

СЕКЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ БИОЛОГИИ

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

© Александров Андрей Кириллович, Саврей Анна Михайловна

Научный руководитель: к.б.н. доцент Абдукаева Н.С., к.б.н. доцент Косенкова Н. С.

Кафедра патологической физиологии

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Александров Андрей Кириллович — студент 1 курса, педиатрический факультет.

E-mail: aleksandrovmobile@gmail.com; Саврей Анна Михайловна — студентка 1 курса, педиатрический факультет,

E-mail: anna.savrei109@gmail.com

Ключевые слова: аллергия, аллерген, АСИТ, сублингвальная иммунотерапия (СЛИТ), генеалогический метод, родословные авторов.

Актуальность исследования: Повсеместно отмечается рост аллергических заболеваний (до 40%) [5, 6], каждый третий житель планеты страдает аллергическим ринитом, каждый десятый — бронхиальной астмой [3, 4]. Данная тема вызвала особый интерес у авторов, так как аллергические заболевания проявляются у них самих и у членов их семей. **Цель исследования:** Ознакомить аудиторию с методикой аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ-терапия).

Материалы и методы: Научные статьи [2], истории болезни, таблицы статистических данных по результатам применения АСИТ-терапии предоставлены врачом аллергологом-иммунологом кафедры патологической физиологии СПбГПМУ Косовой А.Н. Генеалогический метод использован для составления родословных авторов. Родословные составлены на основе материалов из семейных архивов. Составлены вопросы анкеты и проведено анкетирование студентов младших курсов СПбГПМУ на платформе Google Forms. Создан информационный сайт по АСИТ-терапии.

Результаты: По результатам анкетирования студентов 1-го и 3-го курсов 30% и 42% опрошенных отмечают у себя симптомы аллергии. Использован генеалогический метод для составления родословных двух семей, которые приехали из разных регионов в Санкт-Петербург. Анализ родословной семьи Саврей показал, что переезд в другой регион спровоцировал симптомы пищевой аллергии, что «отчасти» можно объяснить резким изменением пищевого рациона. Изучение родословной Александровых показало, что пыльцевая аллергия в этой семье отмечалась и до переезда, признаки поллиноза участились и усилились после переезда, это можно объяснить расширением спектра пыльцевых аллергенов. Предоставленные статистические данные демонстрируют высокую эффективность АСИТ-терапии. Мы изучили эффективность доступных у нас сертифицированных препаратов для СЛИТ. БАДы в нашей работе не рассматривались. При лечении по протоколу уже через год наблюдался положительный эффект, состояние пациентов значительно улучшалось, клинические симптомы ослабевали. На основании анализа данных историй болезни, можно сделать вывод о высокой эффективности СЛИТ. АСИТ-терапия особенно эффективна для пациентов с сезонным поллинозом, которые не реагируют на обычную фармакотерапию. [1]

Выводы:

1. АСИТ-терапия высокоэффективный способ лечения аллергических заболеваний, особенно на пыльцевую аллергию и аллергию на клещей.
2. Разработка сайта для ознакомления аудитории с методикой АСИТ-терапии.

Литература

1. Louisa K Wilcock. IgE-facilitated antigen presentation: role in allergy and the influence of allergen immunotherapy et al. Immunol Allergy Clin North Am. 2006 May.
2. Трусова О.В., Макарова И.В., Гайдук И.М., Камаев А.В., Галенко Л.А., Коростовцев Д.С. Аллерген-специфическая иммунотерапия атопических заболеваний у детей. Издательство СПбГПМУ, 2013. С. 4–23
3. Peter J. Delves, University College London, Overview of Allergic Reactions

4. Двуреченская, В. А. Дебют аллергической бронхиальной астмы (ба) в раннем возрасте. Клинический случай / В. А. Двуреченская // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 49–50. — EDN THBJNZ.
5. Носирова, Х. У. Иной подход к лечению аллергического ринита у детей / Х. У. Носирова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 650. — EDN OFVMNJ.
6. Синюгина, А. И. Особенности физического развития и нутритивного статуса детей с аллергической энтеропатией / А. И. Синюгина, К. М. Григорьева // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 80–81. — EDN VYJYIN.