

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДКОЖНОЙ И ТОПИЧЕСКОЙ (СУБЛИНГВАЛЬНОЙ) АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ

Белкина И.Н.

МУЗ Городская клиническая больница № 2, г. Челябинск

Одним из эффективных методов лечения аллергических заболеваний является аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ). Новым направлением современной иммунологии является разработка и внедрение в практику высокоэффективных неинвазивных технологий диагностики и лечения аллергических заболеваний (Akdis et al., 2006; Bousquet J. et al., 2008).

Целью исследования явился сравнительный анализ эффективности лечения студентов с сезонным аллергическим ринитом с помощью подкожной и топической (сублингвальной) АСИТ. В исследование были включены 70 пациентов, получавшие аллерген-специфическую иммунотерапию.

Первая группа получала подкожную АСИТ с использованием водно-солевых экстрактов пыльцевых аллергенов (ФГУП «Микроген», г. Ставрополь) (n=45).

Вторая группа получала АСИТ сублингвальным методом с использованием препаратов для сублингвального использования («Sevapharma», Чехия). Первый курс АСИТ получали 70 человек. От второго курса АСИТ отказались 17 (24,3 %) человек: 12 (26,6 %) человек, получающих лечение подкожно и только 5 (20 %) человек, получающих сублингвальную терапию.

Оценка эффективности проводилась по окончании первого и второго курсов лечения на основании клинических и лабораторных данных. Клиническая эффективность АСИТ у больных САР оценивалась по общепринятой в аллергологии 4-х балльной системе.

Результаты сравнительной оценки клинической эффективности подкожной и сублингвальной АСИТ у больных представлены в таблице.

Сравнительный анализ клинической эффективности двух курсов АСИТ

Группа	I курс		II курс		P _{I-II}
	n	M±m	n	M±m	
1 группа	45	2,4±0,91	33	2,96±0,71	0,00022
2 группа	25	2,6±0,81	20	3,05±0,58	0,0044
Эффективность двух курсов	70	2,47±0,88	53	3,00±0,67	2×10 ⁻⁶
P ₁₋₂	0,4		0,877		–

Как видно из таблицы 1, статистически значимых различий в эффективности традиционного и сублингвального методов АСИТ в балльной оценке первого (p=0,4) и после второго (p=0,877) курсов не выявлено. Однако эффективность повторных курсов возрастает как при традиционном (p=0,00022), так и при сублингвальном методе (p=0,0044), в целом эффективность двух курсов АСИТ с высокой степенью достоверности превышает эффективность однократного курса лечения (p=2×10⁻⁶).

У всех пациентов учитывали побочные реакции. В целом после проведения первого курса традиционной АСИТ у 66,6 % пациентов наблюдались неблагоприятные побочные эффекты, что в 2 раза превышает нежелательные реакции при сублингвальном методе терапии (32 %) при p=0,0007.

После второго курса АСИТ в целом побочные эффекты наблюдались у 43,4 % пациентов. Наибольшее количество побочных реакций выявлено при проведении подкожной АСИТ (60,6 %), что в 4 раза превышает нежелательные побочные реакции при сублингвальном методе терапии (15 %) (p=0,003). Таким образом, лучшая переносимость иммунотерапии отмечена при сублингвальном способе введения аллергенов.

Вывод. Использование неинвазивного метода АСИТ у пациентов при сопоставимой клинической эффективности с подкожным методом имеет ряд преимуществ, к которым относятся удобство, безопасность, низкий уровень побочных реакций.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2011. Т.13.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2010. Т.12.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2009. Т.11.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2008. Т.10.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2007. Т.9.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2006. Т.8.

7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2005. Т.7.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2004. Т.6.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2003. Т.5.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2002г. . Т.4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2001г. . Т.3.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке», Москва, 2000г. . Т.2.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2011. Т.13.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2010. Т.12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т.11.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т.10.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т.9.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т.8.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т.7.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т.6.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т.5.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т.4.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.3.
24. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т.2.