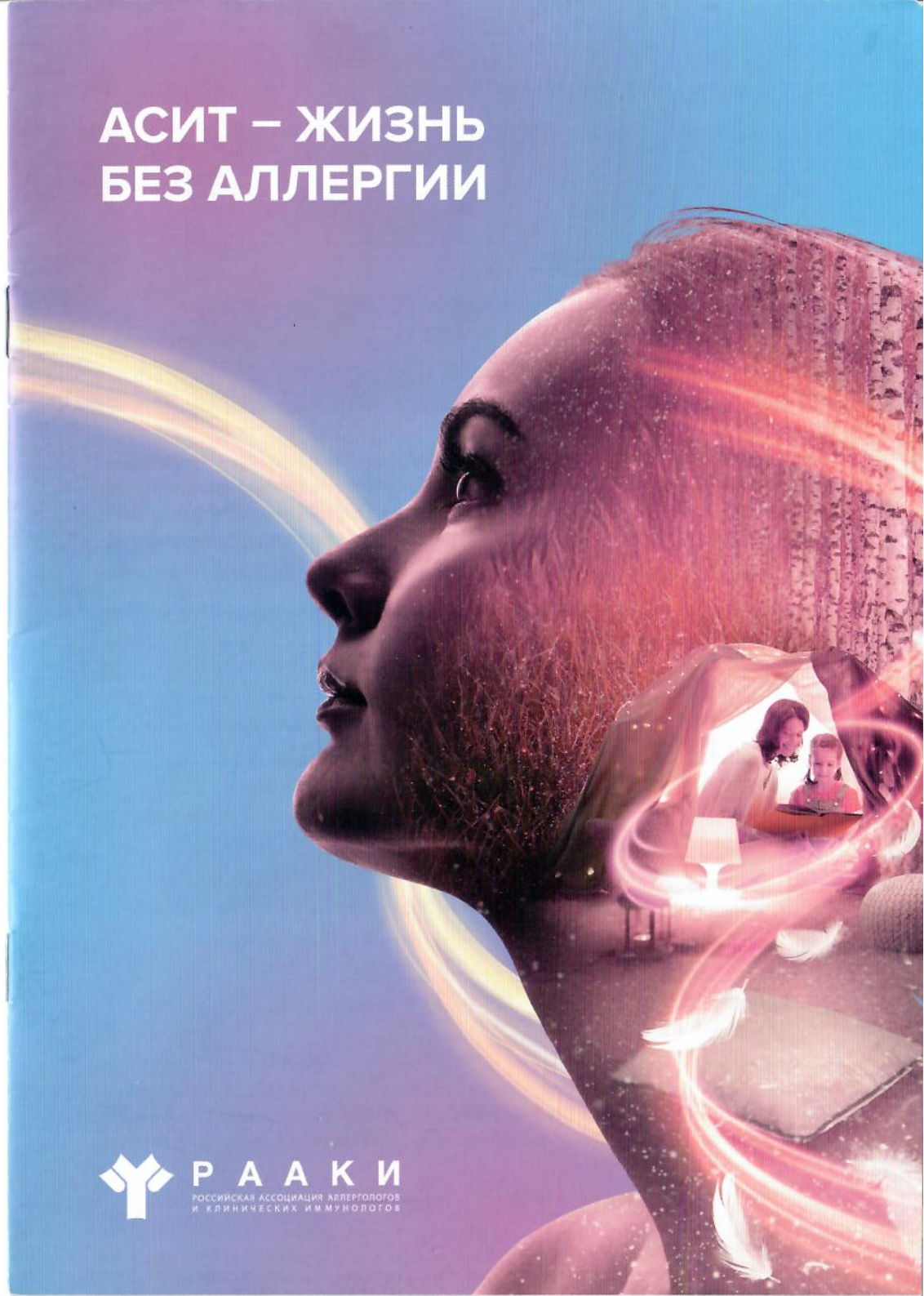
АСИТ – ЖИЗНЬ БЕЗ АЛЛЕРГИИ



РААКИ
РОССИЙСКАЯ АССОЦИАЦИЯ АЛЛЕРГОЛОГОВ
И КЛИНИЧЕСКИХ ИММУНОЛОГОВ



Аллергия

Аллергия — это следствие преувеличенной реакции иммунной системы на определенные субстанции (аллергены), такие как, например, пыльца растений, клещи домашней пыли, грибки или шерсть животных. Эти субстанции, незаметные и безобидные для большинства людей, становятся причиной аллергической воспалительной реакции в случае повышенной чувствительности (сенсибилизации).

