

## ДОСЛІДЖЕННЯ СТАНУ ЗАХВОРЮВАНOSTІ НА АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ В УКРАЇНІ

Лебедин А. М., Луценко К. С.

*Національний фармацевтичний університет, м. Харків, Україна*

*alla\_leb7@ukr.net*

Алергічні захворювання (АЗ) вражають від 30 до 40% населення планети. У світі кожна п'ята особа страждає на АЗ, при цьому перше місце посідають алергічний риніт (АР) – 4-32% і бронхіальна астма (БА) – 0,5-30%, сполучення цих захворювань спостерігається у 5% населення. На думку фахівців найбільш розповсюдженою формою АЗ є АР, частота якого за останні десятиріччя у європейських країнах зросла і подекуди досягає 20%, що наближається до 50 млн. чоловік. За останні 30-40 років кожного десятиріччя захворювання на алергію в усіх країнах подвоїлося, перебіг АЗ за останній час став більш важким. Це приводить до збільшення інвалідизації населення, зниження якості життя (ЯЖ).

За статистичними даними в Україні побічні реакції алергічного генезу (тип В) складають 57,24%, серед яких 37,22% складають ураження шкіри. В Україні показники захворюваності на АЗ досить не повні, близько 7% хворих на поліноз, 8% – на цілорічний риніт, 5% – на БА.

Алергічний риніт (АР) – інтермітуюче або постійне запалення слизової оболонки носа і його пазух, викликане причинно-значущим алергеном. Згідно до міжнародного класифікатору хвороб 10 перегляду (МКХ-10) алергічний риніт класифікують за різними показниками: спричинений пилом рослин, сінна лихоманка, поліноз, інший сезонний алергічний риніт, інший алергічний риніт, цілорічний алергічний риніт, алергічний риніт, не уточнений.

За даними в Україні лише 18% пацієнтів з сезонним АР направляється до фахівців протягом 1 року з початку захворювання, 30% пацієнтів з інтервалом в 2 роки між появою симптомів і його виявленням, 42% пацієнтів – 3 роки, у 10% – більше 4 років. Згідно даних епідеміологічних досліджень 15–40% пацієнтів з АР страждають на БА, в свою чергу 76–80% хворих з БА мають АР. Взаємозв'язок цих двох нозологій пояснюється єдиним морфологічним субстратом (верхні і нижні дихальні шляхи), загальними тригерами і патогенетичними механізмами.

Згідно з Положенням уніфікованого клінічного протоколу спрямовано на створення єдиної комплексної та ефективної системи надання медичної допомоги пацієнтам з БА та АР і охоплюють всі етапи надання медичної допомоги. Враховуючи важливість у патогенезі ранньої фази алергічного запалення при АР і БА такого спільного медіатора запалення, як гістамін, патогенетично обґрунтованим є застосування антигістамінних препаратів (АГП).