

ФАРМАКОЛОГІЧНА КОРЕКЦІЯ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ШЛЯХОМ КОМБІНОВАНОЇ ТЕРАПІЇ

Ляховська Н. В., Сакевич В. Д., Тимчук Л. Ю., Ляховський В. І.
Полтавський державний медичний університет, м. Полтава, Україна
nliakhovska@gmail.com

Вступ. Проблема ефективного лікування алергопатології з кожним роком загострюється. На даний момент специфічна імунотерапія (СІТ) є найдоступнішим патоетіологічним лікуванням алергії. Проте, незважаючи на значний прогрес за останнє десятиліття, проведення СІТ має низку проблем щодо ефективності, побічних ефектів, низького рівня чутливості пацієнта та високої вартості. Важливим питанням є персоніфікований підхід до підбору СІТ, відповідно до імунологічних показників хворого. Тому розробка засобів, що покращують ефективність СІТ є пріоритетною сферою в алерготерапії.

Метою нашої роботи було з'ясувати ефективність використання препарату бактеріального лізату для покращення імунної відповіді при проведенні специфічної імунотерапії.

Матеріали та методи. Під нашим спостереження знаходилося 20 пацієнтів з інтермітуючим перебігом бронхіальної астми та тяжким персистуючим перебігом алергічного риніту. Усі пацієнти заповнювали опитувальник SF36 до і після терапії, а також анкету для визначення кількості та тривалості використання медикаментозних засобів під час загострення хвороби. Для визначення чутливості до алергенів застосовували прік-тест, а також ALEX тест. Рівень IgE визначали методом ІФА.

Результати. Дані всіх пацієнтів були розподілені відповідно до причинного алергену та нозології. 10 хворих на астму та риніт з сезонним загостренням та 10 хворих, які мали цілорічні прояви захворювання. Найтиповішими алергенами у пацієнтів групи з цілорічними проявами були кліщі *Dermatophagoides pteronyssinus* та *Dermatophagoides farinae*. У пацієнтів із сезонними проявами 6 хворих мали сенсibilізацію до пилку бур'янів; 4 до лукових/газонних трав. Контрольна група склала 10 осіб. Середній рівень Ig E в обох групах в період ремісії склав $138 \pm 0,4$ МО. Група спостереження в період проходження 1 курсу СІТ додатково приймала препарат бактеріального лізату по 1 таблетці 1 раз на добу сублінгвально, згідно інструкції, тривалістю 30 днів. Після повного курсу СІТ, у період загострення найкращі результати згідно обох опитувальників були в групі хворих на алергічний риніт з сенсibilізацією до побутових алергенів. Достовірних відмінностей в показниках IgE відмічено не було.

Висновок. Комбіноване використання специфічної імунотерапії та препарату бактеріального лізату підвищує ефективність імунотерапії, за рахунок індукції Т-регуляторних клітин і посиленої секреції IL-10, які впливають на збільшення продукції антитіл класу IgG4 та IgA. Клінічно відмічається достовірне покращення якості життя у хворих на алергопатологію та зменшення кількості використання базових препаратів в період загострення, а також відносне зниження рівня загального імуноглобуліну E.