

**ДІАГНОСТИКА СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ ДО АМОКСАЦИЛЛІНУ ТА ЦЕФТРИАКСОНУ
ШЛЯХОМ ВИЗНАЧЕННЯ СПЕЦИФІЧНИХ IgE У СИРОВАТЦІ КРОВІ ТА
НЕПРЯМОГО ТЕСТУ ДЕГРАНУЛЯЦІЇ БАЗОФІЛІВ У ХВОРИХ НА
МЕДИКАМЕНТОЗНУ АЛЕРГІЮ.**

Бабаджан В.Д.¹, Єрмак О.С.¹, Амер Л.Б.², Гришина І.А.², Мороз Г.М.², Москаленко Л.А.²,
Ковальова А.А.¹

¹Харківський національний медичний університет

²КНП «Міська клінічна лікарня №27» ХМК

Перевагами методів лабораторної діагностики, що застосовуються в алергології, є: безпека для пацієнта; проведення дослідження можливо при загостренні хвороби.

Матеріали та методи. Досліджено 38 пацієнтів на базі алергологічного відділення КНП «МКЛ № 27» ХМР. Клінічними проявами алергії були наявність анафілактичного шоку (5 хворих), гострої кропив'янки (23 хворих), ангіонабряку (10 хворих) - переважно алергічні реакції негайного типу. У 32 пацієнтів була зафіксована алергічна реакція на амоксицилін, у 16 хворих – до цефтриаксону. Всім хворим проводили кількісне визначення рівнів специфічних IgE до амоксициліну та цефтриаксону в сироватці крові за допомогою набору реактивів «IgE алерго-специфічний БЕСТ-тест». Діагностично значущими вважали концентрації специфічних IgE більше 0,1 МО/мл. Усім хворим проводили прік-тест з розчинами амоксициліну та цефтриаксону в розведенні 1:10, а хворим з анафілактичним шоком в 2 етапи: в титрі 1:100, а в разі негативного тесту 1:10 через 2 тижні після відміни антигістамінних та гормональних препаратів. Встановлено наявність позитивного прік-тесту до амоксициліну у 91 % хворих та у 88 % пацієнтів до цефтриаксону. Отримані результати порівнювали з такими при проведенні непрямого тесту дегрануляції базофілів (НТДБ), тест вважали позитивним при зменшенні більше ніж на 20% базофілів в присутності розчинів лікарського препарату відносно кількості базофілів в контролі. Встановили, при наявності алергії до амоксициліну IgE алерго-специфічний БЕСТ-тест був позитивним у 34% хворих, НТДБ – у 49%, до цефтриаксону – у 31% та у 42%.

Отримані результати свідчать про наявність різних типів алергічних реакцій в групах обстежених хворих на медикаментозну алергію. Прік-тест доказав свою високу інформативність для визначення сенсibilізації у хворих на медикаментозну алергію, викликану амоксициліном та цефтриаксоном. IgE алерго-специфічний-БЕСТ тест мав більшу специфічність до реакінового I типу алергічних реакцій в порівнянні з непрямим тестом дегрануляції базофілів. Наявність невисоких відсоткових значень позитивного IgE алерго-специфічного БЕСТ-тесту пояснюється тим, що в більшості випадків лікарська алергія розвивається не на вихідний медикамент, а на продукти його метаболізму.