **Заменить термин «Гиперчувствительные пневмониты» на термин «ЭАА»**
- **Включить биссиноз в рубрику 1.67.2. (ГП/ЭАА)**
- **Включить в рубрику 1.46.2.(хроническая интоксикация пестицидами) «ЭТА» (включен хронический бронхит)**
- **Включить в рубрику 1.47.2.(хроническая интоксикация компонентами ракетного топлива) «ЭТА» (включен хронический бронхит)**
- **Включить в рубрику 1.53.(последствия острых отравлений, связанных с воздействием веществ, указанных в пунктах 1.1.- 1.51.) «пневмосклероз» (включены хронический токсический бронхит, ХОБЛ)**

## Nota bene!

Положения Клинических рекомендаций по профессиональным альвеолитам должно распространяться на заболевания, обозначенные в Списке ПЗ как

- «токсическая пневмония»
- «токсический пневмосклероз»
- «пневмосклероз»
- «пневмофиброз»

# **Федеральные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике экзогенных альвеолитов**

- Методология составления клинических рекомендаций
- Определение, этиология и факторы риска альвеолитов
- Классификация
- Диагностика альвеолитов
- **Пошаговый диагностический алгоритм**
- Лечение
- Прогноз
- Профилактика
- Список литературы

# Пошаговый алгоритм диагностики профессиональных альвеолитов

- Анамнез заболевания и клинические признаки и симптомы, характерные для ФА.
- Подтверждение контакта с токсическим веществом: анамнез, санитарно-гигиеническое исследование воздуха рабочей зоны.
- Иммунологическое подтверждение предполагаемого антигена (ЭАА, Ве, Ni, Со)
- Характерные изменения на рентгенограммах и ВРКТ органов грудной клетки.
- Изменений функциональных показателей внешнего дыхания (рестриктивный синдром, снижение ДСЛ)
- Изменения в ЖБАЛ: лимфоцитоз и/или нейтрофилез ЖБАЛ (выявление атипичных альвеолярных макрофагов указывает на воздействие твердых металлов).
- Биопсия легкого.



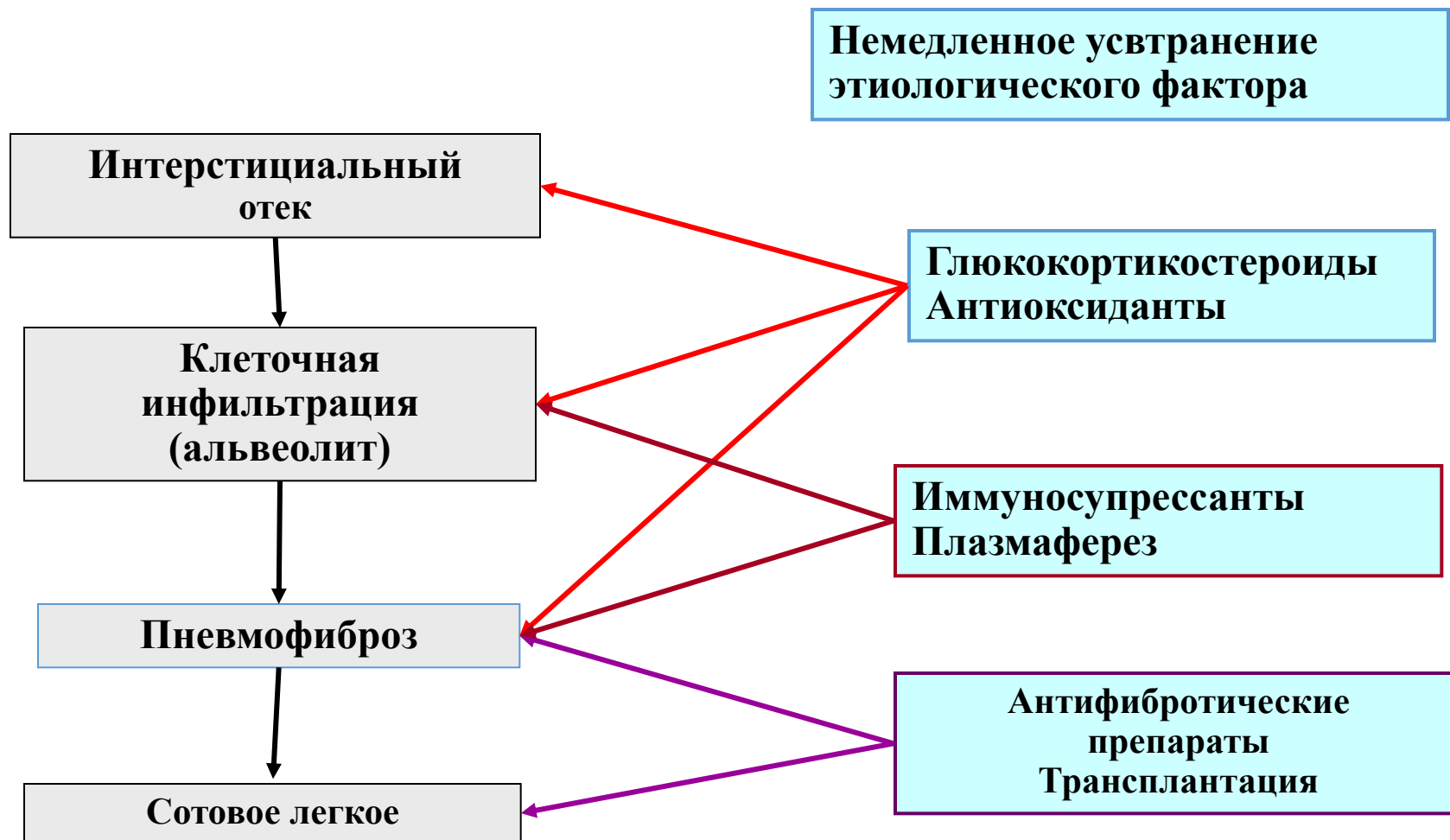
# Диагностический алгоритм профессиональных ФА



# Федеральные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике экзогенных альвеолитов

- Методология составления клинических рекомендаций
- Определение, этиология и факторы риска альвеолитов
- Классификация
- Диагностика альвеолитов
- Пошаговый диагностический алгоритм
- **Лечение**
- Прогноз
- Профилактика
- Список литературы

# Принципы патогенетического лечения больных профессиональными альвеолитом (уровень доказательности B, C)



[galorlova@mail.ru](mailto:galorlova@mail.ru)



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**