

# **МАТЕРІАЛИ**

**ВСЕУКРАЇНСЬКОЇ НАУКОВО-ПРАКТИЧНОЇ  
КОНФЕРЕНЦІЇ**

**«СУЧАСНІ ПИТАННЯ АЛЕРГОЛОГІЇ»**

**2-3 квітня 2019 р.**

**м. Дніпро**

# АНАЛИЗ СПЕКТРА АЛЛЕРГЕНОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. КРИВОЙ РОГ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОМПОНЕНТНОЙ ДИАГНОСТИКИ

*Литвинова Т.В.<sup>1</sup>, Вирина В.А.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>Государственное учреждение «Днепропетровская медицинская академия

Министерства здравоохранения Украины», г. Кривой Рог

<sup>2</sup>КП «Городская клиническая больница №8» КГС

Аллергические заболевания являются важнейшей медико-социальной проблемой современности, значение которой возрастает. Важность обусловлена необходимостью достижения контроля над течением заболевания, повышением качества жизни и социальной активности пациентов.

Работа с аллергенами является отличительной характеристикой врачей-аллергологов. Постановка диагноза при аллергических заболеваниях возможна лишь при проведении кожного и лабораторного тестирования – молекулярной диагностики, которая является золотым стандартом, повышающим точность постановки диагноза и позволяющим более детально выявить этиологические аллергены, на которые должна быть направлена АИТ.

Для определения спектра аллергенов, характерных для пациентов, страдающих аллергическими заболеваниями в г. Кривой Рог, обратившихся на консультативный приём детского аллерголога за период с октября 2016 г. по февраль 2019 г. по результатам обследования была сформирована выборка из 934 человек (658 мальчиков (70,5%) и 276 девочек (29,5%).

Распределение:

- по возрастам: до 5 лет – 204 чел. (22%), 6–14 лет – 534 чел. (57%); 15–17 лет – 196 чел. (21%);
- по нозологиям: поллиноз – 293 чел. (31,4%), поллиноз и аллергический ринит круглогодичный – 416 чел. (44,6%), аллергический ринит – 84 чел. (9%), бронхиальная астма + поллиноз + аллергический ринит круглогодичный – 44 чел. (4,7%), другие сочетанные состояния – 97 чел. (10,3%).

После получения положительных результатов прик-тестов для прогноза эффективности АИТ и решения вопроса о спектре аллергенов для специфического лечения, проведена компонентная аллергодиагностика методом ImmunoCAP (Phadia AB, Швеция) у 543 пациентов.

В результате проведенного обследования были выявлен наиболее значимый причинный аллерген в развитии аллергических заболеваний у детей и подростков Кривого Рога – амброзия, в т. ч. в виде моно-сенсibilизации у 96 чел (18%), из них Amba1 >100 у 30 человек (5,5%).

Показатель по мажорному аллергену амброзии Amba1 >100 в сочетании с мажорами и минорами других аллергенов у 94 (17,3%) пациентов.

Чаще отмечались сочетания с Artv1, Phlp 7,12.

У 147 (27,5%) пациентов отмечались вариации сочетания показателей Amba1 (менее 100) в различных комбинациях, чаще: Artv1+ Artv3 +Phlp 1,5+ Phlp 7,12; Betv2 + Betv4+Phlp 7,12; Alt. alt 1.

У 75 (14,5%) пациентов выявлены различные сочетания: Derp1, Derp2 (в том числе Derp1>100, Derp2>100); Feld1>100 +Canf1+ Derp1+ Derp2– 1 + Alt. alt 1; Artv1 >100 + Artv3+Phlp 1,5+ Phlp 7,12;Alt. alt 1+ Asp. fum+ Asp. nig.+Clad.; Alt. alt 1+ Feld1+Gal d1; Alt. alt 1+ Asp. fum.+ Clad; Gal d1+ Gal d2+ Gal d4; Amb a1+Art v1+ Gal d1+ Gal d2.

Показатели IgE общего 132 – 3000 Ед\мл.

Таким образом, по частоте выявления лидирует сенсibilизация к мажорному компоненту аллергена амброзии, в том числе в сочетании с главными компонентами различных групп аллергенов, с преобладанием аллергена пыльцы, полыни Artv1, Artv3, тимофеевки Phlp 1,5, а также различными грибковыми аллергенами. Обращает на себя внимание наличие минорных белков пыльцы берёзы Betv2, Betv4 и тимофеевки Phlp 7,12, что объясняет перекрёстную сенсibilизацию.

Аллергенкомпонентный анализ необходим для определения прогноза эффективности АИТ, повышает точность диагностики и исключает перекрёстную реактивность.

