Союз педиатров России

НИИ педиатрии и охраны здоровья детей НЦЗД РАН



АЛЛЕРГЕН-СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ

ДЛЯ ЗАБОТЛИВЫХ РОДИТЕЛЕЙ И ИХ ДЕТЕЙ

Когда родители спрашивают аллерголога: «А аллергия — это навсегда? Можно ли ее вылечить?» — мы отвечаем, что можно облегчить ее симптомы и иногда даже победить. Это стало возможным благодаря методу аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ).

Что такое АСИТ? Как давно этот метод используется в мире?

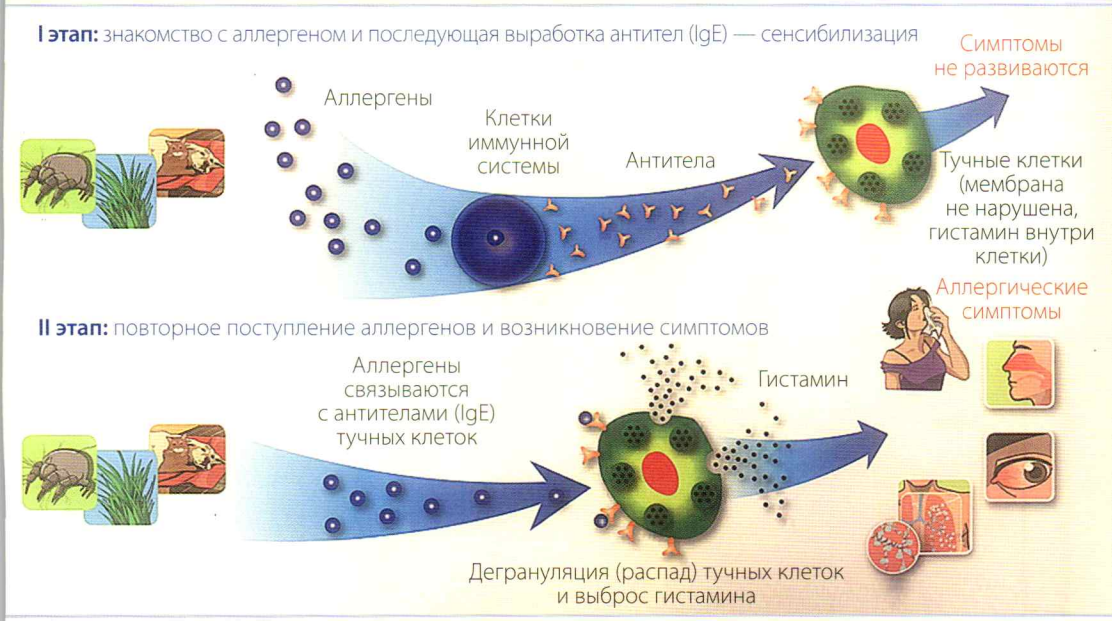
Этот метод лечения аллергии заключается в постепенном введении в организм пациента возрастающих доз аллергена, ответственного за аллергические реакции у конкретного больного. В результате организм «привыкает» к аллергену. В процессе лечения с помощью АСИТ в иммунной системе организма происходят сложные реакции, результатом которых является выработка блокирующих антител к данному аллергену и переключение иммунного ответа с аллергического на «нормальный». Этот метод используется в медицине уже более 100 лет!

Из истории

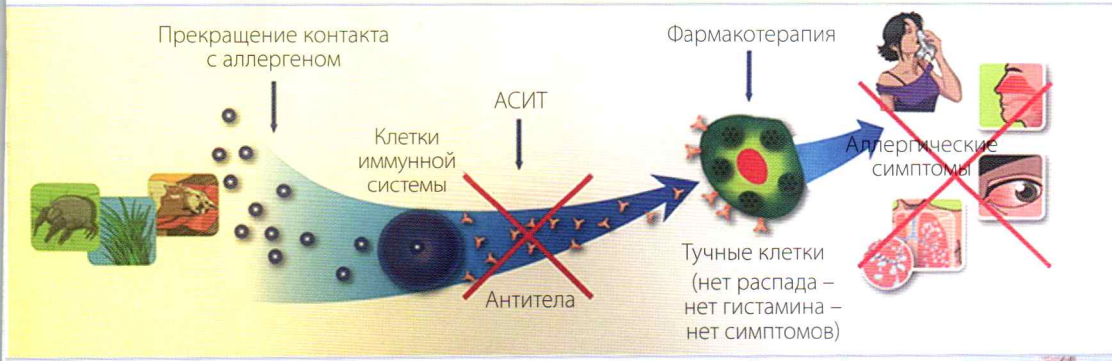
Современный метод аллерген-специфической иммунотерапии описали в 1911 году в медицинском журнале *The Lancet* британский микробиолог Леонард Нун вместе с коллегой Джоном Фриманом.

