

УКУСАХ

*к.м.н., доцент Юсупова О. И.,
к.м.н., ассистент Каратаева Л. А.,
студент Аборова Б. Т.,
студент Расулев Э. Э.,
студент Усмонходжаев А. А.*

Ташкентский Педиатрический медицинский институт

Abstract: *diagnosis and specific immunotherapy of allergy sufferers has been used successfully in clinical practice for a long time. Specific immunotherapy is the only method based on etiological and pathogenetic principles. He has a number of advantages: 1. Keeps long-term remission 2. Prevents the expansion of the spectrum of allergens to which the body is formed by sensitization 3. Prevents passage of mild forms of allergy to severe. 4. Dramatically reduces the need for the appointment of various allergy and other medicines. In recent years, expanded indications for specific immunotherapy for allergic diseases with medium-severe and severe clinical course. According to various authors a positive therapeutic effect of specific immunotherapy with good long-term results observed in 85-95% of cases. However, specific immunotherapy and general medical practice in our Republic and is now being applied poorly. One reason for this - in general deficiency of allergens and regional and regional including allergens. According to our experimental data, after allergen specific immunotherapy of the mosquito body was a significant decrease in the titre of antibodies anaphylactic, and the percentage of indirect degranulation of mast cells.*

Thus, an allergen from a mosquito body is an effective diagnostic tool that allows to detect sensitization of the human body, having an increased sensitivity to mosquito bites. Allergen suitable for identifying both explicit and latent sensitization. We have developed an experimental model of the truncated scheme of specific immunotherapy may serve as a basis for clinical trials of allergen and as a therapeutic drug.

Keywords: *immunotherapy, allergy, allergen, hyposensitivity, mosquito sting.*

Специфическая иммунотерапия является единственным методом, основанным на этиологическом и патогенетическом принципах. Он обладает рядом существенных преимуществ [1,2].

Цель работы – определить пригодность аллергена из целого тела комаров для специфической диагностики аллергии у больных, имеющих повышенную чувствительность к укусам комаров [3,4,5].

Аллерген из целого тела комаров приготовили в соответствии с современными требованиями в экстрагирующей жидкости Эванса-Кокка [6]. Аллерген из тела комаров по своим физико-химическим свойствам отвечал требованиям экспериментально-производственного регламента и представлял собой безвредную, стерильную и прозрачную жидкость светло-коричневого цвета, не содержащую взвешенных частиц и осадков с $pH = 7.00 \pm 0.2$. Содержание белкового азота равнялось 10000 PNU/Ml. Специфическую активность аллергена из тела комаров изучили на 30 добровольцах, 10 из которых были практически здоровы (мужчин – 5, женщин – 5), 20 – больных аллергией, имевших в анамнезе повышенную чувствительность к укусам комаров (мужчин 11 и женщин – 11). Диагноз установлен на основе комплексно-клинико-аллергического обследования больных, включавшего тщательный сбор аллергического анамнеза, клинического обследования, лабораторных исследований, постановки диагностических аллергических тестов. Клинические формы проявления аллергии к укусам комаров были различными: синдром риноконъюнктивита – 8, острая крапивница и отек Квинке – 8, нейродермит – 2, аллергический обструктивный бронхит – 2. Помимо основного заболевания у 12 (60%) лиц наблюдались сопутствующие аллергические болезни: лекарственная и пищевая аллергия, непереносимость различных запахов, мигрень. Аллергическая наследственная отягощенность отмечалась у 7 (35%) больных. Все пациенты свое заболевание связывали с укусами комаров. У некоторых наблюдалась определенная эволюция симптомов аллергии: заболевание начиналось с легких форм аллергии в виде кожного зуда, а затем присоединялись новые симптомы, характерные для других, более тяжелых форм аллергии. Результаты кожных скарификационных тестов с аллергеном из тела комаров у всех практически здоровых были отрицательными. Иную картину наблюдали у больных: из 20 обследованных отрицательные и сомнительные (-, ±) результаты были у 2 (10%), слабо положительные (+) у 2 (10%), положительные (++) у 8 (40%) резко положительные (++++) у 5 (25%), сильная степень положительной реакции (++++) у 1 (5%). Всего положительных реакций было у 16 (80%) больных. У всех больных реакции кожи на экстрагирующую жидкость были отрицательными, а на гистамин – положительными. Величина алергометрического титрования у больных находилась в пределах $10^{-3} - 10^{-7}$, что свидетельствует о высокой степени сенсибилизации организма. Об этом свидетельствуют также и показатели местной (региональной) аллергенной активности комаров, который составил 5600, что в 2 – 4 раза превышает аналогичные показатели, установленные для пылевых аллергенов. Нам удалось разработать экспериментальную модель ускоренной (укороченной по времени) схемы специфической гипосенсибилизирующей иммунотерапии морских свинок, сенсибилизированных аллергеном из тела комаров. Проведенные исследования убедительно показали высокую терапевтическую эффективность специфической иммунотерапии, которая полностью предотвращала развитие смертельного анафилактического шока у сенсибилизированных морских свинок. Все подопытные животные остались живы. У контрольных животных частота гибели от анафилактического шока находилась в пределах от 78.9 до 100% [7].

