

**Оценка эффективности и безопасности видов аллерген-специфической
иммунотерапии при поллинозе**

Салтабаева Улбосын Шералиевна

Аспирант

Медицинский университет Астана, Астана, Казахстан

E-mail: s.ulbosyn@inbox.ru

На сегодняшний день наиболее эффективным методом лечения при аллергических заболеваниях является аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ), воздействующая на все патогенетические звенья аллергического процесса и обладающая длительным профилактическим эффектом после завершения лечебных курсов [1].

Целью нашего исследования явилось изучение эффективности и безопасности сублингвальной АСИТ (слАСИТ) в сравнении с парентеральной АСИТ (пАСИТ) у пациентов с поллинозом.

Исследование выполнено в дизайне клинического, экспериментального, контролируемого, рандомизированного, открытого, проспективного исследования в параллельных группах. Нами были обследованы 200 пациентов, среди которых были дети с 5-18 лет и взрослое население с поллинозом. Средний возраст обследуемых пациентов составил $24,0 \pm 3,5$ года. Диагноз устанавливался на основании сопоставления данных аллергологического анамнеза, клиники и результатов кожных скарификационных проб, определением общего IgE, аллерген специфических IgE, IgG4 антител к пыльце полыни и эозинофильного катионного белка (ЕСР).

В результате при определении перекрестной реактивности, среди полисенситизированных респондентов, значимую часть (69,87%) составили рекомбинантные мажорные аллергены полыни Artv1, Artv3. Нежелательные местные и системные реакции при проведении пАСИТ (51,68%) проявлялись в 2,8 раза чаще по сопоставлению с сублингвальным (18,50%) видом терапии. Лабораторные данные показали, что в этой группе значительно понизился уровень общего IgE в 1,4 раза - $239,45 \pm 51,14$ по сопоставлению с пациентами, получавшими пАСИТ ($p < 0,01$). При анализе корреляции между показателями концентрации IgE и коэффициентом IgE/IgG4 у пациентов, получивших слАСИТ была установлена статистически значимая ($p < 0,001$) взаимосвязь ($r = 0,629$). Также динамика содержания аллерген - специфических IgE антител полыни в сыворотке больных после слАСИТ существенно снизилось в 1,2 раза - $8,48 \pm 0,24$ МЕ/мл по сравнению с пациентами, получившими пАСИТ ($p < 0,01$). Средний уровень ЕСР в 1-ой группе уменьшился в 2,6 раза (с $30,5 \pm 21$ до $11,7 \pm 18$ мкг/л), во 2-ой группе в 2,4 раза (с $34,6 \pm 24$ до $14,41 \pm 11$ мкг/л).

Проведенные нами исследования методов ведения АСИТ показали, что слАСИТ при пыльцевой сенситизации на сегодняшний день является наиболее эффективным и безопасным методом лечения поллиноза. Приоритетными группами для назначения слАСИТ определены пациенты имеющие меньший стаж заболеваемости, с моносенситизацией и детский возраст.

Источники и литература

- 1) Moises A Calderon et al. EAACI: A European Declaration on Immunotherapy. Designing the future of allergen specific immunotherapy // Clinical and Translational Allergy 30 October 2012.

Слова благодарности

Слова искренней благодарности я адресую своему учителю, научному руководителю, доктору медицинских наук, профессору, заведующей кафедры детских болезней №1 Моренко Марине Алексеевне, открывшую мне не только научный, но и жизненный путь.