

Allergology in Ukraine

B. M. Pukhlyk¹, *S. M. Pukhlyk², Y. V. Korytskaya¹, O. K. Yakovenko¹, B. Ya. Buleza¹, N. A. Urevich³

¹Department of Phthiisology, Pulmonology and Allergology, N. I. Pirogov National Medical University of Vinnitsa, Ukraine

²Department of Otorhinolaryngology, National Medical University of Odessa, Ukraine

³Department of Otorhinolaryngology, National Medical University of Kharkiv, Ukraine

Corresponding author: lor@te.net.ua. Manuscript received February 03, 2013; accepted April 15, 2013

Abstract

The article describes the present state of allergology service in the Ukraine: detection, investigation and treatment of allergic diseases as well as negative and positive aspects of the management of the service. The authors particularly point out the shortage of allergists and the fact that a large number of patients are examined and treated by general practitioners, otorhinolaryngologists and dermatologists what does not comply with the standards of diagnostics and treatment. The authors pay great attention to newly developed diagnostic methods of treatment of allergic diseases that currently do not have direct analogues in the world. These methods are the following: arranging screening for allergic diseases using plastic compact-lancet kits for prick tests preliminary filled with allergen mix and specific peroral immunotherapy of allergic diseases by means of allergen mix incorporated in sugar dragees. The new methods have proved to be efficient by experimental and clinical trials. Due to the active work of the allergists and "Ukrainian association of allergists" the number of patients using skin allergic tests has substantially increased and nearly 20 thousand patients are treated by allergen-specific immunotherapy.

Key words: hypersensibilization, screening, allergens, immunotherapy.

Реферат

В Украине основной массой больных с аллергическими заболеваниями занимаются врачи общей практики, а также отоларингологи и дерматологи, что не всегда соответствует стандартам диагностики и лечения. Указано на ряд недостатков, имеющих место в работе аллергологической службы Украины. Особое внимание обращено на новые, не имеющие прямых аналогов в мире, методы диагностики и лечения аллергических заболеваний. Данные методы включают организацию скрининга аллергических заболеваний с помощью набора пластиковых компакт-ланцетов с предварительным введением в них смешанных аллергенов и пероральную специфическую иммунотерапию аллергических заболеваний с помощью смесей аллергенов, введенных в сахарные драже, эффективность которых доказана экспериментальными и клиническими исследованиями. Описана пероральная специфическая иммунотерапия, которая в Украине проводится уникальными, пероральными медленно рассасывающимися драже, в которые методом холодной накатки включены смеси бытовых или пыльцевых аллергенов, что дает все основания считать такой подход более эффективным, нежели другие методы специфической иммунотерапии. Благодаря активной работе аллергологов и общественной организации «Ассоциация аллергологов Украины», охват пациентов кожной аллергологической диагностикой в Украине постоянно улучшается. Отмечено, что около 20 тысяч больных лечатся с использованием аллергеноспецифической иммунотерапии, которая оказывает больший, не только лечебный, но и экономический эффект по сравнению с обычной фармакотерапией аллергических заболеваний.

Ключевые слова: гиперсенсibilизация, скрининг, аллергены, иммунотерапия.

Есть много оснований утверждать, что развитие аллергологии в Украине не отстает от такового в развитых странах мира, а в некоторых аспектах – является передовым. Отставание наблюдается в сфере научных исследований. Что же касается развития аллергологической службы, подготовки кадров, технологических и методологических аспектов, то эти аспекты находятся на современном уровне.

Организация выявления аллергических заболеваний

В отличие от периода 1980-1995 гг., когда в Украине проводились широкие клинко-эпидемиологические ис-

следования, активные акции, направленные на выявление аллергических заболеваний (АЗ), в настоящее время, как и в большинстве стран мира, выявление АЗ в Украине проводится пассивно, хотя есть все основания утверждать, что наличие 5 климато-географических зон, различный уровень урбанизации и техногенной нагрузки на экологию обуславливают различный уровень распространенности аллергических заболеваний.

Располагая многолетними отчетными материалами из регионов, немногочисленными выборочными эпидемиологическими исследованиями, можно считать, что распространенность АЗ в Украине колеблется в пределах 25-30%. Среди них у взрослых частота поллиноза ко-

леблется в пределах 6-8%, круглогодичного (персистирующего) аллергического ринита (АР) – в пределах 6-8%, аллергической бронхиальной астмы – 4-6%, атопического дерматита – 3-4%, хронической крапивницы – 2-3%, лекарственной аллергии – 2%, инсектной аллергии – 0,5%. Среди детей существенно ниже частота поллиноза, крапивницы, но выше – атопического дерматита.

