

## «Иммунореабилитология прошла путь от восточной сказки до всемирного признания»



*Сепиашвили Реваз Исмаилович — доктор медицинских наук, профессор, академик Академии наук Грузии, основатель и директор Института иммунофизиологии (с 1993 г.), заведующий кафедрой аллергологии и иммунологии Российского университета дружбы народов. Президент Всемирной организации по иммунопатологии, Союза аллергологов и иммунологов СНГ и Союза физиологических обществ СНГ. Почетный член Американской академии и Американского колледжа по аллергологии, астме и иммунологии. «Золотой» член Европейского респираторного общества, член президиума Российского общества иммунологов, бюро центрального совета Российского физиологического общества имени И. П. Павлова. Эксперт Всемирной организации здравоохранения, почетный профессор Алма-Атинского, Астраханского, Кишиневского, Краснодарского, Новосибирского, Ростовского, Тбилисского, Тюменского, Челябинского медицинских университетов и Батумского университета*

— Реваз Исмаилович, с чего начался и как складывался Ваш путь в профессии?

— Я родился шестьдесят лет назад в Кутаиси и затем в 1971 году поступил на первый курс лечебного факультета Краснодарского медицинского института, после окончания которого был зачислен в аспирантуру на кафедре патофизиологии, где познакомился со своим учителем Ростиславом Борисовичем Цынкаловским.

В 1982 году я защитил кандидатскую диссертацию, вернулся в Грузию и стал врачом по научно-методической работе в базовом санатории «Дружба», Цхалтубо. Там и была организована первая иммунологическая лаборатория, которую потом преобразовали в общекурортный иммунологический центр. В 1989 году постановлением Правительства Грузии был основан Институт клинической иммунологии, аллергологии и астмы Академии наук Грузии. В том же году я защитил докторскую диссертацию, через год мне было присвоено звание профессора.

В 1993 году при поддержке московского правительства в Москве был создан Институт иммунореабилитации, позже преобразованный в Институт иммунофизиологии, директором которого я являюсь по сегодняшний день.

— Расскажите, пожалуйста, о наиболее важных направлениях научных работ Института иммунофизиологии.

— Одним из главных направлений научной деятельности нашего института стало изучение физиологических основ

иммунной системы мозга и спинномозговой жидкости (СМЖ).

Проведенные совместно с профессором Юрием Амберковичем Малашхия исследования привели к обнаружению в СМЖ иммунокомпетентных лимфоцитов, их субпопуляций и иммуноглобулинов разных классов, тем самым была заложена основа нового иммунофизиологического направления в исследованиях СМЖ. Мы показали, что ЦНС, помимо неспецифического гематоэнцефалического, гематоликворного и ликвороэнцефалического барьеров, имеет и свою автономную специфическую иммунологическую защитную систему, названную нами иммунным барьером мозга. Иммунный барьер мозга в нормальных условиях функционирует в ЦНС и СМЖ автономно, будучи прикрытым гематоэнцефалическим и гематоликворным барьерами, он независим от общей иммунной системы организма.

Указанные исследования легли в основу совершенно нового научного направления — нейроиммунофизиологии, позволили сформулировать гипотезу об автономной иммунной системе мозга и показать, что мозг является «дирижером» функциональной системы иммунного гомеостаза.

— Известно, что одно из направлений деятельности Вашего института — иммунореабилитология. Как оно возникло и каковы его задачи?

— Свой первый доклад на эту тему я сделал в 1984 году в Ташкенте на Всесоюзном симпозиуме по клиниче-

ской иммунологии. Тогда я высказал идею, что различные курортные и преформированные физические факторы могут оказывать влияние на иммунную систему организма.

Проводимые в течение более 30 лет исследования стали основой совершенно нового научного направления в медицине — иммунореабилитологии. Используя собственный фактический научный материал и данные литературы, мы разработали и обосновали принципиально новые комплексные подходы к лечению больных с нарушенной функцией иммунной системы, имеющих склонность к хроническому рецидивирующему течению болезни, а также основные принципы, подходы и методы иммунореабилитации.

