

осмотр прямой кишки с помощью специального прибора; colpitis (греч.), vaginitis (лат.) — воспаление влагалища и т. д.

Выводы

На основании всего вышесказанного можно определенно сказать, что самыми главными элементами клинической терминологии являются терминологические элементы, так как они составляют почти всю терминологию. Для того, чтобы правильно понимать клинические термины, нужно овладеть богатым словарем терминологических элементов. Изучение клинической терминологии помогает студентам в сознательном усвоении и грамотном употреблении профессионального языка будущего специалиста.

ЛИТЕРАТУРА

1. Чернявский, М. Н. Латинский язык и основы медицинской терминологии / М. Н. Чернявский. — М.: Медицина, 2007. — 338 с.
2. Лин, С. А. Латинский язык: учеб. пособие / С. А. Лин. — Гомель: ГомГМУ, 2012. — 256 с.

УДК 616-053.2-056.43

ХАРАКТЕРИСТИКА АЛЛЕРГЕННОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

Оберган А. А.¹, Макеева К. С.¹, Тупунова К. В.²

Научный руководитель: д.м.н., профессор И. А. Новикова

Учреждение образования

¹«Гомельский государственный медицинский университет»

Государственное учреждение

²«Гомельская центральная городская детская клиническая поликлиника»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Аллергия считается «болезнью цивилизации». По последним данным Всемирной организации здравоохранения в развитых странах у 30–40 % населения выявляют одно или несколько аллергических заболеваний [2]. Аллергопатология по своей распространенности занимает третье место после сердечнососудистых и онкологических заболеваний, а в некоторых экологически неблагоприятных регионах выходит на первое место [2, 3]. Прежде всего, это связано с развитием промышленной индустрии и ухудшением экологических условий, которые прямо или косвенно влияют на содержание пылицы, численность популяции жалящих насекомых и плесневых грибов, часто являющихся причиной аллергии [1, 3]. Значительную долю пациентов составляют дети и подростки, по мере взросления которых распространенность аллергии продолжает увеличиваться [2]. Выявление причинного аллергена имеет ключевое значение для эффективного лечения и профилактики аллергических заболеваний. Диагностика складывается из тщательно собранного анамнеза, физикального осмотра, данных тестирования *in vivo* и *in vitro*. Выявление в крови пациентов специфических иммуноглобулинов Е (IgE) является основным методом определения спектра причинно-значимых аллергенов при аллергии немедленного типа [1, 3]. Борьба с аллергией часто носит эпизодический и фрагментарный характер, что приводит к повышению заболеваемости и смертности, а также сопряжено со значительными финансовыми затратами, в связи с этим возрастает актуальность их своевременной и квалифицированной диагностики [2].

Цель

Изучить характер аллергической сенсibilизации у детей города Гомель в зависимости от возраста.

Материал и методы исследования

Группа обследованных пациентов состояла из 120 человек. (69 мальчиков и 51 девочка в возрасте 1–18 лет). Пациенты проходили обследование в ГУЗ «ГЦГДКП» в период с

июня 2017 г. по февраль 2018 г. Обследованию подлежали пациенты со следующими диагнозами — атопический дерматит, пищевая аллергия, аллергический ринит, бронхиальная астма, крапивница.

