

М.И. Барановская
**НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ ПРИ ИНСЕКТНОЙ
И ХОЛОДОВОЙ АЛЛЕРГИИ**

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Т.П. Новикова
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

М.І. Branouskaya
NON-SPECIFIC IMMUNOTHERAPY FOR INSECT AND COLD ALLERGY

Tutor: PhD, associate professor T.P. Novikova
Department of Propaedeutics of Internal Diseases
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. Исследование группы пациентов с инсектной и холодовой аллергией показало, что аутосеротерапия достоверно снижает уровень общего и специфического ИГ Е при инсектной аллергии. Метод уменьшает тяжесть симптомов и может быть эффективным в лечении пациентов с данной патологией.

Ключевые слова: аллергия, холодовая аллергия, инсектная аллергия, иммунотерапия, аутоыворотка.

Resume. A study of a group of patients with insect and cold allergies showed that autoserotherapy reliably reduces the level of general and specific IgE in insect allergies. The method reduces the severity of symptoms and can be effective in treating patients with this pathology.

Keywords: allergy, cold allergy, insect allergy, immunotherapy, autoserum.

Актуальность. Актуальность изучения инсектной и холодовой аллергии обусловлена ростом числа случаев анафилаксии в связи с данной патологией и непосредственным влиянием заболевания на качество жизни пациента. По данным ВОЗ, аллергические заболевания затрагивают более 20% населения мира, что требует разработки эффективных методов диагностики и лечения. Статистика показывает, что в развитых странах ежегодно фиксируется от 30 до 100 случаев смерти от анафилаксии, связанной с укусами пчел и ос.

Цель: оценить изменение уровня общего и аллергенспецифических ИГ Е у пациентов с холодовой и инсектной аллергией, аллергией на в процессе лечения аутоывороткой.

Задачи:

1. Обзор литературы по теме исследования.
2. Верификация холодовой и инсектной аллергии у пациентов.
3. Отбор пациентов на основании критериев включения и исключения.
4. Мониторинг пациентов в ходе лечения аутоывороткой.

Материалы и методы. В исследовании приняло участие 80 пациентов. Было создано три группы пациентов: группа 1 – пациенты с холодовой аллергией (N=28), группа 2 – пациенты с инсектной аллергией (N=22), группа 3 – контрольная группа здоровых добровольцев (N=30). У всех пациентов определяли уровень общего (оИГ Е) и специфического ИГ Е до проведения аутоыворотки и после. У пациентов группы 1 диагностику аллергии проводили с помощью холодовой экспозиционной

пробы. Пациентам группы 2 верифицировали диагноз методом постановки кожных аллергопроб с экстрактом пчелиного яда. Всем пациентам определяли уровень аллергенспецифических ИГ Е панелью 2ВУ (Евроиммун, Германия).

Пациенты получали лечение в период с октября по февраль 2021-2024 года. Курс включал 10 инъекций аутосыворотки подкожно. Курс лечения проводился в амбулаторных условиях ГУ «Городской центр трансфузиологии г. Минска» в течение 14 дней. Затем 2 недели перерыв и повторно 10 подкожных инъекций аутосыворотки в течение 14 дней по инструкции, предложенной Д.К. Новиковым. Последующая схема лечения также включала 10 подкожных инъекций с интервалом 10-12 недель два курса в год. Клинические проявления оценивались с использованием шкал оценки тяжести клинических проявлений. У пациентов с инсектной аллергией оценка эффективности терапии проводилась в летнее время, у пациентов с холодовой аллергией – круглогодично. Статистическая обработка данных проводилась при помощи программы Microsoft Exel 2010, Statistica 10,0 (StatSoft Inc, США).

