

ственно домашней пыли/клеща *Dermatophagoides* и различных видов пылей. Из 145 детей с НАР, диагностированным в 2008-м году, у 42 (29,0%) был в дальнейшем диагностирован АР, причем предикторами развития АР у детей с НАР являлись изначально высокий уровень IgE свыше 100 IE/мл, наследственная отягощенность по аллергии, особенно по заболеваниям из группы "больших атопий", а также персистенция симптомов более 7 дней каждого месяца. Если наиболее эффективным методом лечения больных КАР и САР являлась специфическая иммунотерапия с периодической дополнительной терапией противовоспалительными препаратами, то для больных с различными формами НАР лечение приходилось подбирать индивидуально в зависимости от типа диагностированного ринита.

Таким образом, нами впервые установлено, что если у взрослых больных хроническими ринитами их виды являются достаточно стабильными, то у детей возможна трансформация неаллергической формы в аллергическую, что требует периодического контрольного проведения аллергологического тестирования. Установлен также перечень факторов, предопределяющих подобную трансформацию в динамике.

104

#### ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ВИТАМИНА Д ПРИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ

Жумамбаева С.М., Розенсон Р.И., Моренко М.А.  
АО «Медицинский университет Астана»,  
Астана, Казахстан

Известен факт гораздо большей продолжительности течения острых респираторных заболеваний у детей, страдающих аллергическими заболеваниями, в частности, аллергическим ринитом. Учеными ведутся исследования в сфере оценки комплексной эффективности применения витамина Д. На сегодняшний день уже достаточно изучено его влияние на иммунную систему и выявлена важная роль в защите организма от респираторных инфекций.

Цель исследования заключалась в оценке эффективности дополнительного применения витамина Д при острых респираторных инфекциях у детей, страдающих сезонным аллергическим ринитом.

Материал и методы: за зимний период 2010 и 2011 годов в наше исследование были вовлечены 98 детей и подростков с острыми респираторными заболеваниями в возрасте от 3 до 17 лет с установленным диагнозом поллиноза. Обще-клиническое и лабораторное исследование, а также передняя

риноскопия были проведены всем пациентам. Были разработаны и адаптированы специализированные аллергологические опросники. Исследуемые пациенты были случайным способом разделены на 2 группы. Первая группа (N=47) дополнительно к симптоматической терапии получала водный раствор витамина Д в возрастной дозировке. Пациенты второй группы (N=51) получали обычное симптоматическое лечение и плацебо.

Результаты: 42 (89,3%) детей и подростков из первой группы и 46 (90,2%) детей и подростков из второй группы закончили исследование. 34 (80,9%) пациента первой группы с не осложненным течением острой респираторной инфекции продемонстрировали уменьшение типичных симптомов на третий день. Катаральный период в данной группе сократился в 1,43 раза по сравнению со второй группой (P<0,01). Установлено, что назначение витамина Д позволило сократить фебрильный период в 31 (73,8%). Средняя продолжительность симптоматики во второй группе оказалась статистически значимо дольше по сравнению с первой группой, 9,1±1,4 дней против 5,3±1,1 (P<0,05).

Выводы: дополнительное назначение витамина Д в возрастных дозировках может быть рекомендовано детям и подросткам с диагностированным ранее сезонным аллергическим ринитом, проживающим в странах с резко континентальным климатом в условиях повышения частоты острых респираторных вирусных инфекций в осенне-зимний период.

105

#### ALLERGEN-SPECIFIC IMMUNOTHERAPY FOR TREATMENT OF ALLERGIC RHINOCONJUNCTIVITIS IN KAZAKHSTAN

Ispayeva Zh., Syrbaeva K.  
Kazakhstan National University named by Asfendiyarov,  
Almaty, Kazakhstan

Background:

Allergic rhinitis is a common clinical problem in Kazakhstan. The prevalence is estimated to be as high as 25 to 40 percent of the population. Allergens such as weed pollens, grass, tree typically cause seasonal rhinoconjunctivitis.

The medical management of patients with allergic rhinitis in Kazakhstan declared by National Scientific-Practical Program for management of Asthma and Allergic Rhinitis Republic of Kazakhstan includes allergen avoidance, pharmacotherapy, and immunotherapy. Allergen-specific immunotherapy (ASIT) remains one of effective treatments for allergic diseases in Kazakhstan for almost fifty years. The induction of peripheral T cell tolerance and promotion of the formation of regulatory T-cells are key mechanisms in ASIT. There is a strong

rationale for improving the efficacy of allergen-specific immunotherapy by reducing the incidence and severity of adverse reactions mediated by IgE.