Материалом для исследования служила сыворотка периферической венозной крови, полученная путем центрифугирования (1000об/мин) в течение 10 минут. Сыворотка пациентов предварительно инкубировалась с раствором, блокирующим перекрестно-реагирующие углеводные детерминанты. Пациентам определяли уровни аллерген-специфических IgE в сыворотке крови иммуноблоттинг-методом. Использовали педиатрические панели, включающие в себя 30 аллергенов: D1 клещ *D. farinae*, D2 клещ *D. pteronyssinus*, T3 пыльца березы, Gсег смесь пыльцы зерновых, E1 эпителий и шерсть кошки, E5 эпителий и шерсть собаки, W6 пыльца полыни, F2 молоко коровье (паст), F76 α -лактоальбумин, F77 β -лактоглобулин, F78 казеин, F1 яичный белок, F75 яичный желток, F27 мясо — говядина, F14 соя — бобы, F31 морковь, F35 картофель, F4 пшеница — мука, F17 лесной орех — фундук, Fx10 цитрусовые микс, T14 пыльца тополя, F247 мед, I52 комар, I1 пчела, I10 шмель, Gx смесь трав-пыльца, F44 клубника, F25 помидор, F471 изюм обыкновенный, CCDx микс. Учет результатов производился согласно критериям классов: 0 не присутствуют [0,00–0,34 IU/ml]; 1 низкий уровень [0,35–0,69 IU/ml]; 2 повышенный уровень [0,70–3,49 IU/ml]; 3 очень повышенный уровень [3,50–17,49 IU/ml]; 4 высокий уровень [17,5–49,9 IU/ml]; 5 очень высокий [50,0–100,0 IU/ml]; 6 запредельные величины [$>$ 100 IU/ml]. Обработку результатов осуществляли с помощью пакета программ «Statistica» 10.0. Для выявления наиболее значимых показателей был проведен частотный анализ.

Результаты исследования и их обсуждение

В зависимости от возраста мы разделили обследованных пациентов на 3 группы: 1-я группа — 51 (42,5 %) пациент 1–4 лет; 2-я группа — 39 (32,5 %) пациентов 5–9 лет; 3-я группа — 21 (17,5 %) пациент старше 10 лет.

В 1-ю группу вошли пациенты с диагнозом пищевая аллергия и атопический дерматит. Повышение уровня специфического IgE (выше 2 класса) отмечалось у 41 (80 %) пациента. При этом высокая концентрация специфического IgE (4 класс опасности) обнаружена у 3 (7 %) пациентов, а более высокие классы опасности не выявлялись. Лидирующими антигенами, кроме α -лактоальбумина, были клещи *D. pteronyssinus*, эпителий и шерсть кошки.

Во 2-й возрастной группе преобладали пациенты с аллергическим ринитом и пищевой аллергией. Концентрация специфического IgE 2 класса опасности и выше наблюдалась у 27 (69 %) из 39 пациентов, из них сенсибилизация высокого уровня (4 класс и выше) отмечалась у 12 (44 %) пациентов от общего количества пациентов с повышенным уровнем IgE. Два пациента имели очень высокий и запредельно высокий уровень сенсибилизации (5 и 6 класс). В этой группе лидирующими аллергенами также были α -лактоальбумин, клещ *D. pteronyssinus*, также часто выявлялась сенсибилизация к клещам *D. farinae*, яичному белку; реже к аллергенам кошки.

Третья возрастная группа состояла преимущественно из пациентов с аллергическим ринитом и бронхиальной астмой. Повышенный уровень специфических IgE 2 класса и выше был выявлен у 12 пациентов из 21 (57 %), причем у шести из них (48 %) отмечался высокий и запредельно высокий уровень опасности. Чаще всего сенсибилизация выявлялась к аллергенам кошки (эпителий и шерсть), клеща *D. pteronyssinus*, пыльцы березы.

Выводы

Проведенные исследования продемонстрировали, что спектр причинно-значимых аллергенов у детей изменяется с возрастом. Наиболее часто выявляемым аллергеном является клещ *D. pteronyssinus*, что свидетельствует о необходимости его включения в план обязательного обследования пациентов с аллергиями в разных возрастных группах.

ЛИТЕРАТУРА

1. Колхир, П. В. Доказательная аллергология-иммунология / П. В. Колхир // Практическая медицина. — 2010. — С. 101–103.
2. World Allergy Organization. White Book on Allergy: Update 2013 / R. Rawankar [et al.] // WAO. — 2013. — P. 248.
3. Global atlas of allergy / C. A. Akdis [et al.] // Published by the European Academy of Allergy and Clinical Immunology. — 2014. — P. 406.