Симптомы аллергического заболевания:

- насморк,
- заложенность носа,
- приступы чихания,
- зуд в носу, в полости рта,
- конъюнктивит (красные глаза, ощущение песка в глазах, зуд).

Без своевременного лечения аллергический ринит может перейти в астму.

Симптомы аллергической астмы:

- затрудненность дыхания, приступы удушья,
- сухой кашель,
- одышка, свистящее дыхание.

Частые спутники аллергии: расстройство сна, хроническая усталость, быстрая утомляемость. Это приводит к значительному ухудшению качества жизни пациентов-аллергиков и существенно влияет на их повседневную активность, профессиональную деятельность и учебу.



Что будет, если не лечить аллергию

- Для аллергических заболеваний характерно прогрессирование.
- Со временем происходит расширение спектра аллергенов, на которые реагирует пациент, усиление и учащение симптомов аллергии.
- Переход из легких форм в более тяжелые с последующей трансформацией аллергического ринита в бронхиальную астму.

Виды аллергенов

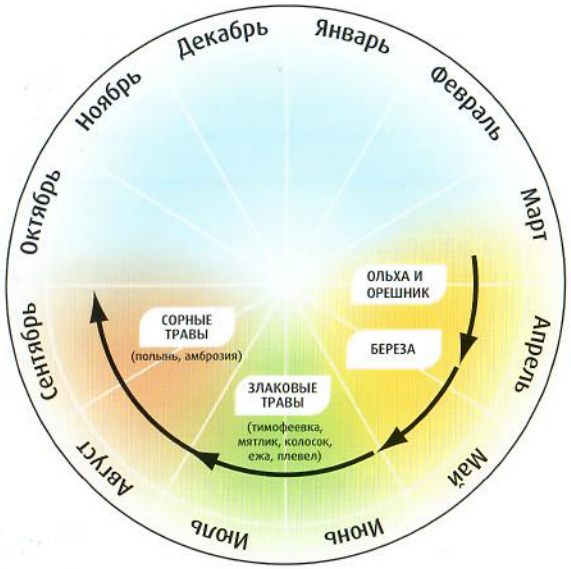
- Пыльцевые аллергены: деревья, злаковые травы, сорные травы
- Эпидермальные аллергены: эпидермис и шерсть кошки и собаки
- Клещи домашней пыли
- Грибковые аллергены
- Яд перепончатокрылых

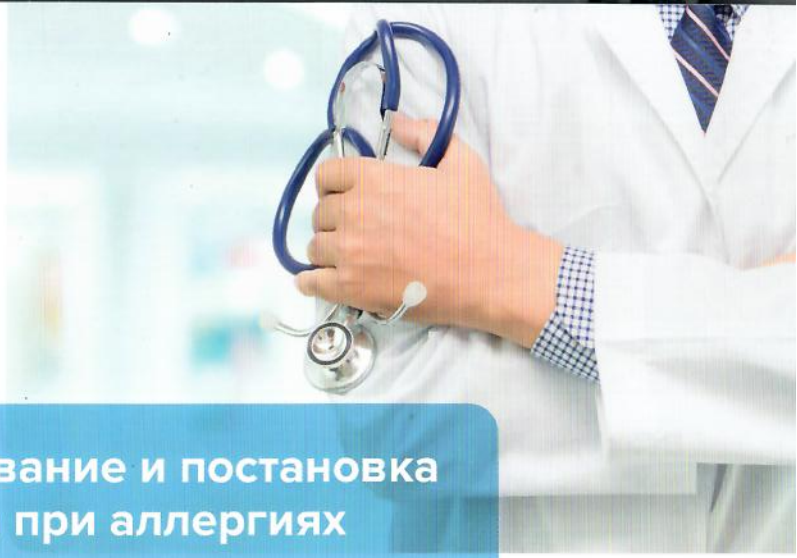
Наиболее распространенные виды аллергий

- Круглогодичная аллергия на клещей домашней пыли
- Сезонные аллергии (поллинозы), вызванные пыльцой деревьев и трав, — это поллиноз, или сезонный аллергический ринит, сезонная астма, возникающие вследствие контакта с пыльцой у сенсибилизированных пациентов. Аллергия на пыльцу деревьев или злаковых трав имеет ярко выраженную сезонность: симптомы появляются примерно в одно и то же время, когда в воздухе появляется пыльца.