Мною дано определение иммунореабилитологии как науки, изучающей процессы и механизмы восстановления функциональной активности иммунной системы до физиологической нормы под воздействием комплекса лечебно-профилактических системных мероприятий (как медикаментозных, включая назначение лекарственных иммуномодуляторов, так и немедикаментозных) для достижения полного выздоровления больного (при остром течении болезни) или стойкой клинико-иммунологической ремиссии при исчезновении или минимализации рецидивов (при хронической ее форме).

Сейчас можно уверенно сказать, что иммунореабилитология прошла путь от «восточной сказки» до всемирного признания. Представленные мною научные труды стали базой для многочисленных

исследований по изучению проблем иммунореабилитации пациентов с различными иммунодефицитными заболеваниями и аутоиммунной патологией.

**— Утвердилась ли иммунореабилитология к настоящему времени в странах СНГ и дальнего зарубежья?**

— Сейчас многие мои ученики, последователи в различных странах и регионах активно включились в разработку и изучение проблем, основных методов и принципов иммунореабилитации. Выпускаются монографии, статьи, публикуются обзоры, защищаются диссертации, проводятся научные конгрессы, конференции, симпозиумы. Были открыты сотни иммунореабилитационных центров, отделений в больницах и клиниках, поликлиниках не только в России и Грузии, но и во всех странах СНГ и различных странах мира, то есть иммунореабилитология как наука живет полноценной жизнью.

**— Какие еще научные направления развиваются в Институте иммунофизиологии?**

— Одно из важнейших направлений, которое многие годы разрабатывается в нашем институте, — изучение физиологии и патологии дыхательной системы в норме и при различных заболеваниях, включая аллергические болезни.

В 2009 году в *Journal of the World Allergy Organization* вышла наша работа в соавторстве с группой международных экспертов по сублингвальной иммунотерапии, которая сразу же стала руководством для всех аллергологов и клиницистов мира, — Меморандум Всемирной организации по аллергии (*World Allergy Organization — WAO*) по сублингвальной иммунотерапии.

Меморандум был принят в начале 2009 года на совещании руководства WAO, представителей национальных, региональных, партнерских сообществ WAO. Этот важный документ впервые разрабатывался и принимался при непосредственном участии отечественного ученого. Публикация Меморандума на русском языке дала толчок к тому, чтобы в России и на всем постсоветском пространстве появились официально зарегистрированные препараты для сублингвальной иммунотерапии. Это позволило довести столь важную информацию до врачей и руководителей здравоохранения во всех русскоязычных странах. Данная фундаментальная работа была опубликована в 2011 году на русском языке в журнале

«Астма», а затем в русской редакции *Journal of the World Allergy Organization*.

Нами в институте проведены исследования физиологии дыхательной системы и патогенетических механизмов развития одной из самых распространенных болезней — бронхиальной астмы — и других хронических неспецифических заболеваний легких. Впервые были разработаны новые патогенетические подходы к терапии при разной степени тяжести заболевания, к профилактике и реабилитации больных астмой детей. Обоснованы критерии назначения антагонистов лейкотриеновых рецепторов при астме физической нагрузки и в стадии обострения средней степени тяжести бронхиальной астмы. Создан алгоритм реабилитации детей с астмой, включающий своевременную первичную профилактику болезни и адекватную терапию.

Основные книги и руководства института: «Руководство по лечению и профилактике астмы» (GINA-2000), «Лечение аллергического ринита и его влияние на астму» (ARIA-2003), «Карманное руководство по лечению и профилактике бронхиальной астмы у детей» (GINA-2003), «Краткий справочник по лечению и профилактике бронхиальной астмы» (GINA-2007), «Краткий карманный справочник по диагностике и лечению аллергического ринита» (ARIA-2007), «Белая книга WAO по аллергии» (2011) — действительно востребованы аллергологами-иммунологами. Начиная с 2003 года изданы на английском языке в одном из самых известных и престижных издательств мира *Monduzzi Editore* 14 томов научных трудов по аллергии и астме — *From Basic Science to Clinical Management, From Genes to Clinical Application* и другие.

Необходимо подчеркнуть, что в 2014 году в издательстве *Oxford Press* вышло руководство *Asthma: Comorbidities, Coexisting Conditions & Differential Diagnosis* (авторы — профессор Т. А. Славянская и я).

