

МЕТОД ТЕРАПИИ АУТОСЫВОРОТКОЙ В КУРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Барановская М. И.

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Новикова Т. П.

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. В проспективное исследование включено 110 пациентов, разделенных на группы: с холодовой аллергией, инсектной аллергией, поллинозом и контрольную группу здоровых добровольцев. Лечение проводили по утвержденной инструкции методике.

Ключевые слова: аутосыворотка, аллергия, инсектная аллергия, холодовая аллергия, поллиноз.

Актуальность. Аллергические заболевания являются глобальной медико-социальной проблемой, поражающей, по данным ВОЗ, более 20% населения мира [1]. Неуклонный рост их распространенности определяет необходимость поиска новых и совершенствования существующих терапевтических подходов. Особую актуальность это приобретает в отношении угрожающих жизни состояний, таких как анафилаксия в ответ на укусы насекомых или воздействие холода, требующих не только купирования острых симптомов, но и применения терапии, способной модифицировать течение заболевания [2, 3].

«Золотым стандартом» патогенетического лечения признана аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Однако ее широкое применение ограничивается необходимостью использования стандартизированных аллергенов, длительностью и высокой стоимостью курса. Несмотря на наличие в мире препаратов для АСИТ при инсектной аллергии, а также доказанную клиническую эф-

фективность данного метода в Республике Беларусь [4], с 2022 года их поставки приостановлены в связи с санкционными ограничениями.

В сложившихся условиях разработка и изучение неспецифических методов иммунотерапии представляются крайне актуальными. Одним из таких методов является аутосеротерапия, основанная на подкожном введении пациенту его собственной сыворотки крови. Предполагается, что данный подход может индуцировать десенсибилизацию посредством механизмов иммунной регуляции и формирования толерантности, возможно, за счет презентации иммунной системе аутологичного комплекса антиген-антитело [4].

Цель: оценка влияния курса аутосеротерапии по методу Д.К. Новикова на уровень общего и специфических иммуноглобулинов E (IgE), а также на клинические проявления у пациентов с различными вариантами аллергической сенсibilизации.

Задачи:

1. Анализ литературных источников.

2. Отбор пациентов согласно критериям включения.

3. Сбор анамнеза и объективное обследование пациентов.

4. Проведение аллергологической диагностики.

5. Терапия аутоывороткой.

6. Оценка результатов и статистический анализ.

Материалы и методы. Всего в исследовании приняли участие 110 человек, которые были разделены на 4 группы: группа 1 (n=28): пациенты с холодовой крапивницей/ангиоотеком. Группа 2 (n=22): пациенты с клиническими проявлениями инсектной аллергии. Группа 3 – пациенты с поллинозом (n=30). Группа 4 – контрольная (n=30): здоровые добровольцы.

Критерии включения: в исследование были включены пациенты с верифицированным диагнозом холодовой, инсектной (аллергия на яд пчел/ос) в возрасте от 18 до 65 лет. Критерии исключения: острые инфекционные заболевания, онкологическая патология, тяжелая соматическая патология в стадии декомпенсации, беременность и лактация.

Верификация диагноза проводилась для Группы 1 с помощью холодовой экспозиционной пробы с кубиком льда. Для Группы 2 диагноз верифицировали с помощью скарификационных кожных проб с экстрактами аллергенов (яда пчелы/осы). Для Группы 3 диагноз верифицировали с помощью определения аллергенспецифических ИГ Е. Всем пациентам также проводился тест с аутологичной сывороткой для исключе-

ния аутоиммунного генеза заболевания.

У всех участников до начала терапии и после завершения курсового лечения определяли уровень общего и аллерген-специфических ИГ Е к соответствующим аллергенам методом иммуноферментного анализа (ИФА) с использованием панели Евроиммун (Германия). Уровень специфического ИГ Е ниже 0.35 МЕ/мл считали отрицательным. Лечение проводили в осенне-зимний период (октябрь-февраль) 2021-2025 гг. Процедуру забора крови и приготовления аутологичной сыворотки проводили в условиях ГУ «Городской центр трансфизиологии г. Минска».