## ЗМІСТ

1. Абатуров О.Є., Ликова А.Е.  
**ВИЗНАЧЕННЯ ФАКТОРІВ РИЗИКУ РОЗВИТКУ ХАРЧОВОЇ АЛЕРГІЇ У ДІТЕЙ З ХРОНІЧНОЮ *HELICOBACTERPYLORI*-АСОЦІЙОВАНОЮ ІНФЕКЦІЄЮ**
2. Антипкін Ю.Г., Лапшин В.Ф., Уманець Т.Р., Крепосняк А.А., Чумаченко Н.Г., Степанова Л.С., Толкач С.І., Смірнова О.А., Матвеева С.Ю., Кондратенкова Т.В.  
**БРОНХІАЛЬНА АСТМА ПОЄДНАНА З ЕОЗИНОФІЛЬНИМ ЕЗОФАГІТОМ У ДІТЕЙ: ЧИ ВСТАНОВЛЮЄТЬСЯ ДАНА КОМОРБІДНА ПАТОЛОГІЯ?**
3. Бабаджан В.Д., Єрмак О.С., Амер Л.Б., Асика І.А., Мороз Г.М., Москаленко Л.А.  
**ПОРІВНЯЛЬНИЙ АНАЛІЗ ВИЗНАЧЕННЯ СПЕЦИФІЧНИХ ІGE У СИРОВАТЦІ ТА РЕЗУЛЬТАТІВ НЕПРЯМОГО ТЕСТУ ДЕГРАНУЛЯЦІЇ БАЗОФІЛІВ У ХВОРИХ НА МЕДИКАМЕНТОЗНУ АЛЕРГІЮ**
4. Бандрівська А.З.  
**ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ ПОЛІНОЗУ У ЛЬВІВСЬКІЙ ОБЛАСТІ**
5. Бездетко Т.В., Єременко Г.В., Ілюха С.Э.  
**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПОЛЛИНОЗА В СОЧЕТАНИИ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**
6. Бездітко Т.В., Єрьоменко Г.В., Хохуда О.М.  
**АСТ-ТЕСТ В ОЦІНЦІ РІВНЯ КОНТРОЛЮ БРОНХІАЛЬНОЇ АСТМИ**
7. Бондарчук О.Б., Кириченко Л.М.  
**ДИНАМІКА ЗАХВОРЮВАНОСТІ НА Іge-ОПОРОСЕДКОВАНІ АЛЕРГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ СЕРЕД ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА ДАНИМИ ОФІЦІЙНОЇ СТАТИСТИКИ**
8. Гашинова К.Ю., Дитятковська Є.М., Волошкіна В.С., Дитятковський В.О.  
**СТРУКТУРА МОЛЕКУЛЯРНОЇ СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ ДНІПРОВСЬКОГО РЕГІОНУ**
9. Гашинова К.Ю., Дмитриченко В.В., Суська К.С., Мерна О.Ю.  
**ІМУННИЙ СТАТУС ДОРΟΣЛИХ ХВОРИХ НА БРОНХОЕКТАЗІУ В СТАБІЛЬНІЙ ФАЗІ**
10. Дитятковська Є.М., Гашинова К.Ю., Дитятковський В.О., Романова Д.О.  
**СЕНСИБІЛІЗАЦІЯ ДО МОЛЕКУЛ АЛЕРГЕНІВ У ДІТЕЙ ТА ПІДЛІТКІВ: ЧИ Є ЗВ'ЯЗОК ЗІ СТАТТЮ ТА ВІКОМ?**
11. Дитятковська Є.М., Гашинова К.Ю., Панов В.В.  
**ХАРАКТЕРИСТИКА МОЛЕКУЛЯРНОЇ СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ СЕРЕД ДОРΟΣЛОГО НАСЕЛЕННЯ В ДНІПРОВСЬКОМУ РЕГІОНІ**
12. Дитятковська Є.М., Родкіна І.А., Корецкая Є.В., Романова А.А., Євтушенко М.А., Грибанова Л.В., Бендецька Ю.В.  
**СУЧАСНІ ПІДХОДИ ДО СПЕЦИФІЧНОЇ ІМУНОТЕРАПІЇ У ПАЦІЄНТІВ З СЕНСИБІЛІЗАЦІЄЮ К АЕРОАЛЕРГЕНАМ**
13. Дитятковський В.О.  
**ГЕНЕТИЧНІ ФАКТОРИ АТОПІЧНОГО МАРШУ: ФІЛАГРІН ТА ОРСОМУКОЇПОДІБНИЙ БЛОК 3**

