

Бондарева А.А.

АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИИ

Научный руководитель ассист. Новикова Т.П.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Инсектная аллергия встречается у 0,4–8 % населения по всему миру. В Республике Беларусь она составляет порядка 4% от всех аллергических реакций. Такие пациенты страдают от тяжелых клинических проявлений, которые с каждым ужаливанием становятся все тяжелее и могут представлять опасность для жизни. Чтобы этого избежать, в европейских странах успешно практикуется аллерген-специфическая иммунотерапия, что пока не внедрено в лечебный процесс нашей страны. Однако, исходя из потребностей пациентов аллергологического профиля, необходимо начинать практику лечения инсектной аллергии в Беларуси.

Цель: внедрение в лечебный процесс 6 ГКБ метода аллерген-специфической иммунотерапии для лечения инсектной аллергии.

Материалы и методы. Пациентом являлся мужчина, который с детства страдал от инсектной аллергии с системными проявлениями в ответ на укус перепончатокрылых. Лечение происходило с помощью испанского препарата «Диатер», вводимого подкожно согласно инструкции.

Результаты и их обсуждение. Курс препарата включает 15 инъекций, проводимых через определенные промежутки времени, заданные инструкцией. Опыт соседних стран показывает, что в результате курса лечения у пациентов увеличивается толерантность в ответ на взаимодействие с аллергеном и уменьшается количество IgE, ответственных за IgE-опосредованный тип аллергической реакции, который и ведет ко всей негативной симптоматике. В Республике Беларусь это второй случай лечения инсектной аллергии. Пациент в данное время продолжает проходить лечение, клинические результаты которого будут оценены летом. На сегодняшний день удалось добиться отсутствия системных реакций на аллерген, что важно, так как в анамнезе пациент имеет случай анафилактического шока в ответ на укус перепончатокрылых.

Выводы. До недавнего времени в Республике Беларусь считалось, что инсектная аллергия, так же, как и другие подвиды аллергических реакций, неизлечима и возможно лишь облегчать её симптомы и купировать опасные для жизни состояния. В связи с этим, пациенты, склонные к системным аллергическим проявлениям, вынуждены все время иметь с собой такие лекарства, как преднизолон, эпинефрин и антигистаминные препараты, а также обладать навыками постановки инъекций. В связи с тем, что инсектная аллергия может препятствовать вести полноценный образ жизни, необходимо внедрять и в здравоохранение нашей страны такой радикальный вид помощи, как аллерген-специфическая иммунотерапия. В результате проведенной нами работы схема АСИТ была успешно внедрена в лечебную практику 6 ГКБ. Лечение требует тщательной подготовки и предполагает быть достаточно долгим, проводится под контролем аллерголога и реаниматолога, так как необходимо постоянно следить за самочувствием пациента для избежания и купирования местных и системных побочных реакций. Для их избежания до начала процедуры производится постановка периферического катетера и госпитализация на сутки в стационар, где во время инъекции и после нее происходит мониторинг артериального давления, пульса, кожной реакции.