

# КЛИНИЧЕСКИЕ МАСКИ ОБЩЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОЙ ИММУННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ ИММУНОЛОГА-АЛЛЕРГОЛОГА

Арсентьева Н.Л.<sup>1</sup>, Арсентьева И.Л.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Минский клинический консультационно-диагностический центр, Минск, Беларусь

<sup>2</sup>УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь

[anl-70@tut.by](mailto:anl-70@tut.by)<sup>1</sup>, [irina.arsentjeva@mail.ru](mailto:irina.arsentjeva@mail.ru)<sup>2</sup>

Исходя из опыта клинического наблюдения пациентов с первичными иммунодефицитами в динамике за 2011-2024 годы, ОВИН (общая переменная иммунная недостаточность) сохраняет лидирующую по распространённости позицию. Основные клинические проявления ОВИН наблюдаются у лиц молодого и среднего возраста, преимущественно женского пола, сопровождаются снижением уровня иммуноглобулина G менее 600 мг\дл, изменением иммунорегуляторного индекса, функциональной активности В-лимфоцитов, лейкопенией, тромбоцитопенией, анемией. Самыми распространёнными клиническими проявлениями у пациентов с ОВИН являются частые ОРВИ (не менее 6-8 раз в год, сопровождающиеся следующими осложнениями: рецидивирующие пневмонии, бронхиты, синуситы. У каждого второго пациента выявлены поражения желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы; у трети лиц исследуемой группы – анемии и патология щитовидной железы. У 60% лиц наблюдаемой группы диагноз установлен в детском возрасте (от 3 до 16 лет). У дочери одной пациентки также установлен первичный иммунодефицит – селективный дефицит иммуноглобулина А. У 40% пациентов диагноз ОВИН установлен после достижения совершеннолетия: у одной пациентки в 26 лет вскоре после родов, у троих в возрасте 40-50 лет. За время наблюдения 2 пациентки умерли в возрасте свыше 55 лет от осложнений болезни Крона. У каждого второго пациента наблюдаемой группы был отягощён лекарственный анамнез (гиперчувствительность к антибиотикам пенициллинового ряда, макролидам, гентамицину, цефтриаксону, ципрофлоксацину, левомицетину, нестероидным противовоспалительным препаратам, доксициклину, витаминам группы В). У пациентки с гипогаммаглобулинемией, ассоциированной с синдромом Дубовица, при проведении аллергообследования, помимо лекарственной аллергии, выявлена латентная пищевая сенсibilизация к белкам молока (2-й класс по данным ИФА) и пыльцевая гиперчувствительность (злаковые травы +++ по данным кожного скарификационного тестирования). За время наблюдения у пациентов с ОВИН нередко отмечались нежелательные реакции на препараты базисной терапии (иммуноглобулины для внутривенного введения), причём у 60% пациентов с нежелательными реакциями при сборе анамнеза установлено, что подобные реакции были выявлены с возрастом. Клиническими проявлениями реакций гиперчувствительности были следующие изменения состояния, возникшие во время внутривенного капельного введения иммуноглобулинов: на биовен – повышение артериального давления, на октагам – судорожный синдром, на превиджен – гипертермия, тремор конечностей, боли в пояснице, на киовиг – вегетативные реакции. Следует отметить, что данные изменения были связаны со сменой препарата (другой производитель), изменением режима введения (попытка пациента ускорить введение препарата путём манипуляций с капельницей) или наличием сопутствующих заболеваний (затяжное течение ОРВИ). На подкожное введение гамманорма у одной из пациенток побочный эффект проявился в виде уплотнений участков кожи. При анализе анамнеза жизни и динамики заболевания пациентов с ОВИН, многообразие клинических проявлений данной патологии и торпидность к проводимой терапии затрудняют раннюю диагностику ОВИН и требуют объединённых усилий целого ряда специалистов. Нежелательные реакции на лекарственные препараты, в том числе базисной терапии, являются одним из сложных моментов в клинической практике аллерголога-иммунолога.



Институт биофизики  
и клеточной инженерии  
НАН Беларуси



НАЦИОНАЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ НАУК БЕЛАРУСИ  
ИНСТИТУТ БИОФИЗИКИ И КЛЕТОЧНОЙ ИНЖЕНЕРИИ  
НАН БЕЛАРУСИ

**СОВРЕМЕННЫЕ ПРОБЛЕМЫ  
КЛЕТОЧНОЙ ИНЖЕНЕРИИ,  
ИММУНОЛОГИИ И АЛЛЕРГОЛОГИИ**

**Тезисы докладов  
IV Международной научной конференции**

**Республика Беларусь, Минск, 21–22 ноября 2024 г.**

Научное электронное издание

Минск  
«Колорград»  
2024