Календарь пыления





Обследование и постановка диагноза при аллергиях

Диагностика: определение причинно-значимого аллергена

Диагностика играет огромную роль, так как только выявление причинно-значимого аллергена позволит начать курс аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ). На приеме аллерголог тщательно выясняет, в какое время года, где и как проявляются симптомы аллергии, чтобы определить круг подозреваемых аллергенов и выбрать наиболее значимые для пациента для проведения тестирования.

Диагностику можно проводить разными способами:

1. Тестирование чаще всего проводится по кожным пробам: капля раствора с аллергеном помещается на предплечье пациента и прокалывается иглой, чтобы раствор проник в поверхность кожи. В случае аллергической гиперчувствительности у пациента образуется папула.
2. Анализ крови на специфические иммуноглобулины класса Е (IgE): определение специфических IgE к разным видам аллергенов в крови количественным методом.
3. Третьей линией диагностики на современном этапе является молекулярная аллергодиагностика, которая актуальна для полисенсибилизированных пациентов (с аллергией к двум и более видам аллергенов) в случае, когда с помощью кожных тестов или тестов на IgE сложно выявить главный виновный аллерген/аллергены. Особенно этот метод актуален для регионов, где периоды цветения наслаиваются друг на друга.

Аллергия на пыльцу деревьев



Все деревья из семейства березовых могут вызывать аллергию



Ольха

- Высота: до 25 м
- Ареал: степная, лесостепная зоны России, Западная Сибирь и Кавказ
- Период цветения: конец марта — апрель



Граб

- Высота: до 20 м
- Ареал: юг России, Крым и Кавказ
- Период цветения: конец марта — апрель



Береза

- Высота: 20–25 м
- Ареал: европейская часть России, Западная Сибирь от лесотундры до степной зоны
- Период цветения: конец апреля — май



Орешник

- Высота: 2–5 м
- Ареал: европейская часть России
- Период цветения: конец марта — апрель

Состав пыльцы весенних деревьев

Клинические и иммунохимические исследования демонстрируют **высокую степень сходства** молекулярного состава пыльцы всех представителей **семейства березовых.**

Пыльца деревьев семейства березовых **бедна по молекулярному составу** и содержит **один** главный белок (мажорный аллерген). В составе пыльцы березы этот главный белок называется **Bet v1,** и к нему чувствительно подавляющее большинство пациентов (до 95%), страдающих весенним поллинозом. Bet v1 имеет высокую степень сходства (до 80% и более) с главными белками других деревьев семейства березовых.

К тому же **воздействие пыльцы березы доминирует** над воздействием других представителей этого семейства в большинстве регионов **России.**

Целый ряд крупномасштабных клинических исследований продемонстрировал **одинаковую эффективность терапии** у пациентов, получавших смесь аллергенов семейства березовых, и пациентов, получавших терапию **изолированным аллергеном пыльцы березы.**

Перекрестная аллергия



При аллергии на пыльцу деревьев у некоторых пациентов симптомы могут также возникать на определенные виды пищи, косметики. Причина этого явления, носящего название «перекрестная аллергия», в том, что из-за структурного сходства иммунная система реагирует не только на пыльцу, но и на похожие молекулы, содержащиеся в пище, косметике, средствах гигиены.

Перекрестная аллергия при весеннем поллинозе может возникнуть на:

- **фрукты** — яблоки, груши, айву, авокадо, ананас, персики, абрикосы, вишню, киви, бананы, сливы, нектарины, чернослив, дыню; а также соки, напитки, варенья, мармелад, цукаты, их содержащие;
- **овощи и злаки** — картофель, морковь, перец всех видов, баклажан, томаты, сельдерей, рис, пшеницу, анис;
- **орехи** — миндаль, фундук (лесной орех), каштан;
- **лекарственные травы** и сборы, препараты на травяной основе, также косметику и средства гигиены, их содержащие.

Если у пациента ранее были проявления аллергии на перечисленные продукты, то, начиная курс АСИТ, ему следует от них отказаться в первые месяцы терапии и расширять свой рацион только по назначению врача.



Аллергия на пыльцу злаковых трав

Что нужно знать об аллергии на травы

Дикорастущие злаковые



Тимофеевка луговая
- Высота: 0,25–0,8 м
- Цветение: июнь–июль
- Во время цветения соцветие покрывается фиолетовыми пыльниками
- Одно из самых распространенных растений, используемых для газонов



Мятлик луговой
- Высота: 0,3–0,6 м
- Цветение: май–июнь
- Хорошо знаком всем с детства по игре «Петушок или курочка?»



