

ВЕСТНИКЪ "OVUM"

ООО Кабинет лабораторных исследований "Овум"



Аллергия: провокация, диагностика, лечение



Аллергия – это состояние патологически повышенной реакции иммунной системы организма человека на какие-либо вещества чужеродной природы (аллергены).

Аллергические заболевания значительно распространены в мире и являются глобальной медико-социальной проблемой. Распространенность аллергических заболеваний в мире занимает третье место после сердечно-сосудистых и онкологических и постоянно нарастает (за последние 30 лет в течение каждого десятилетия показатели заболеваемости аллергией во всем мире удваивались), отмечается утяжеление проявлений и течения аллергических заболеваний. По данным эпидемиологических исследований, проведенных в Институте иммунологии МЗ РФ, в различных регионах России распространенность аллергических заболеваний колеблется от 15 до 35%.

Факторы риска развития аллергических заболеваний:

- пищевая непереносимость ПН и пищевая аллергия ПиА. Десять наиболее часто встречаемых ПиА: коровье молоко, глютен злаковых растений, белок и желток яиц, соя, кукуруза, арахис, ракообразные (часто креветки), цитрусовые и дрожжи (пекарские и пивные);
- пищевые добавки код «Е» и пищевые красители код «FD». Основные добавки: кофеин, глютамат натрия, сукралоза, бутилгидрооксинизол Е-320 и др.;
- глистная инвазия;
- пыльца цветущих растений. В нашем климате самые «популярные» аллергены: пыльца березы, хвойных деревьев, дуба, лещины (орешник), ольхи, тополиный пух. Травы: полынь, одуванчик, подорожник, ромашка. По статистике повышенная чувствительность к пыльце у 20% людей;
- лекарственная аллергия, главным образом на антибиотики и анестетики;
- шерсть животных: кошек, собак, кроликов, хомячков, морских свинок;
- аллергены клещей домашней пыли;
- плесневые грибки, содержащиеся в помещении, продуктах питания, земле комнатных растений;
- генетическая предрасположенность: у детей родителей-аллергиков аллергия развивается в 60-80 %.

Развитие аллергии

При первичном контакте с аллергеном организм реагирует повышением чувствительности (сенсibilизацией). При этом может не быть проявлений заболевания, но в организме запускаются иммунные (защитные) реакции, приводящие к образованию антиген-специфических лимфоцитов и антител (иммуноглобулинов). При повторном попадании аллергена в организм происходит развитие аллергической реакции со всеми проявлениями болезни.

Проявления аллергии

Признаки аллергических реакций могут быть самыми разнообразными, они зависят от того, в каком органе или ткани произойдет встреча аллергена с фиксированными на клетках воспаления IgE-антителами. При этом возникают соответствующие проявления аллергических заболеваний:

- на конъюнктиве глаз - аллергического конъюнктивита (проявляется покраснением глаз, зудом, слезотечением, светобоязнью);
- на слизистой оболочке носа - аллергического ринита (проявляется обильным выделением слизи, зудом в полости носа, чиханием, заложенностью носа);
- в бронхах - бронхиальной астмы;
- в поверхностных слоях кожи - аллергической крапивницы, атопического дерматита (проявляется кожным зудом, высыпаниями на коже);
- в глубоких слоях кожи - отека Квинке;
- если одновременно реагируют значительное число клеток аллергии, расположенных в разных тканях, то возникает тяжелая общая системная реакция - анафилактический шок

• Возрастные показатели в появлении поллиноза.

Обычно первые проявления симптомов появляются в возрасте 12-14 лет. Но в последнее время все чаще гиперчувствительность возникает у 3-4 –летних малышей. Причина в применении новых антибиотиков, использовании чистящих средств, пищевых добавок, уменьшение времени грудного вскармливания. В итоге иммунная система дает сбой. Все чаще возникает так называемый «аллергический марш». Ситуация при которой аллергические состояния сменяют друг друга. Например, вначале развивается пищевая аллергия и атопический дерматит, затем аллергический ринит, бронхиальная астма.

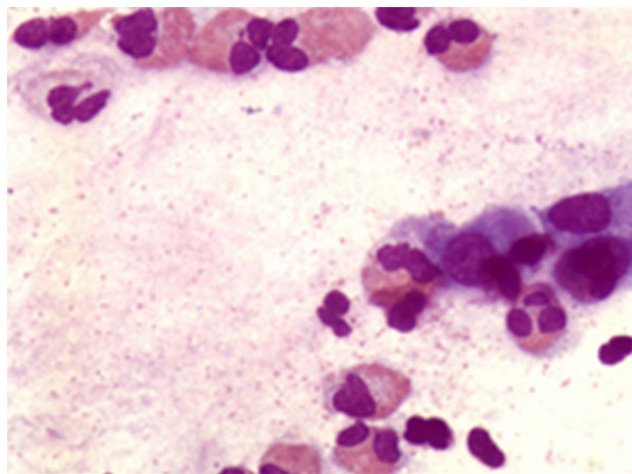
У пожилых людей возрастает аллергия на лекарства.

Диагностика аллергии

Аллергические реакции разнообразны по своим проявлениям, часто их можно принять за другие болезни, например простудные или кожные, поэтому своевременная и точная диагностика является решающей в установлении заболевания и эффективности лечения.

1. Истории заболевания для выявления фактов и признаков, свидетельствующих об аллергии.