This method is typically recommended for patients with allergic rhinoconjunctivitis symptoms not controlled by environmental control and pharmacotherapy, who cannot tolerate medications, or do not comply with regular medication regimens in Kazakhstan.

**Materials and Methods:** The outcomes for improvement in Total Nasal Symptom Score and Total Ocular Symptom Score were evaluated for 95 patients with seasonal allergic rhinoconjunctivitis in 1 year controlled open study.

**Results:** A significant improvement in Total Nasal Symptom Score (mean reduction 42%) and Total Ocular Symptom Score (mean reduction 35%) were received in summer time. The duration of all clinical symptoms was also decreased.

**Conclusion:** Results demonstrated ASIT efficacy for improvement of nasal and ocular clinical symptoms outcomes in patients with seasonal allergic rhinoconjunctivitis.

106

### COMORBIDITY OF ASTHMA AND ALLERGIC RHINITIS: THE EXPERIENCE OF TREATMENT IN CURRENT PRACTICE

Ispayeva Zh.

Kazakhstan National University named by Asfendiyarov, Almaty, Kazakhstan

**Background:** Asthma and Allergic rhinitis are both chronic heterogeneous disorders, with similarity of epidemiology and pathophysiology, both share some treatment approaches. Each disorder in Kazakhstan has separate treatments approaches used all international innovative ways of treatment in controlling from corticosteroids, beta2-agonists and antihistamines to newer monoclonal antibody-based treatments. We investigated shared components of asthma and allergic rhinitis, and examined antileukotrienes (montelukast) as effective agents in reducing the symptoms of both diseases.

**Study objective:** To investigate the efficacy of add-on montelukast to the routine treatment of comorbid asthma and allergic rhinitis.

**Method:** We included patients with comorbid uncontrolled asthma and 2 years history of allergic rhinitis in 2 equal (32 patients in each) groups – Group I received add-on montelukast to the current asthma and allergic rhinitis treatment; Group II was received current asthma treatment. Duration of investigation was 8 weeks.

**Assessment of efficacy** was done by FEV1 on the beginning and the end of the study and Nasal Symptom Score (NSS) in the beginning and end of the study.

**Result:** FEV1 improvement in Group I was greater than in Group II (54% versus 45%). NSS improvement was also greater in Group I (62% versus 48%).

**Conclusion:** Montelukast add-on for the treatment of comorbidity of asthma and allergic rhinitis is effective in reducing of symptoms of both diseases.

107

### ИЗМЕНЕНИЕ ИММУННОГО СТАТУСА У РАБОЧИХ ХИМИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Газалиева М.А., Нурпеисов Т.Т., Жумабекова Б.К.  
Карагандинский государственный  
медицинский университет, г. Караганда, Казахстан  
НИИ кардиологии и внутренних болезней,  
г. Алматы, Казахстан

Интенсификация технологических процессов, характер производственной среды являются основными факторами, влияющими на физиологические функции и состояние здоровья человека. Многие исследования отражают разнообразные неспецифические нарушения функционального состояния организма, включающие изменения иммунного статуса, которые возникают при воздействии факторов рабочей среды и являются несомненными звеньями патогенеза профессиональной патологии.

Изучение состояния здоровья не может проводиться в отрыве от оценки влияния на организм факторов производства, которые приводят к изменению защитно-приспособительных механизмов, среди которых важное место занимает иммунная система, так как она наиболее чувствительный индикатор действия факторов внешней среды (производственных, экологических). Нарушение ее структурной целостности и функциональной полноценности является патогенетическим звеном развития ряда тяжелых заболеваний, в том числе аллергических, обусловленных химическими производственными факторами. Любое неблагоприятное воздействие внешней среды сопровождается активацией эффекторных функций иммунитета.

При интоксикации бериллием проявляются в основном два качественно различных процесса: токсический, приводящий к альтернативно-деструктивным сдвигам в легких, и иммунопатологический, формирующийся позже, в виде клеточно-опосредованных реакций, приводящих к значительным деструктивно-воспалительным (иммунное воспаление) эффектам в легких. В целом, течение бериллиевой интоксикации зависит от взаимоотношения токсического и иммунопатологического факторов, и главным образом, от времени проявления, глубины, длительности иммунопатологического процесса, который и определяет в основном динамику интоксикации и ее исход.