Ежа сборная
- Высота: 0,6–1,0 м
- Цветение: май–июнь
- Соцветия колючие, жесткие на ощупь, в виде клубочков



Плевел, или райграс
- Высота: 0,5–1,0 м
- Цветение: июнь
- Соцветия расположены строго с двух сторон стебля



Душистый колосок
- Высота: 0,25–0,8 м
- Цветение: май–июль
- Растение с неплотными колосками
- Используется в парфюмерии благодаря своему аромату

Особенности злакового поллиноза

Злаковый поллиноз возникает при воздействии на пациента пыльцы злаковых трав.

Семейство злаковых трав имеет целый ряд особенностей:

1. Большое видовое разнообразие (самое многочисленное из известных семейств).
2. Широкое географическое распространение (встречается на всех континентах, даже в Антарктиде был обнаружен мятлик обыкновенный; особенно многочисленны на территории Европы, Северной Америки и России).
3. Все эти виды цветут и образуют пыльцу на одной территории практически одновременно.

Таким образом, пациент подвергается **одновременному воздействию** пыльцы сразу нескольких видов злаковых трав, **разнообразной** по молекулярному составу.

Соответственно, каждый пациент, сенсибилизированный к пыльце злаковых трав, обладает уникальным профилем ответа на аллергены.

Перекрестная аллергия



Пациенты с аллергией на пыльцу трав могут также испытывать симптомы аллергии после употребления в пищу некоторых продуктов: бобовых, различных видов круп, макаронных изделий, томатов, хлебобулочных мучных изделий из злаков, арахиса, пива, кваса, сои, дыни, щавеля. Также нужно обратить внимание на наличие лекарственных трав в препаратах, косметике и средствах гигиены.

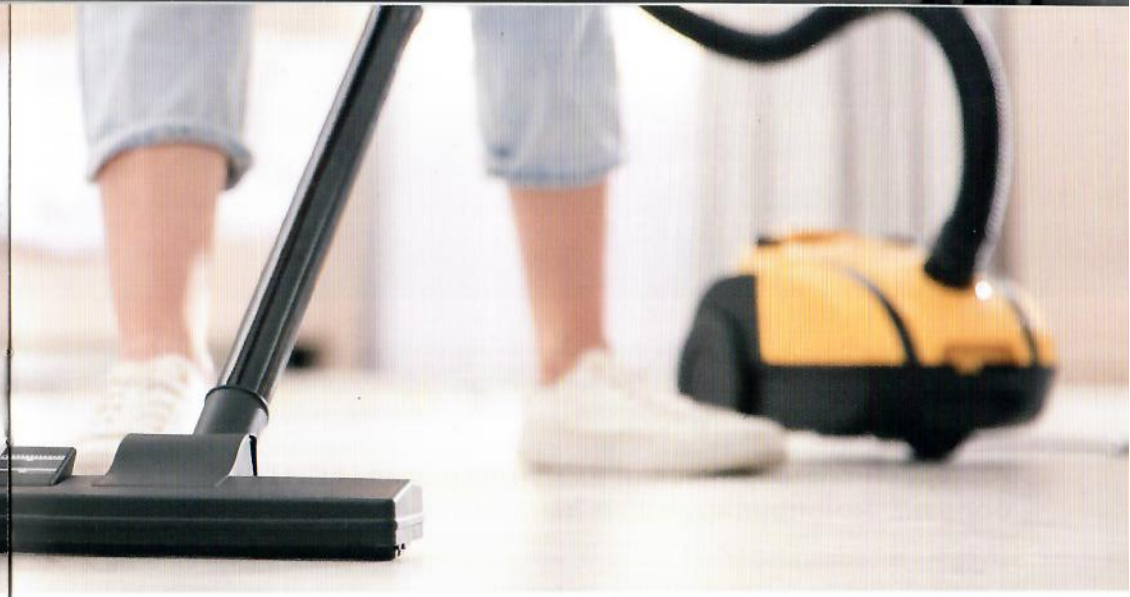
Причина так называемой перекрестной аллергии в структурном сходстве молекул растений, принадлежащих к разным семействам.

Таким образом, иммунная система реагирует не только на пыльцу, но и на вещества, содержащиеся в продуктах питания, лекарствах и косметике.