Результаты и их обсуждение. Выборка сопоставима по полу и возрасту. В группе 1 средний уровень оИГ Е составил 215 [185; 225] МЕ/мл до проведения аутосеротерапии, после терапии оИГ Е снизился в среднем до 185 [160;210] МЕ/мл. Статистически значимых различий в уровне оИГ Е до и после лечения не получено. В группе 2 средний уровень оИГ Е составил 305 [275; 310] МЕ/мл до проведения аутосеротерапии, в то время как уровень специфического ИГ Е составил в среднем 8,5 [7,8;9,2] МЕ/мл, что соответствовало 3 классу сенсibilизации, после проведения 6 курсов терапии аутосывороткой уровень оИГ Е снизился в среднем до 165 [105;185] МЕ/мл, уровень специфического ИГ Е 3,5 [2,9; 3,8] МЕ/мл, что соответствует 2-3 классу сенсibilизации и по-прежнему подтверждает ИГ Е опосредованную форму аллергического заболевания. В группе 3 средний уровень общего ИГ Е составил 41 [36; 43] МЕ/мл до проведения аутосеротерапии, уровень специфического ИГ Е составил менее 0,35 МЕ/мл для всей панели.

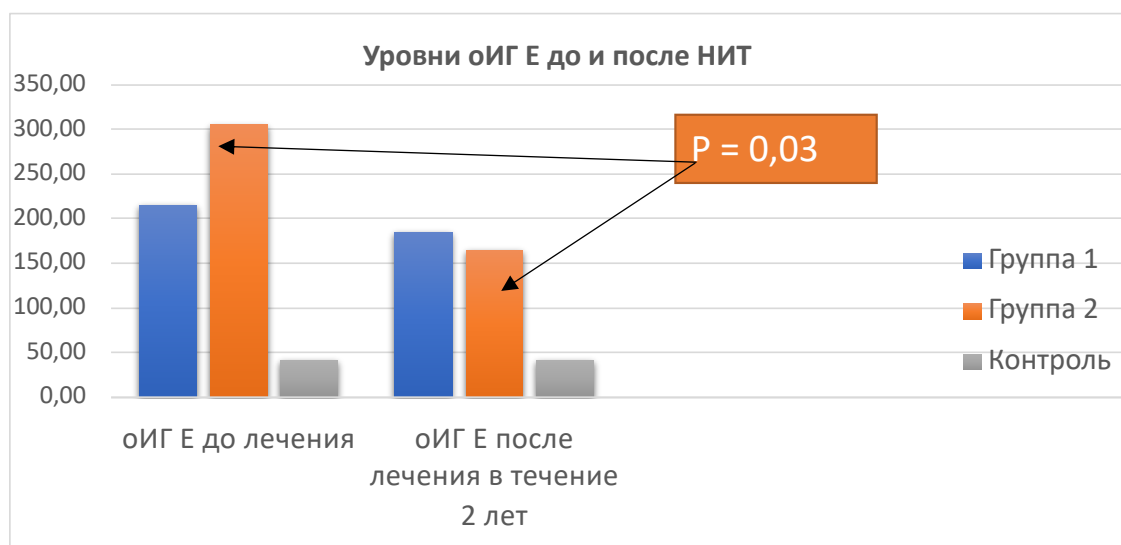


Рис. 1 – Уровни общего ИГ Е до и после терапии аутосывороткой

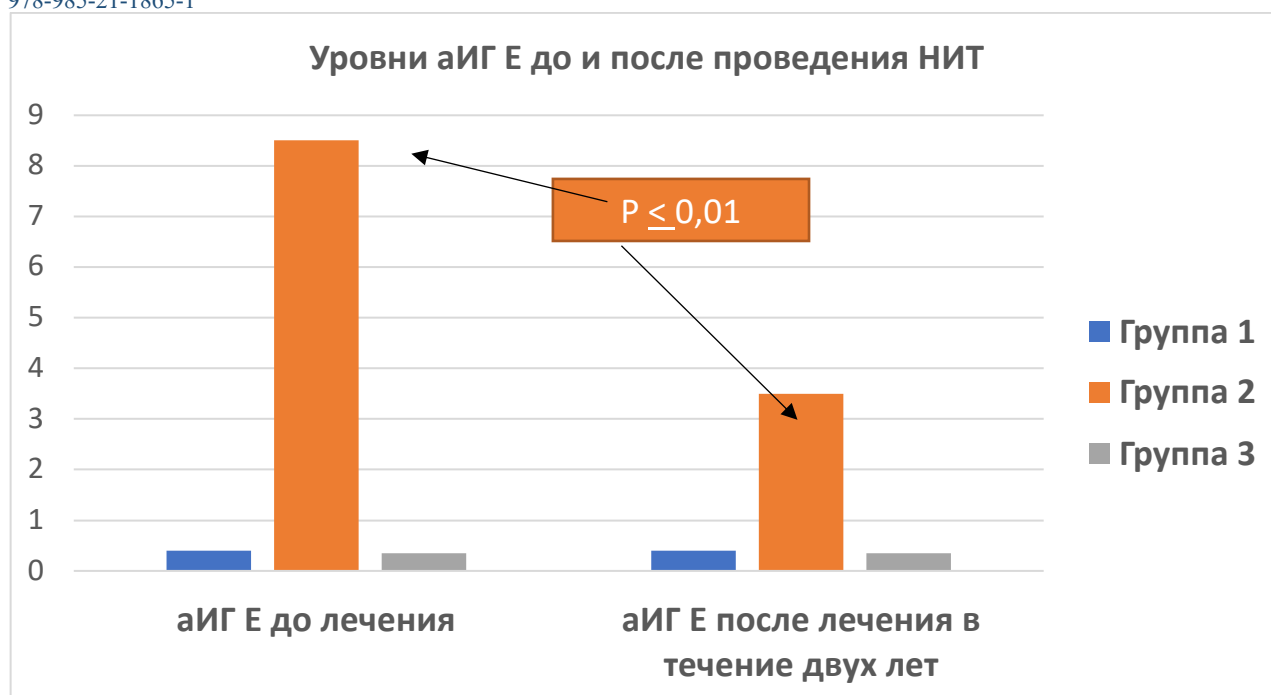


Рис. 2 – Уровни специфического ИГ Е до и после терапии аутосывороткой

Выводы:

1. Аутосеротерапия снижает уровень общего и аллергенспецифического сывороточного ИГ Е у пациентов с инсектной аллергией
