

ПРОГНОЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ АСИТ С УЧЕТОМ МОЛЕКУЛЯРНОГО ПРОФИЛЯ МАРКЕРОВ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К КЛЕЩУ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЕЙ

Хоха Р. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Актуальность. Аллергенспецифическая иммунотерапия (АСИТ) – единственный метод лечения IgE-опосредованных аллергических заболеваний, который демонстрирует долгосрочные клинические преимущества [1]. Правильная идентификация релевантного аллергена является ключевым фактором для обеспечения эффективности АСИТ аллергеном клеща домашней пыли (КДП).

Цель. Оценка прогноза эффективности АСИТ с учетом молекулярного профиля маркеров сенсibilизации к КДП у детей с аллергией.

Методы исследования. Обследован 61 ребенок с симптомами аллергии, ассоциированной с КДП. Исследование sIgE к rDer p1 и rDer p2 проведено на анализаторе PHADIA 250, технология Immuno CAP. Статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием пакета программ Statistica for Windows v. 7.0, Stat Soft Inc. (США).

Результаты и их обсуждение. Мальчиков было 40 (65,6%, ДИ: 53,68-77,52), девочек – 21 (34,4%, ДИ: 22,48-46,32), ($\chi^2=11,84$, $p=0,0006$). Средний возраст обследуемых составил 12,0 [8,5-14,5] лет. Повышенный уровень sIgE-антител к Der p1 установлен у 46 (75,4%, ДИ: 64,59-86,21) детей, из них у 29 (72,5%, ДИ: 58,66-86,34) мальчики и 17 (80,9%, ДИ: 64,09-97,71) девочки. Повышенный уровень sIgE-антител к Der p2 установлен у 43 (70,5%, ДИ: 59,06-81,94) детей: 29 (72,5%, ДИ: 58,66-86,34) мальчики, 14 (66,7%, ДИ: 46,54-86,86) девочки. sIgE-антитела одновременно к двум молекулярным компонентам КДП (Der p1 + Der p2) были выявлены у 38 (62,3%, ДИ: 50,14-74,46) пациентов: 24 (60%, ДИ: 44,82-75,18) мальчики, 14 (66,7%, ДИ: 46,54-86,86) девочки. Частота обнаружения sIgE-антител к Der p2 в зависимости от возраста была следующей: до 6 лет у 3 (60%, ДИ: 17,06-102,09) детей: 3 (60%, ДИ: 17,06-102,09) мальчика; 6-12 лет у 19 (67,9%, ДИ: 62,53-93,27) детей: 16 (76,2%, ДИ: 57,99-94,41) мальчики и 3 (42,6%, ДИ: 5,97-79,23) девочки; старше 12 лет у 21 (75%, ДИ: 58,96-101,04) ребенка: 10 (74,1%, ДИ: 51,15-97,05) мальчики и 11 (78,6%, ДИ: 57,12-100,08) девочки. У 38 (62,3%) пациентов, сенсibilизированных к КДП, определялся молекулярный паттерн rDer p1+ rDer p2+, у 8 (13,1%) – rDer p1+ rDer p2-, у 5 (8,2%) – rDer p1- rDer p2+, у 10 (16,4%) – rDer p1- rDer p2-. На основании полученных результатов разработан алгоритм диагностики и оценки прогноза АСИТ аллергеном КДП у детей с жалобами на рецидивирующее течение синдрома бронхиальной обструкции, кашель, длительное затруднение носового дыхания в сочетании/без отделяемого из носа.

Алгоритм диагностики и прогноза эффективности АСИТ у детей с аллергией к КДП

Пациент с круглогодичными симптомами ринита (ринорея, затруднение носового дыхания, назальный зуд, чихание) с /или без симптомов конъюнктивита, симптомами астмы (свистящее дыхание, хрипы, одышка, заложенность в груди, кашель)							
		\$					
Клиническое, лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими Клиническими протоколами по диагностике и лечению аллергических заболеваний у детей							
		\$					
Статус сенсибилизации							
		\$					
Противопоказания к кожному тестированию							
Нет '				(Да			
Кожное тестирование с аллергеном КДП				sIgE к аллергену КДП			
\$		(&		\$			
Сенсибилизация есть		Сенсибилизации нет		Сенсибилизация есть			
\$				\$			
Молекулярная диагностика для прогноза эффективности АСИТ							
\$		\$		\$		\$	
Der p1+ Der p2+		Der p1- Der p2+		Der p1+ Der p2-		Der p1- Der p2-	
\$		\$		\$		\$	
АСИТ проводится						АСИТ не проводится, консультация специалиста	

Выводы. Разработанный алгоритм позволяет установить первичную сенсибилизацию к КДП и проводить оценку целесообразности проведения и прогноза эффективности иммунотерапевтических воздействий у детей с БА.

ЛИТЕРАТУРА

1. Update on immunotherapy for the treatment of asthma / G. W. Canonica [et al.]
// Curr Opin Pulm Med. – 2016. – Vol. 22, № 1. – P. 18-24. doi:
10.1097/MCP.0000000000000227.