Не менее важным направлением, которое разрабатывается в нашем институте, является исследование иммунофизиологии кожи как органа иммунной системы. Открыто специальное отделение по изучению совершенно нового научного направления — иммунодерматологии, которым руководит профессор Татьяна Александровна Славянская — первая из отечественных ученых, избранная в Совет директоров WAO. Совсем недавно ее также избрали Почетным членом Американской

академии и Американского колледжа по аллергии, астме и иммунологии, а в 2014 году она получила высшую награду этого колледжа — *ACAAI International Distinguished Fellow Award*. Мне же посчастливилось быть первым из отечественных ученых, кто был удостоен этой почетной награды (в 2012 году).

**— Какие методики Вы считаете наиболее перспективными для восстановления иммунной системы?**

— Для восстановления у больных нарушенной функции иммунной системы при различных заболеваниях наиболее эффективными являются методы иммунореабилитации, основанные на индивидуальном и комплексном подходе к лечению, включающие и иммуномодулирующую терапию.

За последние годы достигнуты определенные успехи при иммунореабилитации больных с применением стволовых и дендритных клеток, в генотерапии, цитокинотерапии, хотя здесь мы только в начале пути. Одинаковых подходов к пациенту в медицине нет и не должно быть, к каждому больному нужен индивидуальный и комплексный подход. Пациента нельзя вылечить одной таблеткой.

Внедрение современных клинико-диагностических тестов для оценки иммунного гомеостаза, бурный рост объема данных о ведущей роли иммунной системы в возникновении и развитии большинства острых и хронических болезней и выделение в отдельные нозологические формы заболеваний этой системы поставили вопрос об изыскании новых средств и методов, обеспечивающих восстановление нарушенного иммунного гомеостаза человека.

Вначале возникло понятие иммунотерапии, когда лечение той или иной патологии проводили иммунологическими методами, например, использовали при дифтерии противодифтерийный анатоксин. Затем возникли проблемы пересадки органов и тканей, аутоиммунных заболеваний, когда необходимо затормозить нормальное функционирование иммунной системы. И понятие «иммуносупрессия» точно охарактеризовало поставленную цель.

Появление вторичных иммунодефицитов, связанных с иммунологической недостаточностью, поставило перед врачами проблему иммуностимуляции, понятия вначале многозначного. Но как только было установлено, что иммунная система функционирует с помощью по крайней мере нескольких десятков раз-

личных звеньев, то сразу возник вопрос: какое звено стимулировать? При стимуляции клеток-супрессоров может наступить ухудшение состояния больного. Термин «иммуностимуляция» не объясняет, что стимулировать, а что тормозить, и не мог дать основание для дифференцированного подхода к каждому звену.

Внедрение в практику понятия иммунокоррекции на этом фоне было объективным процессом, с ее помощью можно осуществить коррекцию нарушенных показателей иммунной системы и вывести их на некий новый уровень, который будет соответствовать нормальным параметрам. Однако и термин «иммунокоррекция» не всегда давал ответы на возникающие вопросы. Поэтому появление понятия иммуномодуляции в середине 70-х годов XX века стало закономерным.

В 2001 году нами предложена и опубликована первая классификация иммуномодулирующих препаратов и впервые дано определение иммуномодуляторов как препаратов, специфически влияющих на функциональную систему иммунного гомеостаза в общем или на ее отдельные регуляторные звенья и характеризующихся тропностью к иммунной системе. Нами были разработаны основные принципы, показания и противопоказания иммуномодулирующей терапии, позволяющие врачу-клиницисту правильно выбрать не только собственно иммуномодулятор, но и стратегию и тактику лечения больного с учетом его индивидуальных особенностей.

К иммуномодуляторам можно отнести только те препараты, которые официально зарегистрированы в соответствующих государственных органах как иммуномодулирующие. Если принять этот постулат за основу, то большинство адьювантов, иммунодепрессантов не могут быть классифицированы как иммуномодуляторы.

**— Среди Ваших инициатив — и серия научных мероприятий, всемирные конгрессы?**

— Нами на протяжении последних 33 лет проведены более 50 всемирных, международных, национальных конгрессов, съездов, научных форумов, конференций, симпозиумов не только в России, но и во всех странах СНГ и в ведущих научных центрах мира (Нью-Йорк, Лондон, Париж, Канны, Анталия, Тель-Авив, Тенерифе, Дубай, Афины, Эйлат, Сингапур).