Они лечили пациентов от поллиноза (аллергия на пыльцу) подкожными инъекциями водных экстрактов пыльцевых аллергенов. Результат превзошел все ожидания: чувствительность аллергиков к пыльце после инъекций снизилась в 100 раз. С тех пор в мире появились различные виды и формы препаратов для АСИТ.

МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ АЛЛЕРГИИ



СПОСОБЫ ЛЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИИ



Каким пациентам показано проведение АСИТ?

- С аллергией на пыльцу растений (деревья, травы). *Более подробную информацию вы найдете в брошюре «Поллиноз. Пыльцевая аллергия, сенная лихорадка».*
- С аллергией на клещей домашней пыли. *Более подробную информацию вы найдете в брошюре «Аллергия. Основные аллергены».*

Проявления такой аллергии чаще всего бывают в виде аллергического ринита, конъюнктивита, бронхиальной астмы.

Основные преимущества АСИТ

1. Уменьшает или даже полностью прекращает симптомы аллергии.
2. Уменьшает или избавляет от необходимости применения симптоматических противоаллергических препаратов (например, антигистаминных).
3. Помогает избежать расширения спектра аллергии у пациента.
4. Предотвращает переход ринита в астму.

С какого возраста можно проводить АСИТ?

АСИТ проводится с 5 лет.

Каковы противопоказания для АСИТ?

- Онкологические болезни.
- Тяжелые заболевания иммунной системы (иммунодефициты и аутоиммунные заболевания).
- Острые заболевания и обострения хронических (временное противопоказание).
- Психические расстройства.
- Беременность и грудное вскармливание.
- Неконтролируемая бронхиальная астма.

Когда начинать и как долго нужно проводить АСИТ?

АСИТ показана при диагностированной аллергии, то есть после выявления у пациента причинно-значимого аллергена. Чем раньше пациент начнет АСИТ, тем меньше будет вероятность появления аллергии на другие аллергены.

В результате многочисленных международных исследований было показано, что курс АСИТ должен составлять минимум 3 года, в идеале — 5 лет. Только в результате такого длительного лечения на многие годы вырабатывается невосприимчивость к аллергену. Чтобы лечение было успешным, необходимо строго выполнять предписания врача. При аллергии на пыльцу растений АСИТ начинают за 3–4 месяца до начала цветения

причинно-значимого растения и проводят до окончания его цветения. При аллергии на клещей домашней пыли АСИТ проводят круглогодично.

Какие формы введения АСИТ применяются у детей?

- Подкожная (инъекции).
- Сублингвальная (в виде таблеток или капель).

Нельзя однозначно сказать, что один метод лучше другого, так как разные пациенты требуют разного подхода. Основными преимуществами сублингвального метода являются отсутствие инъекций, необходимость реже посещать аллерголога-иммунолога и значительно более низкий риск возникновения серьезных реакций. Детям чаще всего назначают АСИТ именно сублингвально. В этом случае терапию начинают в медицинском учреждении под контролем врача-аллерголога, далее родители или другие взрослые самостоятельно продолжают АСИТ (капли или таблетки) в домашних условиях регулярно по схеме, составленной врачом.

Подкожная АСИТ всегда проводится в медицинском учреждении под наблюдением врача-аллерголога. Инъекции начинают с очень низкой дозы и еженедельно ее увеличивают, это занимает несколько месяцев. Далее следует этап поддерживающей дозы, и инъекции проводятся один раз в 4–6 недель.

Общие рекомендации при приеме аллергенов сублингвально

1. Препарат для АСИТ должен храниться в безопасном, недоступном для детей месте в соответствии с температурными условиями хранения.
2. Капли или таблетки, как правило, нужно принимать натощак, удерживать под языком, далее проглотить.
3. Подробности о способе применения препарата уточните у своего лечащего врача.
4. При пропуске одного приема препарата следует продолжать лечение на следующий день в обычной дозе. При пропуске более 7 дней — обратиться к лечащему врачу.
5. Необходимо временно отменить прием препарата при удалении или выпадении зуба, при стоматите, наличии ранок или при травме ротовой полости до полного заживления слизистой.
6. При возникновении побочных явлений, которые беспокоят, — обращаться к лечащему врачу.

Побочные эффекты АСИТ

1. Подкожный метод: отек и покраснение в месте инъекции, редко — анафилактические реакции.
2. Сублингвальный метод: раздражение, отек, зуд во рту и в горле, редко — тошнота и боли в животе.

Как АСИТ сочетается с вакцинацией?

Желательно проводить плановую вакцинацию за один месяц до начала АСИТ или перенести ее после окончания всего курса АСИТ.

Однако на этапе поддерживающей дозы при сублингвальной АСИТ вакцинация возможна при отмене препарата АСИТ за 3 дня до предполагаемой вакцинации, включая день вакцинации, и в течение 10–14 дней после нее.