2. Осмотр пациента врачом для обнаружения проявлений заболевания.
3. Клинический анализ крови (ОАК), где оценивают уровень эозинофильных лейкоцитов.
4. Исследование назоцитограммы для дифференциальной диагностики аллергической или инфекционной природы ринита. Назоцитограмма - это исследование мазка из полости носа под микроскопом. В мазке оценивают качественный и количественный состав клеток эпителия, дают характеристику микрофлоры, подсчитывают лейкоцитарную формулу.
 - При обострении аллергических заболеваний в мазках среди лейкоцитов преобладают эозинофильные лейкоциты.
 - При наличии бактериальной инфекции в мазках обнаруживается большое количество нейтрофильных лейкоцитов и микрофлоры.
 - По соотношению в препаратах эозинофильных и нейтрофильных лейкоцитов можно судить о степени выраженности аллергического и инфекционного компонентов воспаления.
 -



Назоцитограмма. Аллергический ринит.

*Клетки цилиндрического эпителия.
Нейтрофильные лейкоциты.
Эозинофилы.
Окраска по Гимзе x1000.*

5. Специфическая диагностика аллергии (*in vivo*) - проведение кожных и провокационных проб. Эти тесты проводятся на самом пациенте и выполняются только врачом аллергологом-иммунологом. При постановке кожных проб через кожу вводится аллерген и проводится оценка величины и характера развивающегося при этом отека или воспалительной реакции.

Достоинствами проведения кожных тестов являются специфичность, наглядность, доступность.

Недостатками являются: возможность проведения тестов только вне обострения аллергического заболевания, необходимость отмены лекарственных препаратов перед тестированием, риск провокации аллергического заболевания, ограниченное число тестов, которые можно поставить одновременно, полуколичественная оценка результата теста, большое количество противопоказаний.

6. Серологические методы (*in vitro*) - определение в крови концентрации общего IgE и алергоспецифического IgE к конкретным аллергенам.

Исследование применяется для диагностики аллергии, поиска аллергена-возбудителя и оценки эффективности лечения.

Исследование выполняется методом ИФА (иммуноферментного анализа).

Метод обладает высокой чувствительностью и специфичностью (более 90%), анализ автоматизирован, результат исследования выдается в количественном формате, единицы измерения МЕ/мл. Количественное исследование позволяет оценить уровень аллергической реакции, динамику снижения концентрации во время проведения лечения.

Противопоказаний к проведению исследования на аллергоспецифические иммуноглобулины IgE нет.

Достоинствами проведения лабораторных исследований на аллергоспецифические IgE являются:

- безопасность для пациента (нет контакта с аллергеном),
- возможность проведения исследования во время обострения аллергического заболевания,
- нет необходимости в отмене противоаллергического лечения,
- возможность обследования сразу на большое число аллергенов (десятки).

Проведение лабораторных исследований на аллергоспецифические иммуноглобулины класса E особенно показано детям, пациентам с распространенными кожными проявлениями, при невозможности отмены принимаемых препаратов, при получении сомнительных результатов кожных тестов, при высоком риске развития анафилактических реакций на определенный аллерген при проведении кожного тестирования.

Полученные результаты исследования должны обязательно трактоваться врачом аллергологом.

7. Есть более совершенная диагностика: молекулярная с помощью высокотехнологичного аллергочипа, позволяющего выявить чувствительность сразу ко многим потенциально опасным для аллергии белкам. На настоящее время методика не имеет широкого применения в связи со сложностью.

Лаборатория «Овум» располагает широким перечнем исследований на аллергоспецифические IgE. Лаборатория определяет моноаллергены (определяется реакция на один аллерген) или смеси аллергенов (определяется реакция на смесь из нескольких аллергенов). Спектр определяемых аллергенов включает в себя:

- эпидермальные аллергены и белки животного происхождения;
- аллергены домашней пыли;
- аллергены плесневых и дрожжевых грибков;
- паразитарные аллергены;
- аллергены насекомых;
- пищевые аллергены, в том числе консерванты;
- лекарственные аллергены;
- профессиональные аллергены;
- аллергены луговых и сорных трав;
- аллергены деревьев;
- смеси аллергенов;
- панели аллергенов (респираторная, пищевая, педиатрическая).

Спектр необходимых исследований аллергоспецифических IgE определяет врач аллерголог, учитывая все факторы, известные о заболевании пациента. Например:

- при проявлении пищевой аллергии из-за употребления в пищу определенных продуктов питания,
- при сезонном аллергическом рините, как правило, исследуются аллергены пыльцы растений, цветение которых происходит во время обострения заболевания,
- при круглогодичном рините в первую очередь проводят исследования на аллергены домашней пыли, аллергены животных, споры плесневых грибов,
- при проявлении признаков аллергии на рабочем месте исследуются профессиональные аллергены.

Принципы лечения аллергических заболеваний

- Устранение или ограничение контакта с аллергенами, являющимися причиной заболевания.
- Неспецифическая фармакотерапия, когда используются средства, неспецифически подавляющие проявления аллергических заболеваний, без учета характеристик конкретного аллергена (применение антигистаминных, глюкокортикостероидов и других групп препаратов).
- Специфическая иммунотерапия.

Лечение назначает врач аллерголог после подтверждения диагноза аллергии на основании комплекса лабораторных и клинических данных и определения аллергена, являющегося причиной заболевания.

Консультацию, диагностику и лечение аллергических заболеваний у детей и взрослых проводят специалисты аллергологи Поликлиники «Овум» по адресу: город Кемерово, ул. Коммунистическая, 108-а, а также Лесная Поляна, пр. Весенний, 6. Пройти лабораторное обследование возможно в пунктах приема ООО Кабинет лабораторных исследований «Овум». Единый телефон: 8(3842) **49-03-49**.