Курс лечения состоял из 10 подкожных инъекций аутоыворотки, проводимых в течение 14 дней. После двухнедельного перерыва курс из 10 инъекций повторяли. Далее проводили поддерживающие курсы по 10 инъекций с интервалом 10-12 недель дважды в год, согласно инструкции.

Оценку клинической эффективности у пациентов с инсектной и пылевой аллергией проводили в летний сезон, с холодовой – круглогодично. Эффективность лечения оценивалась с использованием шкалы ВАШ, где 0 баллов – полное отсутствие аллергических симптомов, а 10 баллов – наиболее тяжелые проявления за всю жизнь. Также использовались шкалы оценки тяжести клинических проявлений. Для пациентов с холодовой аллергией была использована шкала UAS7 (Urticaria activity score – индекс активности крапивницы), в данной шкале оцениваются та-

кие проявления холодовой аллергии, как количество волдырей (как степень проявлений крапивницы) и наличие кожного зуда. Пациенты вели дневник, где ежедневно отмечали степень проявления данных симптомов.

Для пациентов с инсектной аллергией применялась шкала оценки тяжести клинических проявлений после укуса насекомого. В данной шкале осложнения после укуса насекомого разделены по степени тяжести: нулевой степенью тяжести считается папула до 10 сантиметров, сохраняющаяся до 24 часов; первая степень тяжести – зуд и покраснение; вторая степень тяжести – отек Квинке, тошнота, рвота, удушье, боль в животе и т.д.

Статистическая обработка полученных данных была выполнена с применением программного пакета Statistica 10.0 (StatSoft Inc, США).

Результаты и их обсуждение. Группы были сопоставимы по полу и возрасту (средний возраст 39 лет). Доля женщин составила 46%, мужчин – 54%. Исходно у 86% пациентов во всех группах был диагностирован 3 класс сенсibilизации. Статистически значимое снижение уровня оИГ Е наблюдалось в группах с инсектной ($p=0,003$) аллергией. В группе с холодовой аллергией также наблюдалась тенденция к снижению, которая не была статистически значимой. В контрольной группе значимых изменений также не выявлено.

Анализ динамики специфического ИГ Е также показал достоверное снижение его уровня в группах с

ИГ Е-опосредованными формами аллергии. Несмотря на снижение, класс сенсibilизации оставался в пределах 2-3, что подтверждает сохранение ИГ Е-опосредованного механизма, но свидетельствует о снижении его интенсивности. Все пациенты основной группы отметили положительную динамику. По шкале ВАШ положительную динамику за 2 года терапии отметили пациенты и в группе холодовой аллергии, и в группе инсектной аллергии. В группе 2 было зафиксировано достоверное уменьшение выраженности симптомов по шкале VAS ($p<0,05$). У пациентов с холодовой и пыльцевой аллергией на фоне терапии аутосывороткой в течение двух лет интенсивность клинических проявлений по шкале UAS7 снизилась с 37 [32;25] до 12[16;9] баллов. У пациентов с инсектной аллергией на фоне терапии аутосывороткой интенсивность клинических проявлений по используемой шкале снизилась с до 1 степени. Важно отметить, что ни у одного из пациентов с инсектной аллергией в течение последующего сезона не было зарегистрировано системных реакций на укусы.

Полученные результаты демонстрируют, что курс аутосеротерапии по методу Д.К. Новикова оказывает выраженное иммуномодулирующее действие при ИГ Е-опосредованных аллергических заболеваниях, о чем свидетельствует достоверное снижение уровней оИГ Е и специфического ИГ Е у пациентов с инсектной и пыльцевой аллергией. Данный факт коррелирует с улучшением клинической картины и снижением реактив-

ности к аллергенам.

