

того всякое учение и воспитание ничто...», поэтому, важным моментом, влияющим на развитие ума и моральности, воли, порядочности и характера ребенка, является тесная связь, которая поддерживается с духовенством православной и католической конфессий - благочинным Миорского района отцом Виктором и ксендзом Кшыштовом. Проводятся совместные праздники, спектакли Миорской и Новопогостской детских воскресных школ на праздник «Рождества Христова», Пасхальные и Рождественские праздничные проповеди, освящение воды на праздник «Крещения». Ежевые беседы под названием «Духовные уроки нравственности», проводимые отцом Виктором, дают возможность больше узнать о религиозных праздниках, воспитывать чувство любви и сострадания друг к другу. Ребята, на таких беседах, являются не только слушателями, но и активно принимают участие в разговоре.

«В воспитании детей отдыха нет!» - организовывая детский досуг, мы стараемся создать для наших детей состояние комфорта и ощущение радости в волшебной стране - стране «Детства!». Как будут отдыхать дети, какие ценности будут беречь, чему радоваться и к чему стремиться в будущем - сегодня зависит от нас!

ТАКТИКА СПЕЦИФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

*Гутько А.Г., Побегайло О.С., Добровольская Т.В., Карева Л. В.,
Токер О. А., Котова Е.В.*

*УО «Гродненский государственный медицинский
университет», Гродно*

По данным эпидемиологических исследований, в различных регионах России, а также в Беларуси, распространенность аллергическими заболеваниями колеблется от 15 до 35% [1]. При разработке лечебно-профилактической тактики очень важным является определение причинно-значимых аллергенов, однако по анамнезу их не всегда удается установить, поэтому разработка методологии, позволяющей прогнозировать вероятные

этиологические факторы по неспецифическим клиническим характеристикам, является актуальной задачей.

Цель настоящего исследования – выработка тактики специфического обследования пациентов с аллергическими заболеваниями при отсутствии указаний в анамнезе на наличие причинно-значимых аллергенов.

Материалы исследования. Для выполнения поставленной цели был проведен анализ 941 истории болезни пациентов аллергологического отделения, страдающих бронхиальной астмой, аллергическим ринитом, атопическим дерматитом, аллергическим конъюнктивитом. Критериями включения являлись госпитализация в 2012 году и наличие результатов аллергообследования: скарификационных проб и уровня специфических IgE.

Методы исследования. Уровни иммуноглобулинов класса А, Е, G, М и специфических IgE определяли методом ИФА, подсчет показателей ОАК проводили с помощью гематологических анализаторов, клеточный состав назального секрета определяли цитологически, постановку кожных скарификационных проб проводили по общепринятым методикам с различными аллергенами (пищевыми, пыльцевыми, инфекционными, бытовыми, грибковыми). Результаты, получаемые в ходе обследования, заносились в оригинальную базу данных в среде Excel. Для анализа результатов был использован стандартный пакет прикладных статистических программ Statistica 8.0. Поскольку распределение переменных не соответствовало Гаусовскому – для их описания использовали величины верхней (Q75) и нижней квартилей (Q25) и медианы (Me) в формате: Me (Q25-Q75).

Сравнение двух независимых групп изучаемой переменной проводили с помощью теста Манна-Уитни (U). Для оценки связи между переменными применяли непараметрический корреляционный анализ Спирмана (R). Для оценки различий средних значений в группах при множественных (попарных) сравнениях использовался критерий Шеффе.

Нулевая гипотеза (о нормальности распределения, отсутствии различий между переменными, отсутствии связи

между переменными) отвергалась на уровне значимости $\alpha = 0,05$ ($p \leq 0,05$) для каждого из использованных тестов. Определение прогностической значимости показателей иммунограммы, общего анализа крови и риноцитограммы, производились методами доказательной медицины (ROC-анализ).

При сопоставлении уровня общего IgE с содержанием специфических IgE в сыворотке крови, было установлено, что уровень общего IgE достоверно положительно коррелировал с содержанием специфических IgE против клеща (D_1) ($R=0,37$, $p=10^{-4}$), аллергенов плесени (M_{x1}) ($R=0,3$, $p=0,03$), яблока (F_{49}) ($R=0,53$, $p=0,03$), персика (F_{53}) ($R=0,48$, $p=0,04$), артикаина (C_{68}) ($R=0,71$, $p=0,01$), лидокаина (C_{82}) ($R=0,79$, $p=0,005$).

При проведении ROC-анализа было установлено, что достоверно отличалась от 0,5 (нулевая гипотеза) площадь под ROC-кривой, построенная только для оценки связи между уровнем общего иммуноглобулина E и концентрации специфических иммуноглобулинов E против антигенов клеща (D_1). Площадь под ROC-кривой равнялась 0,727, 95% доверительный интервал (ДИ) составил 0,628-0,826 ($p < 0,0001$). Максимально удаленная от диагонали точка на ROC-кривой соответствовала уровню общего иммуноглобулина E 172 МЕ/мл

Таким образом, при концентрации общего иммуноглобулина $E > 172$ МЕ/мл можно прогнозировать повышение уровня специфических иммуноглобулинов E против антигена клеща (чувствительность – 77,5%, специфичность – 61,3%).