В Украине обеспеченность специалистами-аллергологами на 10000 жителей является низкой и составляет, соответственно, 0,05 для взрослого и 0,12 для детского населения (в среднем – 0,07 на 10000 человек). Низкой является и обеспеченность аллергологическими кабинетами (табл. 1), которые сосредоточены, в основном, в областных центрах или крупных городах.

Таблица 1

**Обеспеченность населения Украины (на 10000 чел.)
кабинетами и инфраструктурой**

Аллергологическая служба	Кабинеты		Кровати	
	Абс.	На 10000	Абс.	На 10000
Терапевтическая	107	0,03	935	0,27
Педиатрическая	75	0,07	580	0,56
Всего	182	0,04	1515	0,33

Поэтому, основную массу больных АЗ выявляют врачи общей практики (в основном, терапевты и педиатры, т.к. институт семейных врачей в Украине только развивается), а также оториноларингологи и дерматологи. С этим связано не всегда удовлетворительное качество диагностики АЗ и их лечения.

Недостаточной является до- и последипломная подготовка в ВУЗах врачей в области клинической аллергологии. Весьма несовершенна официальная статистика АЗ, регистрирующая только бронхиальную астму, аллергический ринит, атопический и контактный дерматит.

Для улучшения ситуации нами был создан набор для скрининга АЗ. Первоначальный его вариант включал 7 флаконов с микст-аллергенами (наиболее распространенные пыльцевые и бытовые аллергены, контрольные растворы, пластиковые ланцеты для прик-теста). Современный вариант набора для скрининга АЗ представляет пластиковые компакт-ланцеты для прик-теста, в колпачок которых предварительно введены соответствующие микст-аллергены и контрольные растворы. Ланцеты выпускаются в 2-х модификациях (с одной и пятью иглами) и, как и сам набор, не имеют прямых аналогов в мире. К сожалению, несмотря на наличие соответствующего приказа Минздрава Украины, этот метод в Украине не «прижился». Возможно сейчас, в связи с периориентацией здравоохранения Украины на семейную медицину, этот метод «примут на вооружение» семейные врачи.

**Обследование больных с подозрением на АЗ
аллергологами**

Объем обследования больных в кабинете аллерголога включает опрос, осмотр, кожное тестирование соот-

ветствующими аллергенами, спирографию (у лиц с подозрением на бронхиальную астму – БА), при необходимости – консультирование у смежных специалистов (оториноларингологов, дерматологов) и лабораторные обследования. При этом следует указать, что в Украине, Винницким предприятием «Иммунолог» зарегистрировано около 180 наименований пыльцевых, бытовых, пищевых, эпидермальных, инсектных, грибковых аллергенов, изготовленных из регионального сырья и имеющих достаточно высокую специфичность. В большинстве медицинских учреждений есть возможность произвести также определение общего и специфического IgE. Как правило, этого бывает достаточно для постановки диагноза или же за такими лицами проводится мониторинг. К сожалению, в Украине нет института аллергологии или другого высшего консультативного центра, который мог бы оказывать помощь в сложных диагностических случаях. Кроме того, экономический кризис, который коснулся и медицинских учреждений Украины, негативным образом сказывается на работе аллергологической службы Украины.

Тем не менее, как это видно из таблицы 2, охват пациентов кожной аллергологической диагностикой в Украине ежегодно улучшается.

Сожаление вызывает лишь факт, что доля пациентов аллергологических кабинетов, обследованных методом прик-теста, все еще не превышает 30%. И это при том, что прик-тест является наиболее объективным, унифицированным, безопасным и эстетичным методом кожной аллергодиагностики. Тем более что в Украине выпускаются 2 модификации ланцетов для прик-теста, не имеющих прямых аналогов в мире.

Мы не обсуждаем вопросы лабораторной аллергодиагностики, поскольку в Украине с этой целью используются зарубежные тест-системы, которые изготовлены с применением исключительно сырья, собранного за пределами Украины. В связи с этим они недостаточно специфичны, да и по их результатам невозможно проводить специфическую иммунотерапию (СИТ).