Вопрос о механизмах лечебного эффекта специфической иммунотерапии тщательно обсуждается в литературе. Положительный лечебный эффект специфической иммунотерапии связывают с торможением синтеза IgE – антител (реагинов), образованием антиизотипических антител, то есть анти IgH-антител, увеличением блокирующих IgG-антител, переключением иммунного ответа с IgE-антител на IgG-ответ, изменением реакций эффекторных клеток шоковых органов (уменьшение содержания метакроматических клеток, торможение высвобождаемости медиаторов из тучных клеток и базофилов, угнетение накопления клеток воспаления, то есть нейтрофилов и эозинофилов). Однако не всегда отмечается четкая коррелятивная связь между ранее указанными изменениями и клиническим улучшением общего состояния больных.

Таким образом, аллерген из целого тела комаров является эффективным диагностическим средством, позволяющим выявлять сенсибилизацию организма человека, имеющего повышенную чувствительность к укусам комаров. Аллерген пригоден для

выявления как явной, так и латентной сенсibilизации организма. Разработанная нами экспериментальная модель укороченной схемы специфической иммунотерапии может служить основанием для клинического испытания аллергена и как лечебного препарата.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гущин И.С. Аллерген-специфическая иммунотерапия // Международный журнал по иммунореабилитации, Internation. Journ.ofimmunorehabilit. 1997.-№ 7.s.68-78.
2. Ильина Н.И., Михеева Г.Н., Червинская Т.А. Специфическая иммунотерапия в лечении бронхиальной астмы, осложненной сопутствующими заболеваниями. // Internation. Journ. ofimmunorehabilit. 1997.-№ 7.s. 79-82.
3. Назаров А.А. Особенности клинического течения, специфическая диагностика и терапия состояния преастмы в условиях Узбекистана. // Метод, рекоменд. Ташкент, 1979г, - 17с.
4. Фрадкин В.А. Диагностические и лечебные аллергены. М. Медицина, 1990. - 256 с.
5. Хакбердыев М.М., Адылов А.К. Специфическая диагностика и специфическая десенсибилизация профессиональной бронхиальной астмы у рабочих шелкомотальных фабрик.// Гигиена труда и проф.забол., 1969, - № 4, с. 41-42.
6. Хакбердыев М.М., Давидьян А.А. Краевые особенности поллинозов в Узбекистане. Ташкент, "Медицина", 1982. - 73 с.
7. Хакбердыев М.М., Юсупова О.И. Специфическая гипосенсибилизирующая терапия аллергеном из целого тела комаров // Ўзбекистон биология журналы. "Фан" Ан РУз. Ташкент, 1996. - № 1-2. - с. 75-