

**Манжос М.В., Феденко Е.С., Мягкова М.А., Демчук Е.А.,
Батанова В.А., Коженкова С.В., Цылина И.А.**

ЗНАЧЕНИЕ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ПОЛЛИНОЗОМ

Аллерген-специфическая иммунотерапия видоизменяет характер реагирования организма на аллерген, повышая его резистентность к неблагоприятным факторам окружающей среды. Одним из перспективных направлений АСИТ в настоящее время является сублингвальный способ введения аллергена. Данные об эффективности этого метода лечения недостаточны.

Целью работы явилось изучение эффективности сублингвальной аллерген-специфической иммунотерапии (слАСИТ) пероральными стандартизированными аллергенами "Осенняя смесь трав" ("Севафарма", Чехия).

Под наблюдением находилось 29 пациентов в возрасте от 21 до 49 лет (16 мужчин, 13 женщин) страдающих поллинозом и имеющих гиперчувствительность к аллергенам пыльцы полыни. Клинические проявления поллиноза были сочетанными. Лечение пероральными аллергенами проводили в предсезонный период с сентября 2003 по май 2006 гг. Ежегодная курсовая доза вводимого аллергена в течение всего периода лечения достоверно не различалась (60394; 57840, 56862 PNU). Общая суммарная доза пыльцевого аллергена, введенная одному больному, к концу третьего курса слАСИТ составила 189999 PNU. У всех больных перед началом лечения - в период ремиссии поллиноза - и после окончания сезона пыления изучалось содержание γ ИНФ, ИЛ-4, IgE и IgA-антител в сыворотке, также аллерген-специфических IgA-антитела в слюне. Контрольную группу составили 40 здоровых лиц.

Клиническая эффективность оценивалась в баллах с учетом выраженности клинической симптоматики до цветения и в период палинации, потребности в медикаментах, применяемых больным для лечения обострения. Отличный результат - исчезали все проявления заболевания. Хороший - проявления болезни стали легкими, больной принимает антигистаминные препараты малыми дозами; удовлетворительный - симптомы заболевания остались, вдвое снизилось потребление антигистаминных средств.

После первого курса АСИТ отличные результаты получены у 6,9 %, хорошие у 79,3 %, удовлетворительные у 13,8% пациентов. Показатели клинической эффективности по интенсивности проявления симптомов болезни 5,6 балла, в то время как до лечения этот показатель достигал 8,6 баллов ($p < 0,001$). Потребность в лекарственных препаратах снизилась: с $3,9 \pm 0,3$ до $1,6 \pm 0,2$ балла ($p < 0,01$).

После второго курса терапии отличные результаты получены у 7,1% пациентов, хорошие - у 82,1% и удовлетворительные - у 10,7% больных. Интенсивность симптомов в сезон пыления снизилась до 3,5 баллов ($p < 0,001$), потребность в лекарственных препаратах до 1,4 балла ($p > 0,05$).

Эффективность лечения после третьего года составила: отличные результаты - 19,2%, хорошие - 73,1% удовлетворительные - 7,7%. Интенсивность симптомов заболевания по сравнению со вторым годом лечения снизилась до 2,6 баллов ($p < 0,001$), потребность в лекарственных препаратах достоверно не изменилась и составила 1,2 балла.

В период ремиссии в слюне большинства (89,7%) больных отмечено снижение аллерген-специфических IgA-антител, в среднем в 2,6 раза. У всех пациентов в сыворотке крови выявлено повышение уровня ИЛ-4 по сравнению с контрольной группой в 3,3 раза, у 82,2% больных отмечено повышение γ ИНФ, у 77,2% пациентов - повышение уровня аллергенспецифических IgE-антител. Полученные результаты свидетельствуют об отсутствии корреляции клинической ремиссии с восстановлением иммунологических показателей.

После проведения первого курса лечения отмечено повышение аллерген-специфических IgA-антител в слюне в среднем в 1,6 раза ($p < 0,001$). У 14% больных уровень IgA-антител повысился более чем в 2 раза. После II курса слАСИТ зарегистрировано стойкое восстановление показателей IgA-антител в слюне, достигшее уровня контрольной группы. Уровень ИЛ-4 в процессе I курса слАСИТ снизился у 82,8% больных, а после III курса лечения его показатели уменьшилось у всех пациентов в среднем в 1,6 раза. Показатели γ ИНФ к концу 3 года лечения существенно выросли и превышали первоначальные значения в 1,8 раза. Изменения содержания аллерген-специфических IgA и IgE-антител в сыворотке крови отмечено не было.

Таким образом, слАСИТ позволяет достичь высокого клинко-иммунологического эффекта, и служит основанием для применения в широкой клинической практике.