Перед началом курса АСИТ необходимо обсудить с врачом возможность использования данных продуктов.

Аллергия на клещей домашней пыли





Клещи домашней пыли — мельчайшие паукообразные членистоногие, не превышающие размера 0,1–0,4 мм. Эти незваные гости жилья человека встречаются там, где постоянно живут люди. Именно они являются основным компонентом домашней пыли и главными виновниками круглогодичной аллергии. Среда, комфортная для людей, является оптимальной и для существования клещей. Они используют в пищу отмершие чешуйки эпидермиса.

Самые распространенные виды клещей домашей пыли



Dermatophagoides pteronyssinus

- Среда обитания: жилые помещения
- География: наиболее распространенный вид, особенно в Европе
- Продолжительность жизни: 60–80 дней
- Кладка яиц: 120 яиц на самку



Dermatophagoides farinae

- Среда обитания: жилые помещения
- География: второй по распространенности вид, в основном Северная Америка, Япония и страны средиземноморского побережья
- Продолжительность жизни: 70 дней
- Кладка яиц: 80 яиц на самку

Борьба с клещами домашней пыли рекомендована, но малоэффективна

Перестроить свой быт, создать неблагоприятные условия для размножения клещей, чтобы снизить вероятность контакта с аллергеном, — это первый шаг для улучшения условий жизни и самочувствия пациента с аллергией на клещей.

Эти меры помогут удерживать численность колонии клещей домашней пыли на более безопасном для здоровья человека уровне. К сожалению, полное устранение клещей невозможно. При каждом контакте с аллергеном симптомы аллергии будут возникать снова и усиливаться.

Перекрестная аллергия

Пациент с аллергией на клещей может также иметь проявления аллергии на определенные виды пищи, такие как креветки, лангусты, крабы, раки и улитки. Иммунная система распознает тропомиозин, содержащийся в клещах и всех этих продуктах.



Перед началом курса АСИТ необходимо обсудить с врачом возможность использования данных продуктов.

Симптоматическая и базисная терапия: возможности и ограничения

Симптоматическая и базисная фармакотерапия (например, антигистаминные препараты, интраназальные и ингаляционные глюкокортикостероиды и другие) только уменьшают симптомы аллергии, не влияя на причину заболевания.

Аллерген-специфическая иммунотерапия (АСИТ) болезнь-модифицирующее лечение

- ✓ АСИТ является единственным методом лечения аллергии со стойким долгосрочным эффектом даже после прекращения терапии.
- ✓ АСИТ вырабатывает невосприимчивость к аллергенам посредством восстановления баланса иммунной системы.
- ✓ АСИТ действует не на симптомы, а на причину аллергии.

	Фармакотерапия	АСИТ
1. Специфическое и персонифицированное лечение	✗	✓
2. Уменьшает симптомы	✓	✓
3. Вызывает долговременную иммунологическую устойчивость	✗	✓
4. Уменьшает использование симптоматической терапии	✗	✓
5. Эффект после окончания лечения	✗	✓
6. Может предотвратить развитие новых аллергий	✗	✓
7. Может предотвратить развитие астмы	✗	✓

http://www.eaaci.org/resources/books/white-paper.html
Pediatric Allergy Immunology, Volume: 31, Issue: 525, Pages: 1–101, First published: 21 May 2020, DOI: 10.1111/pai.13189.
Федеральные клинические рекомендации по проведению аллерген-специфической иммунотерапии. М., 2013.

АСИТ

Аллерген-специфическая иммунотерапия — это своеобразная «школа» для иммунной системы, которая помогает ей научиться распознавать аллергены как безопасные вещества. Именно поэтому АСИТ способна остановить прогрессирование заболевания, ведь она лечит не симптомы, а саму болезнь.

Что же представляет собой АСИТ?

Это введение высоких, подтвержденных в исследованиях доз того аллергена, к которому чувствителен организм (т.е. аллергена, который «виновен» в аллергии), через иные входные ворота, отличные от пути проникновения природного аллергена.

АСИТ — метод, проверенный временем. История метода насчитывает более 100 лет. На протяжении всех лет метод постоянно совершенствовался. В настоящее время наиболее современный и безопасный метод — сублингвальная иммунотерапия (СЛИТ).

АСИТ — метод доказательной медицины, продемонстрировавший свою эффективность и безопасность не только в клинических исследованиях, но и в реальной клинической практике. Метод рекомендован для лечения различных видов аллергий во всех ключевых международных и российских руководствах.

