

РЕЗУЛЬТАТЫ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

Мухачева Д.А. (аспирант, врач-дерматовенеролог), **Разнатовский К.И.** (зав. кафедрой), **Соболев А.В.** (профессор кафедры)
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Введение

Атопический дерматит (АтД) – хроническое рецидивирующее заболевание, проявляющееся интенсивным зудом и нарушением барьерных свойств кожи. Согласно Клиническим Рекомендациям (КР) по АтД, пересмотр от 2022 года, в качестве иного лечения АтД рекомендуется проведение аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ) аллергенами клещей домашней пыли пациентам, имеющим аллергический ринит, обусловленный пылевыми аллергенами.

Цель

Провести анализ результатов аллергологического обследования у пациентов с АтД и сопутствующими аллергическими проявлениями для возможного проведения в качестве иного лечения аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ).



Материалы и методы

В исследование включили **249** пациентов с диагнозом АтД в возрасте от 18 до 84 лет, средний возраст $38,8 \pm 18,6$ лет, из них женщин - **64,7%**. Исходя из анамнеза, дебют заболевания у **73,1%** исследуемых был в раннем детстве. Использовались диагностические критерии АтД - J.M. Hanifin и G.Rajka. Все пациенты проходили стационарное лечение на I дерматовенерологическом отделении микологической клиники ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России с 2018 г. по 2024 г. До начала исследования каждым пациентом было подписано добровольное информированное согласие на участие в исследовании. Локальный этический комитет ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России выдал разрешение на исследование, протокол №3 от 01.03.2023г.

Все пациенты были обследованы амбулаторно в поликлинике или в стационаре. Обследование включало консультацию врача-аллерголога, забор крови для определения специфически IgE антител в сыворотке крови к бытовым, пылевым и эпидермальным аллергенам с помощью множественного аллергосорбетного теста (MAST), методом определения аллергенспецифических антител в крови. Для оценки степени тяжести кожных поражений использовались индексы SCORing Atopic Dermatitis (SCORAD).

Результаты

Обследовано **249** пациентов с различными формами АтД (средний индекс SCORAD $52,5 \pm 18,6$ баллов). У **28** больных (**11,2%**) были диагностированы признаки себорейного дерматита различной локализации. У **152** пациентов (**61,1%**) выявлен аллергический риноконъюнктивит, у **76** пациентов (**30,5%**) бронхиальная астма различной степени тяжести. У **33** (**13,3%**) исследуемых выявлена бытовая сенсibilизация, у **45** (**18,1%**) исследуемых - пылевая, у **31** (**12,5%**) исследуемого - эпидермальная, у **5** (**2,0%**) больных - микогенная. У **31** (**12,5%**) больного АтД была выявлена поливалентная пищевая аллергия.



Выводы

Комплексная терапия пациентов с Ад и сопутствующими респираторными проявлениями аллергии, включающая применение АСИТ бытовыми и пылевыми аллергенами, может стать возможным дополнительным методом лечения больных с АтД