Лечение больных АЗ

Необходимо подчеркнуть, что аллергологи (и не только аллергологи) в Украине хорошо знают о соглашениях, принимаемых международными организациями в отношении большинства АЗ (GINA ARIA и др.). Они положены в основу отечественных протоколов по оказанию помощи при отдельных АЗ. Причем, в Украине изданы и переизданы протоколы оказания помощи больным (отдельно взрослым и детям) с АЗ, имеются соответствующие формуляры. Проводится и реабилитация больных с респираторными АЗ в условиях спелеолечебницы.

К сожалению, как и везде, имеет место конкуренция в отношении подхода к терапии больных АЗ. Несмотря на то, что ежегодно около 20 тысяч больных АЗ в Украине лечатся с использованием аллерген-специфической

Таблица 2

Специфическая диагностика и аллерген-специфическая иммунотерапия (СИТ) АЗ в Украине

Годы	Проведена кожная аллерго-диагностика		Получали СИТ в регионах Украины (без НИИ, кафедр)	В том числе парентеральным методом	В том числе пероральным методом
	Всего	В том числе методом прик-теста			
2007	49920	25600	7000	4000	3000
2008	54480	30840	15302	11459	3843
2009	61200	33260	14113	10582	3531
2010	88880	41120	15037	11346	3691
2011	53840	42540	15132	11951	3181
2012	181360	55360	17422	13180	4242

иммунотерапии (СИТ) (табл. 2), это, по расчетам, не превышает лишь 8% от числа больных, которые подлежат лечению этим методом.

В 2011 году в Украине в условиях эксперимента в Институте отоларингологии Национальной Академии медицинских наук проведено экспериментальное исследование, в котором доказана эффективность применения парентеральной и пероральной СИТ аллергенами отечественного производства. Следует отметить, что пероральная СИТ в Украине проводится не имеющими прямых аналогов в мире пероральными медленно рассасывающимися драже, в которые методом холодной накатки включены смеси бытовых или пыльцевых аллергенов. Есть все основания считать такой подход более эффективным, нежели СИТ посредством внесения под язык водно-глицериновых капель.

Постоянная учеба аллергологов, вышедшие важные международные документы («Белая книга ВАО», «Декларация ЕААСИ по СИТ», 2011), как мы надеемся, должны увеличить охват методом СИТ больных в нашей стране.

Украина принадлежит к числу стран с развивающейся экономикой, поэтому для наших больных очень важное значение имеют экономические аспекты лечения АЗ. В этой связи нужно отметить, что при наличии всех групп самых современных препаратов для лечения АЗ, предпочтение чаще получают наиболее дешевые препараты.

Но даже при этом, СИТ оказывается существенно экономичнее, нежели постоянная фармакотерапия АЗ. Поэтому мы постоянно ведем работу по улучшению раннего выявления АЗ, более широкому применению специфических методов и проведению, рациональной фармакотерапии.

К вышеуказанному следует добавить, что аллергологи Украины объединены в общественную организацию «Ассоциация аллергологов Украины». Ее члены регулярно проводят научно-практические конференции, провели 3 национальных съезда аллергологов, постоянно участвуют в зарубежных форумах, в том числе постоянно контактируют с коллегами из Молдовы.

References

1. Zabolotny DI, Mel'nikov OF, Goguns'ka IV, i dr. Sposib formuvannya stanu specifichnoy giposensibilizatsii v eksperimenti pri polivalentnick alergiy [Method of the formation of the state of specific hyposensitization in the experiment with polyvalent allergies]. [Patent No 65022, Ukraine, published 25.11.2011, Bul. No. 22].
2. Puhlik BM. Konspekt allergologa [Abstract of the allergist]. Vinnitsa, Ukraina. TOV «ITI» [Vinnitsa, Ukraine], 2008;95.
3. Puhlik BM. 100-letie allergen-spetsificheskoy immunoterapii allergicheskikh zabolevaniy [100 years of the allergic-specific immunotherapy of the allergic diseases]. *Klinichna imunologiya. Allergologiya. Infektologiya* [Clinical immunology. Allergy. Infectology]. 2011;2(Special vIP) [Special issue]:6-10.
4. Puhlik BM. Dovidnik z alergologii [Handbook on Allergology]. «Vidavniy dim «Zdorovya Ukraini» [Publishing House "Health of Ukraine"]. 2011;394.