14. Дряньська В.С., Дудар І.О., Савченко В.С., Шіфріс І.М., Лобода О.М.  
**РІВЕНЬ ПРОЗАПАЛЬНИХ ЦИТОКІНІВ КРОВІ У ХВОРИХ НА ХНН ВД СТАДІЇ ЗАЛЕЖНО ВІД СТУПЕНЯ АНЕМІЇ**
15. Ильченко С.И., Фиалковская А.А., Иванушь С.Г.  
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ПРОБИОТИКА STREPTOCOCCUS SALIVARIUS K12 ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДИСБИОТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ**
16. Ковтуненко І.М.  
**ЗАБРУДНЕННЯ АТМОСФЕРНОГО ПОВІТРЯ АЕРОАЛЕРГЕНАМИ В М. КИЄВІ**
17. Колісник Н.С., Марченко Н.А., Чабаненко Д.В., Дараган Г.М., Гриць Л.Г.  
**ВИКОРИСТАННЯ СУЧАСНИХ ІМУНОЛОГІЧНИХ ТЕСТІВ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ ЛАТЕНТНОЇ ТУБЕРКУЛЬОЗНОЇ ІНФЕКЦІЇ У ДОРΟΣЛИХ**
18. Корецкая Є.В., Дитятковська Є.М.  
**ДИНАМІКА ЗМІНИ ЗАГАЛЬНИХ IgE ТА IgG ПІД ВПЛИВОМ ДІАЛІЗАТУ ЛЕЙКОЦИТІВ ЛЮФІЛІЗОВАНОГО НА ТЛІ АСІТ І БЕЗ НЬОГО**
19. Корсунская О.И., Черныш И.Г.  
**ЗНАЧЕНИЕ ИММУНОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ АУТОИММУННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ**
20. Литвинова Т.В., Вирина В.А.  
**АНАЛИЗ СПЕКТРА АЛЛЕРГЕНОВ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ Г. КРИВОЙ РОГ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КОМПОНЕНТНОЙ ДИАГНОСТИКИ**
21. Мокия–Сербина С.А., Гордеева А.А.  
**СОСТОЯНИЕ МИКРОБИОЦЕНОЗА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ С ТЯЖЕЛЫМ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ПОСЛЕ ПОВТОРНЫХ КУРСОВ ПРОБИОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ БИФИДО- И ЛАКТОФЛОРУ**
22. Перцева Т.О., Конопкіна Л.І., Бабенко А.О., Ботвінікова Л.А., Мироненко О.В.  
**ДІАГНОСТИЧНА ЗНАЧУЩІСТЬ РІВНІВ ЕОЗИНОФІЛІВ КРОВІ ТА ЗАГАЛЬНОГО ІМУНОГЛОБУЛІНУ Е У ХВОРИХ НА ХРОНІЧНЕ ОБСТРУКТИВНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЕГЕНЬ**
23. Разумний Р.В.  
**ВПЛИВ СТЕАТОЗУ ПЕЧІНКИ НА ВМІСТ ПРОЗАПАЛЬНИХ ЦИТОКІНІВ У БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОМУ СЕКРЕТІ У ХВОРИХ НА НЕГОСПІТАЛЬНУ ПНЕВМОНІЮ**
24. Родіонова В.В., Бойко О.О., Глиняна Л.А.  
**АКТИВНІСТЬ АНТИОКСИДАНТНОГО ЗАХИСТУ У ПАЦІЄНТІВ З ХОЗЛ ШАХТАРІВ ВУГІЛЬНИХ ШАХТ**
25. Родіонова В.В., Хмель О.С.  
**ПОКАЗНИКИ КОАГУЛЯЦІЙНОЇ ЛАНКИ ГЕМОСТАЗУ ТА БІЛКИ ЗАПАЛЕННЯ У ХВОРИХ НА ОСТЕОАРТРОЗ В ПОЄДНАННІ З АРТЕРІАЛЬНОЮ ГІПЕРТЕНЗІЄЮ**

26. Трофимов Н.В., Дитятковская Е.М., Чухриенко А.В., Кузнецов Г.Э., Бендецкая Ю.В., Власенко А.Н.  
**КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ПЕРФОРАЦИЕЙ И ДИФфуЗНЫМ СЕРОЗНЫМ ПЕРИТОНИТОМ С РАЗВИТИЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ЭЗОФАГИТА**
27. Шликова О.А., Измайлова О.В., Веснина Л.Е., Кайдашев И.П.  
**ВИЗНАЧЕННЯ ЕКСПРЕСІЇ мРНК TNF- $\alpha$  ПРИ ІНДУКЦІЇ ПОЛЯРИЗАЦІЇ МОНОЦИТІВ/МАКРОФАГІВ**
28. Штойко Т.В.  
**ДИНАМІКА ІМУНОЛОГІЧНИХ ПОКАЗНИКІВ У ДІТЕЙ, ХВОРИХ НА ПОЛІНОЗ, НА ФОНІ АЛЕРГЕН-СПЕЦИФІЧНОЇ ІМУНОТЕРАПІЇ**