

ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ У ВЕДЕННІ ПАЦІЄНТІВ З АЛЕРГІЄЮ НА КІШОК

Сараєва К.С., Місюрьова С.В.

Національний фармацевтичний університет, Харків, Україна

Saraeva1998.ks@gmail.com

У зв'язку зі збільшенням в усьому світі кількості домашніх тварин підвищується і поширеність алергії на них, що призводить до серйозних медико-соціальних проблем. Алергія на кішок зустрічається 7-25% у світі і є одним з найбільш поширених джерел алергії (після кліщів домашнього пилу).

На сьогоднішній день описано більше 12 алергенів кішок. Так званий великий алерген - білок Feld1 - виявлений на шкірі і епітелії шкіри, а також в секреті сальних залоз та сечі кішок. Більше 80% хворих з алергією на кішок мають IgE-антитіла саме до цього глікопротеїну. Завдяки маленьким розмірам частинок (3-4 мікрона), Feld1 легко переноситься по повітрю і при попаданні в дихальні шляхи викликає появу кашлю / сухих хрипів у сенсibilізованих осіб. У котів зміст Feld1 вище, ніж у кішок або кастрованих котів.

Найбільш частою рекомендацією при встановленій алергії на кішок є припинення контакту з твариною. Якщо кішку залишають, то рекомендують альтернативні заходи: регулярне купання тварини (не рідше 2 разів / тиждень) з застосування спеціальних лосьйонів для купання, використання очищувачів повітря і пилососів з HEPA-фільтрами, зняття килимів, вологе прибирання підлоги і поверхонь, використання чохла для матраців і подушок, використання нічній ламінарної вентиляції, зміна одягу після відвідання приміщення з високим вмістом алергенів. Всі ці профілактичні та лікувальні заходи, як правило, носять тимчасовий характер. В 2019 був запропонований інноваційний підхід у веденні пацієнтів з алергією на кішок – анти-Feld1-терапія кішок, що дозволяє знизити концентрацію Feld1 в слині і сальних залозах тварин. Сухий корм для кішок був оброблений яєчним продуктом, що містить імуноглобулін Y, який отримали з пташиного жовтка, та він спрямований проти Feld1 (анти-Feld1-IgY). Під час перебування корму в ротовій порожнині кішки анти-Feld1-IgY зв'язуються з декількома епітопами Feld1 слини тварини. Пов'язаний і нейтралізований Feld1 потім поширюється на шерсть кішки в результаті вилизування і потрапляє в навколишнє середовище, але він не може зв'язуватися з IgE сенсibilізованої людини. Керуючись тим, що зниження рівня активного Feld1 в слині і вовни кішок в результаті анти-Feld1 терапії кішок сприяє зменшенню кількості котячих алергенів, що виділяються в навколишнє середовище, а також тим, що якщо алергенне навантаження знижується до рівня нижче індивідуального порогового значення, можливо зменшення вираженості клінічних симптомів алергії. Інноваційний підхід до ведення пацієнтів з алергією на кішок, що полягає в застосуванні котячого корму, що містить анти-Feld1-IgY, є унікальним, оскільки, не впливаючи на природне вироблення кішкою Feld1 і не надаючи несприятливого впливу на її здоров'я, дозволяє знизити кількість Feld1 в навколишньому середовищі і

зменшити вираженість симптомів у пацієнтів без прямого впливу на їх організм.

ИММУНОРЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ

Сулейманов С.Ф.

*Бухарский государственный медицинский институт им. Абу Али Ибн Сино,
Бухара. Узбекистан
ss-1961@mail.ru*

Хронический панкреатит (ХП) по распространенности, росту заболеваемости, временной нетрудоспособности и причине инвалидизации является важной социальной и экономической проблемой современной медицины. В структуре заболеваемости органов ЖКТ ХП составляет от 5,1 до 9%, а в общей клинической практике - от 0,2 до 0,6%. Воспалительные процессы в ПЖ могут развиваться вследствие нарушения функционирования иммунной системы, в основе которых лежат аллергическое реакции, а также ответ на бактериальный фактор.

Во многих работах последних лет показано, что подавляющее большинство иммунорегуляторных эффектов иммунной системы опосредовано цитокинами. Иммуноцитокينات находятся в центре внимания современной клинической иммунологии. Благодаря появлению методов количественного определения цитокинов были достигнуты кардинальные изменения в понимании их роли в норме и при патологии. Многие исследователи указывают, что цитокины являются ключевыми факторами иммуногенеза широкого круга заболеваний, во многом определяя направленность патологического процесса, его тяжесть и исход.

До настоящего времени иммунные нарушения и их коррекция у больных ХП остаются мало изученными.

Цель работы: оценка иммунной системы и проведение иммунокоррекции у больных ХП.

Материал и методы. Обследованы 36 больных (33-65 лет) с ХП. Контрольная группа состояла из 32 здоровых лиц (25-55 лет). Концентрацию сывороточных иммуноглобулинов (СИ) классов А, М и G определяли методом Mancini. Параметры клеточного иммунитета идентифицировали с помощью моноклональных антител (ООО «Сорбент-Сервис», Россия). Количественная оценка уровней TNF α , IL-6, IL-4 в сыворотке крови проводилась с помощью набора реагентов ProCon (ООО "Протеиновый контур", г. Санкт-Петербург). Иммунокорректирующая терапия проведена у 15 больных с помощью тимоптина (Узбекистан) 0,8 -1,0 мг на курс лечения (доза 100 мкг/в день в течение 8-10 дней).

Результаты и обсуждение. У больных ХП выявили иммунодефицит клеточного звена: 0,7-кратное снижение T(CD3) - $35,3 \pm 2,6\%$ ($p < 0,001$), угнетение субпопуляций T-лимфоцитов: T γ (CD4) - $29,5 \pm 1,1\%$ ($p < 0,001$) и $341,8 \pm 32,1$