

ПРОФІЛЬ СЕНСИБІЛІЗАЦІЇ У ДІТЕЙ З АЛЕРГІЧНИМИ РЕСПІРАТОРНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

Т. Р. Уманець, А. А. Буратинська, О. О. Руднєв, В. Ф. Лапшин, Ю. Г. Антупкін

Державна установа «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової НАМН України», Київ, Україна

Резюме. Поширеність бронхіальної астми (БА), алергічного риніту (АР) у дітей в усьому світі складає 12–12,7 %. Профіль сенсibilізації у дітей різних країн з БА та АР залежить від кліматичних умов і недостатньо вивчений в Україні. Молекулярна діагностика дозволяє виявити сенсibilізацію до компонентів алергенів, відрізнити первинну сенсibilізацію від перехресної та раціонально призначити алерген-специфічну імунотерапію. *Мета дослідження* полягає у вивченні профілю сенсibilізації у дітей з респіраторними алергічними захворюваннями. *Матеріали і методи досліджень.* Обстежено 93 дитини віком 5–17 років з респіраторними алергічними захворюваннями. У 51 дитини був діагностований АР (1 група), у 31 дитини поєднання АР з БА (2 група) та у 11 дітей мала місце ізольована БА (3 група). Усім дітям проведена багатокомпонентна молекулярна діагностика з використанням мультиплексного тесту ALEX. *Результати та їх обговорення.* У полісенсibilізованих (82,8 %) та моносенсibilізованих (17,2 %) дітей з ізольованою БА, з ізольованим АР та АР, поєднаним з БА, сенсibilізація до Fel d1 зустрічалась найчастіше. Моносенсibilізація до молекули амброзії (Amb a1) характерна тільки для дітей з АР та АР, поєднаним з БА; до молекули kota Fel d1 — для дітей з усіма респіраторними алергічними захворюваннями. У моносенсibilізованих дітей з ізольованим АР зустрічається сенсibilізація тільки до молекул плісняви Alt a1, пажитниці Lol p1, тимофіївки (Phl p1, Phl p2, Phl p5.0101, Phl p6), у дітей з АР, поєднаним з БА — до кліщів домашнього пилу (Der f1, Der p1), у дітей з ізольованою БА — до епідермального алергену собаки (Can f1). У полісенсibilізованих дітей з респіраторною алергією найрозповсюдженими молекулами, до яких виявлена сенсibilізація є Fel d1, Bet v1, Lol p1, Phl p1, Amb a1 та Alt a1. *Висновки.* Діти з респіраторними алергічними захо-

рюваннями демонструють різний сенсibilізаційний профіль. Сенсibilізація тільки до однієї групи алергенів спостерігалась достовірно частіше у дітей з ізольованою БА, ніж у дітей, які страждають на ізольований АР та АР, поєднаний з БА. Сенсibilізація до Fel d1 виглядає як маркер респіраторної алергії.

Ключові слова: діти, багатокомпонентна молекулярна діагностика, бронхіальна астма, алергічний риніт, сенсibilізація.

Т. Р. Уманець

головний науковий співробітник відділення захворювань органів дихання та респіраторних алергозів у дітей

ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка

О.М. Лук'янової НАМН України»

вул. П. Майбороди, 8, м. Київ, 04050, Україна

tetiana.umanets@gmail.com

Астма та Алергія, 2020, № 3, С .29–34.