Отсутствие статистически значимого снижения оИГ Е при холодовой аллергии согласуется с современными представлениями о ее патогенезе, который в значительной степени может быть связан с активацией криопротеинов, аномальной продукцией аутоантител и активацией системы комплемента. Клиническое улучшение у этой группы пациентов на фоне аутосеротерапии, вероятно, опосредовано иными иммунологическими механизмами, такими как модуляция активности лимфоцитов и цитокинового профиля, что требует дальнейшего изучения. Метод аутосеротерапии представляется перспективным направлением неспецифической иммунотерапии. Его преимуществами являются индивидуальный подход, отсутствие риска аллергических реакций на чужеродный белок (как при АСИТ), относительно низкая стоимость и доступность. Однако для внедрения метода в широкую клиническую практику необходимы более масштабные рандомизированные двойные слепые плацебо-контролируемые исследования, которые позволят объективно оценить его эффективность и безопасность.

Выводы:

1. Полученные результаты демонстрируют, что курс аутосеротерапии по методу Д.К. Новикова оказы-

вает выраженное иммуномодулирующее действие при ИГ Е опосредованных аллергических заболеваниях, о чем свидетельствует достоверное снижение уровней оИГ Е и специфического ИГ Е у пациентов с инсектной и пыльцевой аллергией.

2. Данный факт коррелирует с улучшением клинической картины и снижением реактивности к аллергенам.

3. Отсутствие статистически значимого снижения оИГ Е при холодовой аллергии согласуется с современными представлениями о ее патогенезе, который в значительной степени может быть связан с активацией криопротеинов, аномальной продукцией аутоантител и активацией системы комплемента. Клиническое улучшение у этой группы пациентов на фоне аутосеротерапии, вероятно, опосредовано иными иммунологическими механизмами, такими как модуляция активности лимфоцитов и цитокинового профиля, что требует дальнейшего изучения.

4. Метод аутосеротерапии представляется перспективным направлением неспецифической иммунотерапии. Его преимуществами являются индивидуальный подход, отсутствие риска аллергических реакций на чужеродный белок (как при АСИТ), относительно низкая стоимость и доступность.

Литература

1. World Health Organization. Global health estimates summary tables: projection of deaths by cause, age and sex [Электронный ресурс] / World Health Organization. – Электрон. дан. и прогн.: Швейцария, 2013. – Режим доступа к ресурсу: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en/ (дата обращения: 15.09.2015).
2. Иванов, С.М. Экономические показатели диагностики и лечения различных заболе-

- ваний / С.М. Иванов // Медицинские новости. – 2009. – № 13. – С. 79–82.
3. Smith, S. Statistics in medical researches / S. Smith, B. Barnes // Lancet. – 2008. – № 389. – P. 76–79.
4. Сергеенко, А.А. Эпидемиологические особенности различных заболеваний у городских жителей Республики Беларусь / А.А. Сергеенко, А.Д. Наumenко, И.М. Берёзкина // Здоровоохранение. – 2010. – №48. – С. 20–28.
5. Analyzing the main reasons of disease development / Suad G. Baria, S.N. Priter [et al.] // Indian J. Med. Res.– 1990. – Vol. 92. – P. 241–245.
6. Аналитические методы в доказательной медицине / Е.Е. Гудач [и др.]. – М.: Наука, 2000. – 390 с.
7. Штатолкина, М.А. Значение циркулирующих в крови стволовых клеток костного мозга и фактора стволовых клеток в процессах восстановительной регенерации у больных инфарктом миокарда [Текст]*: автореф. дис. ... канд. мед.наук : 14.01.05, 14.03.03 / М.А. Штатолкина. – Томск, 2010. – 26 с.

AUTOSERUM THERAPY IN TREATMENT OF PATIENTS WITH ALLERGIC DISEASES

Baranouskaya M. I.

*Tutor: PhD, associate professor Novikova T. P.
Belarusian State Medical University, Minsk*

Resume. The prospective study included 110 patients divided into groups: those with cold allergy, insect allergy, hay fever, and a control group of healthy volunteers. Treatment was administered according to the approved protocol.

Keywords: autoserum, allergy, insect allergy, cold allergy, hay fever.