

12. Agulló-García A, Cubero Saldaña JL, Colás Sanz C. Series of 12 cases of wheat-dependent exercise-induced allergy in Aragon, Spain. Rev Clin Esp. 2019 Jan 13; [PubMed].

Ковальова А. А., Єрмак О. С.
асистенти кафедри внутрішньої медицини № 2
і клінічної імунології та алергології
імені академіка Л. Т. Малої
Харківський національний медичний університет
м. Харків, Україна

МЕТОДИ ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ СПЕЦИФІЧНОЇ ІМУНОТЕРАПІЇ ПРИ СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ ДО ВЕТV1

Мета: Оцінити ефективність алерген-специфічної імунотерапії пацієнтів з полінозом з клінічними проявами риніту, що мали сенсibilізацію до VetV1.

Матеріали і методи: проведено ретроспективний аналіз стаціонарних карт 30 пацієнтів (20 чоловіків і 10 жінок) з алергічним ринітом без супутніх патологій на базі КНП «МКЛ № 27» ХМР у віці від 35 до 45 років, які на протязі трьох років отримували алерген-специфічну імунотерапію (АСІТ) алергенами берези підшкірно (ТОВ «Імунолог», Україна) за схемою в дозі від 1000 PNU до 8000PNU на ін'єкцію. Перед кожним курсом АСІТ визначали сенсibilізацію до пилоквих алергенів шляхом кількісного визначення рівнів специфічних IgE за допомогою макрочипу ALEX. Контроль результатів лікування здійснювався по рівню специфічних IgG4 до причинних алергенів, якими проводили АСІТ методом ІФА після курсу лікування.

Результати: проаналізувавши динаміку показників прик-тестів і специфічних IgG4 в сироватці крові протягом 3-х років, визначили наявність позитивної кореляції між динамікою клінічних симптомів та підвищенням рівнів IgG4.

Висновки. Враховуючи, що алерген-специфічна імунотерапія – це метод лікування, який проводиться зазвичай тривалий час (мінімум 3 роки), правильно встановлений діагноз, відбір дійсно відповідних пацієнтів та визначення сенсibiliзації до алергенів є надзвичай важливими для оптимального лікування кожного пацієнта. Визначення специфічних IgG4 в динаміці СІТ дозволяє оцінити її ефективність у конкретного хворого, що дає можливість використання персоніфікованого підходу до лікування. Алерген-специфічна імунотерапія дозволяє зменшити виразність симптомів алергічного захворювання, скорочує потребу в застосуванні лікарських препаратів, попереджає розвиток бронхіальної астми.

Ластівка І. В.
кандидат медичних наук,
доцент кафедри педіатрії та медичної генетики

Івасюк О. В.
студент

Вищий державний навчальний заклад України
«Буковинський державний медичний університет»
м. Чернівці, Україна

Полодієнко О. Б.
кандидат біологічних наук,
біолог

КУ «Міська дитяча лікарня № 1 імені академіка Б. Я. Резніка»
м. Одеса, Україна

СИНДРОМИ, ОБУМОВЛЕНІ ЧАСТКОВИМИ ДЕЛЕЦІЯМИ АУТОСОМ: ФЕНОКАРІОЛОГІЧНІ КОРЕЛЯЦІЇ

Хромосомна патологія посідає одне з провідних місць в структурі причин формування множинних уроджених вад розвитку, неврологічних розладів, злоякісних новоутворень, а також смертності в ранньому періоді життя. Хромосомні хвороби виникають в одного з 150 дітей, що