

Глава 33

ЛЕКАРСТВЕННО-ИНДУЦИРОВАННЫЕ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ

ИЗЛ — это гетерогенная группа из более чем 300 преимущественно хронических заболеваний и патологических состояний известной и неизвестной этиологии, характеризующихся воспалением и нарушением структуры альвеолярных стенок, эндотелия легочных капилляров, перивазальных и перилимфатических тканей [1].

Классификация

В настоящее время широко используется классификация ИЗЛ American Thoracic Society/European Respiratory Society (ATS/ERS), принятая в 2002 г. и модифицированная в 2013 г. [2]. Согласно данной классификации, ИЗЛ делятся на 4 основные группы:

1. Известной этиологии:
 - медикаментозные,
 - заболевания соединительной ткани,
 - факторы внешней среды.
2. **Идиопатические интерстициальные пневмонии (ИИП).**
 - 2.1. Основные:
 - идиопатический легочный фиброз (ИЛФ),
 - идиопатическая неспецифическая интерстициальная пневмония (ИНИП),
 - респираторный бронхиолит, ассоциированный с интерстициальным заболеванием легких,
 - десквамативная интерстициальная пневмония (ДИП),
 - криптогенная организующаяся пневмония,
 - острая интерстициальная пневмония.
 - 2.2. Редкие:
 - идиопатическая лимфоидная интерстициальная пневмония (ИЛИП),
 - идиопатический плевропаренхиматозный фиброэластоз.
 - 2.3. Неклассифицируемые идиопатические интерстициальные пневмонии.

3. При гранулематозных заболеваниях:

— саркоидоз.

4. Другие редкие:

- лимфангиолейомиоматоз,
- гистиоцитоз из клеток Лангерганса.

В МКБ-10 также имеется классификация данной группы заболеваний [3]:

J80 Синдром респираторного расстройства [дистресса] у взрослого.

J81 Легочный отек.

J82 Легочная эозинофилия, не классифицированная в других рубриках:

- эозинофильная астма,
- пневмония Леффлера,
- тропическая (легочная) эозинофилия неуточненная.

J84 Другие интерстициальные легочные болезни:

- альвеолярные и парието-альвеолярные нарушения,
- альвеолярный протеиноз,
- легочный альвеолярный микролитиаз.

J84.1 Другие интерстициальные легочные болезни с упоминанием о фиброзе:

- диффузный легочный фиброз,
- фиброзирующий альвеолит (криптогенный),
- синдром Хаммена — Рича,
- идиопатический легочный фиброз,
- обычная интерстициальная пневмония.

Среди известных этиологических факторов развития ИЗЛ важную роль играют ЛС, в таком случае возникшие ИЗЛ принято называть ЛИ [4]. В МКБ-10 данные заболевания кодируются следующим образом [5]:

X.J60-J70.J70.2 Острые интерстициальные легочные нарушения, вызванные лекарственными средствами.

X.J60-J70.J70.3 Хронические интерстициальные легочные нарушения, вызванные лекарственными средствами.

X.J60-J70.J70.4 Легочные интерстициальные нарушения, вызванные лекарственными средствами, неуточненные.

В целом ЛИ поражения органов дыхания составляют 10% всех осложнений фармакотерапии [6]. По частоте развития НР со стороны дыхательной системы находятся на 3-м месте после поражения кожи и органов пищеварения. В одном из популяционных исследований было показано, что частота дыхательной недоста-