Выявлены достоверно положительные корреляционные связи между уровнем общего IgE и результатами кожных скарификационных проб с аллергенами лисохвоста ($R=0,77$, $p=0,02$), мятлика ($R=0,46$, $p=0,04$), тимофеевки ($R=0,42$, $p=0,04$), рыбы хек ($R=0,61$, $p=0,04$), ежи сборной ($R=0,58$, $p=0,05$).

Уровень IgG достоверно отрицательно коррелировал с результатами скарификационных проб, выполненных с аллергенами овсяницы ($R=-0,6$, $p=0,006$), ежи сборной ($R=-0,9$, $p=0,005$), волос человека ($R=-0,47$, $p=0,02$), шерсти овцы ($R=-0,33$, $p=0,05$).

Достоверно положительно коррелировала с уровнем

эритроцитов в ОАК интенсивность кожного ответа на аллергены домашней пыли (соответственно $R=0,29$, $p=3*10^{-4}$), библиотечной пыли ($R=0,3$, $p=0,001$), клеща ($R=0,31$, $p=10^{-4}$), пернатых ($R=0,23$, $p=0,01$), шерсти овцы ($R=0,26$, $p=0,01$), шерсти кролика ($R=0,36$, $p=0,04$), шерсти кошки ($R=0,27$, $p=0,002$), шерсти собаки ($R=0,22$, $p=0,02$), одуванчика ($R=0,40$, $p=0,04$).

От 0,5 достоверно отличались площади под ROC-кривыми, построенными только для оценки связи между уровнем эритроцитов в общем анализе крови и результатами кожных скарификационных проб с аллергенами клеща и библиотечной пыли.

В первом случае площадь под ROC-кривой равнялась 0,691, 95% ДИ составлял 0,594-0,788 ($p<0,0001$). Максимально удаленная от диагонали точка на ROC-кривой соответствовала уровню эритроцитов в общем анализе крови $4,48*10^{12}/л$, поэтому при количестве эритроцитов в общем анализе крови $>4,48*10^{12}/л$ можно прогнозировать положительную реакцию при проведении скарификационной пробы с аллергенами клеща (чувствительность – 61,2%, специфичность – 75,0%).

Во втором случае площадь под ROC-кривой равнялась 0,665, 95% ДИ=0,557-0,773 ($p=0,004$). Максимально удаленная от диагонали точка на ROC-кривой соответствовала уровню эритроцитов в общем анализе крови $4,52*10^{12}/л$, следовательно, при уровне эритроцитов в общем анализе крови $>4,52*10^{12}/л$ можно прогнозировать положительную реакцию при проведении скарификационной пробы с аллергенами библиотечной пыли (чувствительность – 64,0%, специфичность – 63,3%).

Хотя уровень тромбоцитов достоверно не коррелировал с изучаемыми результатами скарификационных проб и результатами ИФА, однако, при ROC-анализе площадь под ROC-кривой, построенной для оценки связи между уровнем тромбоцитов в общем анализе крови и результатами кожных скарификационных проб с аллергенами шерсти овцы значимо отличалась от 0,5 и равнялась 0,777, 95% ДИ – 0,651-0,903 ($p<0,0001$). Максимально удаленная от диагонали точка на ROC-кривой соответствовала уровню тромбоцитов в общем анализе крови $220*10^9/л$, следовательно, при уровне тромбоцитов в общем анализе крови $>220*10^9/л$ можно прогнозировать

положительную реакцию при проведении скарификационной пробы с аллергенами шерсти овцы (чувствительность – 65,8%, специфичность – 83,3%).

Не было выявлено значимых корреляционных связей между уровнем эозинофилов риноцитограммы и результатами кожных тестов, тем не менее, площадь под кривой, отражающей связь между уровнем эозинофилов в риноцитограмме и результатами скарификационных проб с аллергенами пернатых достоверно отличалась от 0,5 и равнялась 0,723, 95% ДИ – 0,575-0,870 ($p=0,01$). Максимально удаленная от диагонали точка на ROC-кривой соответствовала уровню эозинофилов в риноцитограмме 3,0%, из этого можно заключить, что при уровне эозинофилов риноцитограммы $>3,0\%$ можно прогнозировать положительную реакцию при проведении скарификационной пробы с аллергеном пернатых (чувствительность – 78,9%, специфичность – 57,7%).

Выводы. У пациентов с аллергическими заболеваниями имеется достоверная связь между показателями иммунограммы, ОАК, риноцитограммы и результатами кожных проб, а также уровнем специфических IgE. При уровне общего IgE >172 МЕ/мл высока вероятность клещевой сенсibilизации. При количестве эритроцитов в общем анализе крови $>4,48 \cdot 10^{12}/л$ можно прогнозировать положительные результаты кожных проб с аллергенами клеща, при уровне эритроцитов $>4,52 \cdot 10^{12}/л$ – повышенные кожные реакции на аллергены библиотечной пыли, при уровне тромбоцитов в общем анализе крови $>220 \cdot 10^9/л$ – позитивные результаты скарификационных проб с аллергенами шерсти овцы. При уровне эозинофилов в риноцитограмме $>3,0\%$ – высока вероятность сенсibilизации аллергенами пернатых, следовательно, при затруднении выявления причинно-значимых аллергенов анамнестически, при планировании набора аллергенов, для обследования можно руководствоваться результатами иммунограммы, АОК и цитограммы назального секрета.

Литература

1. Новикова, И.А. Клиническая иммунология и аллергология: уч. пособие // И.А. Новикова. – Минск: «Тесей», 2011. – 385 с.