

ПУТИ ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛЛИНОЗОВ У ДЕТЕЙ

Таран И.Д.

Научный руководитель: проф. Недельская С.Н., асс. Кузнецова Е.Д.

Запорожский государственный медицинский университет

Кафедра факультетской педиатрии

Цель работы: уточнить показания к аллергенспецифической иммунотерапии пыльцевыми аллергенами у детей с поллинозами на основании изучения гиперчувствительности к основным аллергенам, анализа анамнестических данных.

Материалы и методы. На первом этапе нами были проанализированы результаты кожного аллертестирования прик-методом по стандартной методике 228 детей, больных сезонными проявлениями БА и АР, средний возраст которых составил $10,4 \pm 2,6$ лет. На втором этапе проводили анамнестический опрос по разработанной нами анкете с акцентом на перекрестную аллергию (в частности, синдром оральной аллергии - СОА), эффективность АСИТ, коморбидную патологию. Статистическая обработка данных произведена в программе Statistics for Windows 6.0 с использованием описательной статистики, корреляционного анализа (критерия χ^2 -Пирсона и коэффициента ранговой корреляции Спирмана).

Результаты. К пыльцевым аллергенам чувствительны 85,5% детей, к бытовым – 54%, пищевым – 21%, грибковым – 35%. Среди пыльцевых преобладает сенситизация к амброзии – 47,8%, подсолнечнику – 49,5%, циклахене – 38,5%; среди бытовых - к клещам рода *D. Pteronyssinus* и *D. farinae* – 24%, шерсти кота 19,7%, среди грибковых – к *Alternaria* (23%). Установлены преимущественно средней силы достоверные ($p < 0,05$) взаимосвязи между положительными прик-тестами в парах амброзия - циклахена ($r = +0,43$), амброзия - подсолнечник ($r = +0,43$), клещ *D. pteronyssinus* - *D. farinae* ($r = +0,66$), микст береза, ольха, дуб, орешник - райграс ($r = +0,53$), мясо говядины - желток яйца ($r = +0,42$), мясо свинины – мясо курицы ($r = +0,35$), молоко ($r = +0,36$), шерсть овцы - свинина ($r = +0,36$). Синдром оральной аллергии был диагностирован у 16% больных АР детей, при этом основными причинными аллергенами выступали орехи, семечки, рыба. У одного ребенка с сезонным ринитом отмечалась генерализованная крапивница после употребления семечек, еще одна пациентка, страдающая поллинозом, перенесла анафилактический шок после приема небольшого количества халвы, что связано, вероятно, с сенсibilизацией к неспецифическим белкам-переносчикам липидов и запасным белкам. Оба ребенка имели высокий уровень специфического IgE к подсолнечнику.

У 30% пациентов симптомы ринита нарушают сон, около 10% детей и их родителей считают, что заложенность носа вызывает головную боль и проблемы с обучением в школе, а согласно субъективной оценки симптомов по визуальной аналоговой шкале АР был отнесен к среднетяжелому и тяжелому в 90% случаев. Также 1/3 пациентов имеют аденоидные вегетации, гипертрофию глоточных миндалин, у 13% АР осложнялся синуситом.

По результатам анализа таблиц сопряженности неудовлетворительный клинический эффект АСИТ пыльцевыми аллергенами достоверно ($p < 0,05$) ассоциировался с наличием сочетанной пыльцевой-грибковой сенсibilизации, перекрестной пищевой и пыльцевой аллергией, сенсibilизацией к 4 и более пыльцевым аллергенам, сочетания АР с синуситом, поливалентной аллергией.

Выводы. Преимущественная сенсibilизация к пыльцевым аллергенам с доминированием аллергии к сорным и культуральным растениям отражает эпидемиологическую ситуацию в г.Запорожье. Наличие корреляционных связей между различными видами аллергенов свидетельствует о перекрестных реакциях между ними. В случае сенсibilизации к подсолнечнику целесообразно определение специфических IgE к storage proteins, LTPs с целью установления риска возможных тяжелых аллергических реакций. Перед началом АСИТ у детей из группы риска касательно возможной неэффективности АСИТ рекомендовано определение специфических IgE к мажорным и минорным компонентам аллергена.