Преимущества и уникальные возможности АСИТ

АСИТ является единственным методом лечения, способным остановить прогрессирование заболевания.

- ✓ Профилактический эффект АСИТ сохраняется в течение многих лет после окончания лечения.
- ✓ Благодаря АСИТ уже с первого года терапии угасают симптомы аллергии и уменьшается потребность в симптоматических препаратах.
- ✓ АСИТ препятствует формированию новой сенсибилизации.
- ✓ АСИТ способствует предотвращению развития астмы у пациентов с аллергическим ринитом, уменьшает симптомы и останавливает прогрессирование уже существующей бронхиальный астмы.



Как работает АСИТ?

Чтобы научить нашу иммунную систему воспринимать аллерген правильно, нужно использовать:

1. Высокую концентрацию — количество аллергена в препарате намного больше, чем попадает в организм в естественных условиях.
2. Особый путь для попадания аллергена в организм, отличный от пути проникновения «дикого», природного аллергена, например через подъязычную слизистую оболочку. В этом случае метод называется сублингвальная иммунотерапия (СЛИТ). СЛИТ является наиболее современным и безопасным методом лечения, так как аллерген не попадает в кровоток.
3. «Правильный» аллерген натурального происхождения: очищенный и стандартизованный. В результате аллерген-специфической иммунотерапии вырабатывается невосприимчивость иммунной системы к «виновным» аллергенам (толерантность).

Путь пациента к АСИТ при сезонной аллергии

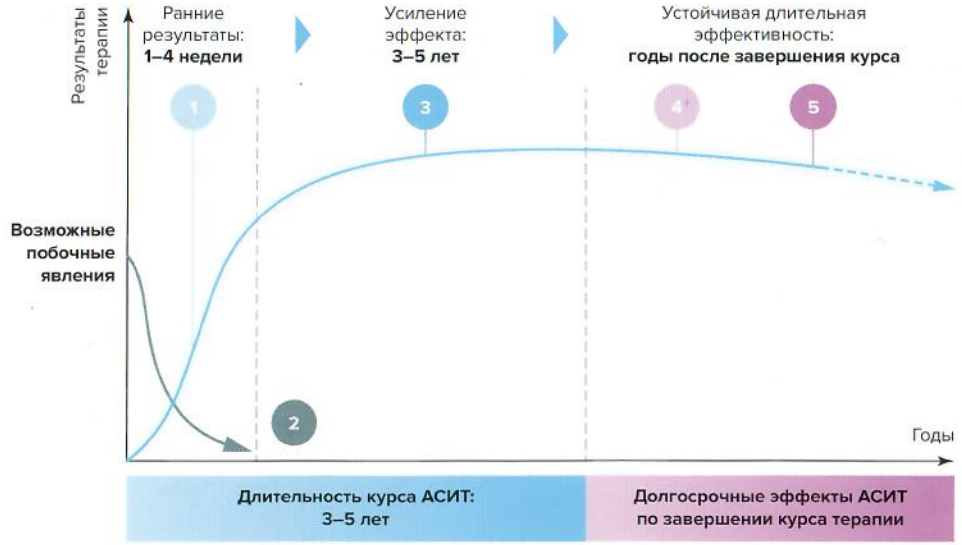


Путь пациента к АСИТ при круглогодичной аллергии



Слагаемые успеха АСИТ

Понимание пациентом НА СТАРТЕ всех аспектов предстоящего ПУТИ АСИТ обеспечивает УСПЕШНЫЙ ФИНИШ, т.е. полноценную реализацию всех уникальных возможностей АСИТ.



1. **Первые результаты** — угасание симптомов и хорошая переносимость терапии — ожидают пациента **уже через месяц.**
2. **Первый месяц** может быть сопряжен с трудностями преодоления **побочных явлений, успешно управлять** которыми помогут **гибкость дозирования** и **подключение симптоматических препаратов** по назначению врача.
3. Для **усиления** и **укрепления** первых успехов терапии необходимо продолжать лечение на **высоких дозах строго по протоколу** в течение **3–5 лет.** Это обеспечит:
4. Получение **стойкого эффекта**, который сохранится длительное время уже **после окончания АСИТ.**
5. Препятствие формированию **новой сенсибилизации** и предотвращение **развития астмы** у пациентов с аллергическим ринитом, уменьшение симптомов и **остановка прогрессирования** уже существующей бронхиальной астмы.