Эти научные мероприятия стали прекрасной образовательной школой

для молодых ученых и врачей, которым предоставлялась редкая возможность слушать лекции и научные доклады выдающихся ученых мира. Кроме того, наши молодые ученые получают гранты на участие в таких международных научных форумах.

По нашему приглашению впервые за всю историю СССР и постсоветской России Нобелевские лауреаты в области физиологии и медицины, химии посетили Москву и выступили с лекциями на организованных нами в Москве Всемирных конгрессах аллергологов и иммунологов: Рольф Цинкернагель (Rolf Zinkernagel) — в 2001 и 2006 годах, Петер Догерти (Peter Doherty) — в 2008 году, Аарон Чехановер (Aaron Ciechanover) — в 2011 и 2012 годах.

**— В январе 2015 года отмечали 10-летний юбилей кафедры аллергологии и иммунологии Российского университета дружбы народов. Вы являетесь основателем кафедры и ее бессменным руководителем. Какие успехи достигнуты коллективом этой кафедры?**

— Очень важно то, что кафедра расположена на базе Института иммунофизиологии. Нам удалось собрать творческий коллектив ученых с большим потенциалом — на кафедре вместе со мной работают известные профессора — Татьяна Александровна Славаянская, Ирина Петровна Балмасова, Ирина Вадимовна Нестерова, Наталья Станиславовна Татаурщикова и другие.

На кафедре нами созданы программы по клинической ординатуре, аспирантуре и докторантуре, а также программы для сдачи кандидатского минимума по специальности «аллергология и иммунология», для проведения первичной переподготовки и подтверждения сертификатов — как специалистов с высшим образованием, так и медсестер по трем специальностям: «аллергология и иммунология», «клиническая лабораторная диагностика» и «пульмонология».

Кроме того, нами разработаны специальные программы по тематическому усовершенствованию (72 часа) более чем по 30 направлениям, а также однодневные и двухдневные семинары. На кафедре успешно апробировано проведение тематических усовершенствований путем дистанционного обучения, а также проводятся выездные циклы в различных городах России.

На кафедре издаются учебники и руководства, монографии и учеб-

но-методические пособия для врачей и научных работников, студентов, аспирантов и молодых ученых.

Наши труды публикуются в известных российских и зарубежных издательствах (Медицина-Здоровье, Medimond, Oxford-Press), а статьи — в журналах, которые индексируются в РИНЦ, Scopus, Pubmed и Web of Science.

Большую роль в распространении научно-практических знаний играют журналы, издающиеся на базе нашего института и кафедры аллергологии и иммунологии РУДН. Три из них («Аллергология и иммунология», «Астма», International Journal on Immunorehabilitation) включены в перечень рецензируемых изданий, в которых ВАК РФ рекомендует публиковать результаты диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук. В этом году исполняется 25 лет журналу International Journal on Immunorehabilitation (он издается на русском и английском языках), 15 лет — журналу «Аллергология и иммунология» и «Астма». Мы также издаем русскую версию журнала Всемирной организации по аллергии (Journal of the World Allergy Organization).

При кафедре аллергологии и иммунологии РУДН функционирует диссертационный совет по защите диссертаций по двум специальностям: «клиническая иммунология, аллергология» и «кожные и венерические болезни».

Созданный нами модуль «институт — кафедра» является очень эффективным и может послужить примером для многих. Совместная работа института и кафедры намного повышает качество и рейтинг всех наших образовательных программ и научных исследований.

**— Реваз Исмаилович, какая основная задача, на Ваш взгляд, стоит сегодня перед отечественными иммунологами?**

— В первую очередь нужно передать накопленные знания подрастающему поколению и адаптировать молодежь в международное научное сообщество, воспитать по международным стандартам. У нас огромный потенциал, но необходимо адаптировать все исследования, хорошо обучить наших врачей и молодых ученых, чтобы иметь импульс к дальнейшему развитию.

Специально для *Доктор.Ру*  
Кнорринг Г. Ю.