2. У пациентов с холодовой аллергией на фоне терапии аутосывороткой уровень общего сывороточного ИГ Е не снижается. Вероятны другие механизмы реакции.
3. На фоне терапии аутосывороткой клинические проявления, как инсектной, так и холодовой аллергии приобретают легкое течение.
4. Метод эффективен и иногда единственно доступен.

Литература

1. Клиническая иммунология и аллергология: учебное пособие / И. А. Новикова. – Минск : Вышэйшая школа, 2021. – 383 с.2.
2. Хаитова, Р. М. Аллергология и клиническая иммунология / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 336 с.3.
3. Аутосерогистаминотерапия аллергических заболеваний: инструкция по применению / Д. К. Новиков. – Витебск: ВГМУ, 2014. – 7 с.4. Доценко, Э.А.
4. Первый опыт успешной иммунотерапии (АСИТ) у пациентов с аллергией на яд пчел в Республике Беларусь // Э.А. Доценко, и др. // Рецепт. - 2022. № 6 25. - 875-884. - https://recipe.by/wp-content/uploads/2022/12/875-884_rec-6-2022-v25.pdf (дата обращения: 01.03.2025). doi: 10.34883/PI.2022.25.6.0055.
5. Autoserotherapy in Patients with Cold Induced Allergy and Insect Venom Allergy / Т. Р. Novikova et al. // Journal of Allergy & Clinical Immunology – 2025. – vol.155 – №2, p. 309.