

ВЛИЯНИЕ ВОЗРАСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ НА ЧАСТОТУ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ, БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ И ИХ СОЧЕТАНИИ

Клещенко П.В.¹, Ляликов С.А.¹, Котова Е.В.², Маркевич Н. Б.²,
Токерь О. А.², Гриневич Т. Н.¹, Гутько А. Г.¹

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»,

²УЗ «Гродненская университетская клиника», Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Аллергический ринит и бронхиальная астма представляют собой глобальную проблему общественного здоровья и здравоохранения в связи с их широкой распространенностью и существенным снижением качества жизни пациентов [1]. Многочисленные эпидемиологические исследования показывают неуклонный рост уровня заболеваемости бронхиальной астмой (БА) и аллергическим ринитом (АР) во всем мире, в частности в Республике Беларусь.

Цель. Оценка влияния возраста на характер сенсibilизации к ингаляционным аллергенам у жителей Гродненской области, страдающих аллергическим ринитом, бронхиальной астмой и сочетанием этих заболеваний.

Методы исследования. Кожные пробы основаны на выявлении специфической чувствительности организма к данному аллергену путем введения его через кожу. При этом оценивают величину и характер развивающейся воспалительной реакции. С помощью качественных кожных проб определяют наличие или отсутствие чувствительности к данному аллергену.

По результатам кожных скарификационных проб с бытовыми, эпидермальными, пыцевыми аллергенами проанализировали профили сенсibilизации 237 пациентов (97 женщин 140 мужчин), страдающих АР (101 пациент), БА (89 пациентов) и АР+БА (57 пациентов) в возрасте от 18 до 72 лет.

Учет результатов тестирования осуществляли через 15 минут при условии достоверности контрольных проб. Возникновении папулы менее 3 мм в диаметре оценивали, как слабоположительный результат (+), от 3 до 5 мм – положительный (++) , от 5 до 10 мм – резко положительный (+++), более 10 мм – гиперэргическая реакция (++++).

Для кожных проб были использованы следующие категории аллергенов: бытовые (домашняя и библиотечная пыль); эпидермальные (перо подушки, шерсть кошки, собаки, морской свинки, кролика, перхоть лошади, человеческий волос); пыцевые с учетом класса растения, а именно злаки (лисохвост райграс, тимopheевка, мятлик, полевица, ржа посевная, костер, кукуруза), деревья и кустарники (орешник, береза висячая, ольха, ясень, каштан

конский), травы и сорняки (пырей ползучий, полынь, амброзия, одуванчик, подсолнечник, лебеда).

Результаты и их обсуждение. Корреляционный анализ связей между возрастом обследуемого и полуколичественной оценкой (1, 2, 3 или 4 плюса) результата кожного тестирования позволил установить, что с возрастом интенсивность ответа уменьшается далеко не на все аллергены.

Высоко статистически значимо отрицательно ассоциирован с возрастом размер папул после введения экстрактов пыльцы злаков. Исключением был ответ только на пыльцу кукурузы. Из бытовых и эпидермальных достоверно отрицательно коррелирует с возрастом реакция на аллергены домашней пыли и пера подушки, а также пыльцы пырея ползучего из категории трав/сорняков. Имеется тенденция к достоверности связи между возрастом и величиной папулы после введения экстрактов пыльцы ясеня, ольхи и амброзии, причем ответ на пыльцу ясеня с возрастом увеличивался.

Выводы. Таким образом, у пациентов с хроническими аллергическими заболеваниями дыхательных путей выраженность кожной реакции на скарификационные пробы с большинством респираторных аллергенов не зависит от возраста, достоверно ниже интенсивность ответа только к аллергенам пыльцы злаков (костер, райграс, тимopheевка, лисохвост, мятлик, полевица, ржа посевная), некоторым бытовым и эпидермальным аллергенам (домашняя пыль, перо подушки) и пыльце пырея ползучего.

ЛИТЕРАТУРА

1. О механизмах взаимосвязи аллергического ринита и бронхиальной астмы и особенности лечения (обзор литературы) / Г. А. Гаджимирзаев, Р. Г. Гаджимирзаева, Э. Г. Гамзатова [и др.] // Российская оториноларингология. – 2017. – № 5(90). – С. 88-96.

ОСОБЕННОСТИ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ПРИ ОЖИРЕНИИ

Колоцей В.Н.¹, Климович И.И.¹, Ковалевский П.И.², Юркевич С.В.²,
Разводовский Ю.Е.³

¹УО «Гродненский государственный медицинский университет»,

²УЗ «Гродненская клиническая больница скорой медицинской помощи»,

³Республиканское научно-исследовательское унитарное предприятие
«Институт биохимии биологически активных соединений НАН
Беларуси», Гродно, Республика Беларусь

Актуальность. Последние десятилетия отмечаются неуклонным ростом ожирения среди населения всего мира. Наряду с ожирением увеличиваются и заболевания, патогенетически связанные с ним. К большому сожалению, от болезней, связанных с ожирением, в мире ежегодно погибают более 2,5 млн. человек [1]. Клиницистам давно известно более тяжелое течение и развитие осложнений острого панкреатита (ОП) у лиц с избыточной массой тела. а