

# РАСПРОСТРАНЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ К ПЫЛЬЦЕ ФИНИКОВОЙ ПАЛЬМЫ НА ТЕРРИТОРИИ МАРОККО

Лебедин А.Н., Белалим Абдельхак

Национальный фармацевтический университет, Украина

[alla\\_leb7@ukr.net](mailto:alla_leb7@ukr.net)

Согласно статистическим данным аллергические заболевания (АЗ) составляют глобальную общемировую проблему, с которой связаны значительные медико-социальные и экономические потери. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), с 2001 по 2010 год число аллергиков в мире увеличилось на 20 %. По прогнозам ВОЗ к 2025 году, страдать от этого недуга будет 50 % мирового населения. Сейчас, согласно данным Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (ЕААСИ), в Европе насчитывается 150 млн. хронических аллергиков (20 % населения). По данным эпидемиологических исследований, 15-40 % пациентов с аллергическим ринитом страдают бронхиальной астмой, в свою очередь, 76-80 % больных с бронхиальной астмой имеют аллергический ринит. Взаимосвязь этих двух нозологий объясняется единственным морфологическим признаком (верхние и нижние дыхательные пути), общими триггерами и патогенетическими механизмами.

Аллергия и иммунодефицит представляют собой значительный сектор бремя здравоохранения Африки, а также отсутствие иммунологической экспертизы. Специалистов-аллергологов мало из-за преобразования инфраструктуры здравоохранения, отсутствие признания аллергии клиническая специальность. Это явление описывается ВОЗ как пробел в знаниях и практике.

При изучении семейного анамнеза прослеживается наличие генетической предрасположенности к развитию АЗ, так в случае если у обоих родителей есть наличие АЗ, тогда у ребенка риск развития составляет 40-60 %; если оба

родители с АЗ с одинаковыми симптомами риск развития 50-80 %; один родитель аллергик 20-40 %; один из родственников аллергик 25-35 %.

На территории г. Марракеш (Марокко) распространены различные аллергические реакции к пыльце финиковой пальмы, они имеют различные проявления со стороны кожных покровов и дыхательных путей. Уровень сенсибилизации пыльцы финиковой пальмы составляет от 6 до 29 % населения. Аллергия на пыльцу финиковых пальм часто связана с поли сенсибилизацией. Пыльца финиковой пальмы определяется, как источник аллергии, при этом уровень чувствительности среди пациентов с респираторной аллергией составляет около 13 % в Объединенных Арабских Эмиратах, 23 % в Саудовской Аравии. Средний возраст пациентов составляет около 35 лет +/- 16,5 лет с крайними значениями от 5 до 83 лет. Астма, ринит и конъюнктивит были отмечены соответственно у 53,4 %, 73,7 % и 57,1 %.

Аллергический ринит (АР) является практически постоянным симптомом, и обнаружен во всем мире в 29 из 31 случая (93,5 %). Бронхиальная астма (БА) обнаружена во всем мире в 15 случаях из 31 (48,4 %). Аллергический конъюнктивит (АК) обнаружен в 21 случае из 31 (67,7 %). Симптомы БА усугубляются под воздействием пыльцы финиковой пальмы в 20 % случаев; для ринита этот показатель составлял 23,3 % и 23,8 % для конъюнктивита. Обнаружено распространенность сенсибилизации кожи к пыльце финиковой пальмы у 23 % населения (взрослые – 15 % у и 35 % – дети). В результате анализа аллергического профиля пациентов, сенсибилизированных к финиковой пальме обнаруживается распределение пациентов с заболеванием атопия по числу типов сенсибилизации. Это объясняется тем фактом, что сенсибилизация к пыльце финиковой пальмы в Средиземноморье является выражением сенсибилизации к общему аллергену.

Выводы. Аллергия на пыльцу финиковой пальмы не является редкостью в Средиземноморском бассейне. Сенсибилизированные к пыльце пациенты составляют однородную группу пациентов, характеризующихся частой поли сенсибилизацией и клиническими признаками.