

Таким образом, микробный пейзаж пациентов исследуемой группы с частыми рецидивами ХВЗ ВДП вне периода обострения представлен смешанной бактериально-вирусной флорой, при этом бактериальные патогены с высоким потенциалом патогенности не являются доминирующими, а среди герпес-вирусных патогенов преобладают ВЭБ и ВГЧ 6. Кроме того, у всех обследованных пациентов отмечена недостаточность мукозального иммунитета в виде снижения концентрации в смешанной слюне антимикробных пептидов, лактоферрина, секреторного IgA.

После проведенного комплексного лечения получены результаты, свидетельствующие о его лабораторной и клинической эффективности: снижение выявляемости патогенной флоры и вирусной нагрузки в ротоглотке, восстановление факторов мукозального иммунитета oro-фарингеальной слизистой оболочки (кателицидина LL-37, α -дефензинов (HNP 1-3), лактоферрина и секреторного IgA), уменьшение частоты обострений хронического тонзиллита/фарингита за 1 год наблюдения.

Следовательно, комплексная терапия пациентов с частыми рецидивами ХВЗ ВДП и идентифицированными герпес-вирусами в смешанной слюне, должна включать комплексное влияние на этиологи-

ческие факторы (противовирусные средства) и коррекцию мукозального иммунитета (иммунотропные средства).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Иммуноterapia в практике ЛОР-врача и терапевта / под редакцией А.С. Симбирцева, Г.В. Лавреновой. – СПб.: Диалог, 2018. – 456 с.
2. Amerongen A.V.N. Saliva – the defender of the oral cavity /A.V.N. Amerongen, E.C.I. Veerman // Oral Diseases. – 2002. – Vol.8. – P. 12-22. DOI: 10.3402/jom.v2i0.5811
3. Dale B. A. Antimicrobial Peptides in the Oral Environment: Expression and Function in Health and Disease / B. A. Dale, L. P. Fredericks // Current Issues in Molecular Biology. – 2005. – Vol. 7(2). – P. 119–133.
4. Astrid A. Viral and Bacterial Interactions in the upper respiratory tract / T.M. Bosch, G. Biesbroek, K. Trzcinski [et al.] // PLOS Pathogens. – 2013. – Vol. 9 (1). – P. 1-12. doi:10.1371/journal.ppat.1003057
5. Cesta M.F. Normal Structure, Function, and Histology of Mucosa-Associated Lymphoid Tissue / Cesta M.F. // Toxicologic Pathology. – 2006. – Vol. 34. – P. 599–608. DOI: 10.1080/01926230600865531

КОЖНАЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА У ВЗРОСЛЫХ С АТОПИЕЙ

Эбзеева Индира Иосифовна

Уханова Ольга Петровна

ФГБОУ ВПО Ставропольский государственный медицинский университет, ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница, г.Ставрополь.

E-mail: 061medik@mail.ru

DELAYED SKIN HYPERSENSITIVITY AMONG ADULTS WITH ATOPY

Ebzeeva I.I., Ukhanova O.P.

FSBEI HPE “Stavropol state medical university”

SBIH SR “Stavropol regional clinical hospital”.

В отечественной и зарубежной литературе редко встречаются публикации о сочетании замедленного типа гиперчувствительности у пациентов с атопией [1,2].

В рутинной практике врач аллерголог-иммунолог достаточно часто сталкивается с диагностикой и дифференциальной диагностикой аллергических заболеваний, а также их мультиморбидностью [3].

Основной задачей исследования являлось выяснить у пациентов с аллергическим ринитом (АР – классиче-

ской моделью атопии), наличие гиперчувствительности замедленного типа.

Мы оценили результаты исследований кожных тестов (прик-тестов и патч-тестов) у пациентов с аллергическим ринитом, не предъявляющими жалобы на дерматит во время консультации. Единственным критерием постановки патч-тестов был вопрос о наличии зуда в анамнезе при контакте кожи когда-либо с бижутерией, краской для волос или косметическими средствами.

Материалы и методы. 120 пациентов в возрасте от 18 до 52 лет с АР были обследованы на приеме аллерголога-иммунолога *in vivo* по стандартам кожного тестирования небактериальными аллергенами отечественного производства НПО «Микроген» (пыльцевыми, бытовыми, эпидермальными). Всем обследованным пациентам был выставлен диагноз сезонного АР (102) или круглогодичного АР (18). Из них 52 пациента отметили в анамнезе зуд кожи при контакте с бижутерией, косметическими средствами и краской для волос.

В течение 48 часов этим пациентам были проведены патч-тесты включающие 20 гаптенов производства «Chemotechnique Diagnostics» (Швеция), разрешенные для проведения диссертационной работы ЛЭК ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая больница».

Результаты исследования. Среди обследованных пациентов гиперчувствительность замедленного типа была выявлена у 41 женщины и 9 мужчин (41,6%). У 2-х пациентов патч-тесты были отрицательные. Положительные кожные тесты у женщин были выявлены на кобальт 22 (53,6%), никель 17 (41%), палладий 15 (36%), парафенилендиамин 10 (24%), тиомерсал 8 (19%), метилизотиазолинон 8 (19%), неомицина сульфат 6 (14,6%), местные анестетики 4 (9,7%), парабены 3 (7,1%), эпоксидную смолу, формальдегид и ланолин по 2 пациента (4,8%), гидрокортизон, будесонид и мочевину по 1-й пациентке (2,4%). На остальные гаптены не выявлено сенсibilизации.

Среди мужчин сенсibilизация к низкомолекулярным аллергенам была выявлена в следующей последовательности: палладий – 4 пациента, кобальт – 3, никель – 2, тиомерсал – 2, и метилизотиазолинон – 1.

Мультисенсibilизация по IV типу наблюдалась у 19 (38%) пациентов. У 15 (30%) пациентов одновре-

менно выявлена сенсibilизация к 3-м аллергенам: никелю, кобальту и палладию. У остальных пациентов выявлено сочетание 2-х аллергенов: кобальт-тиомерсал, палладий-тиомерсал, неомицин-ланолин, эпоксидная смола-метилизотиазолинон.

Выводы:

1. Пациенты с аллергическим ринитом могут дополнительно иметь гиперчувствительность замедленного типа в 41,6%.

2. Женщины имеют гиперчувствительность замедленного типа чаще, чем мужчины.

3. У 38% пациентов мультисенсibilизация по IV типу аллергической реакции.

4. Аллергический анамнез пациента необходимо учитывать при комплексном обследовании пациентов с целью выявления коморбидного аллергического заболевания IV типа. При сборе аллергологического анамнеза всем пациентам, обратившимся к аллергологу-иммунологу, необходимо задавать дополнительный вопрос о наличии кожных проявлений при контакте с бижутерией, металлами и косметическими средствами.

5. Выявление сенсibilизации замедленного типа у пациентов с АР необходимо для исключения потенциального контакта пациента не только с аэроаллергенами, но и с профилактической целью развития контактного аллергического дерматита.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Shaughnessy C.N., Malajian D., Belsito D.V. Cutaneous delayed-type hypersensitivity in patients with atopic dermatitis: reactivity to topical preservatives. *J Am Acad Dermatol.* 2014. V. 70, p.102-107.