

# Лечение аллергических заболеваний у детей на базе специализированного центра

Рост распространенности аллергических заболеваний среди детей становится серьезной проблемой современной педиатрии. Особенности растущего организма диктуют необходимость щадящего и в то же время высокоэффективного подхода к лечению. Справиться с этой многогранной задачей под силу только мультидисциплинарной команде специалистов Детского центра аллергологии-иммунологии.



**Юлия Конопляникова**, врач – аллерголог-иммунолог, заведующая Центром аллергологии и иммунологии Детской городской клинической больницы № 9 имени Г. Н. Сперанского, кандидат медицинских наук

Фото: пресс-служба ДГКБ имени Г. Н. Сперанского



Фото: пресс-служба ДГКБ № 9 имени Г. Н. Сперанского



**— Юлия Евгеньевна, растет ли в последние годы число обращений по поводу аллергических заболеваний у детей?**

— В последние годы, особенно в течение последних двух-трех лет, количество обращений в наш центр растет в геометрической прогрессии. Проявления самые разные: от изнурительного насморка и высыпаний на коже до бронхиальной астмы и серьезных угрожающих жизни состояний. Прежде всего мы это связываем с плохой экологией, особенно в больших городах. В развитии заболевания по-прежнему очень большое значение имеет генетическая предрасположенность — наличие аллергии у родителей. Склонность к аллергическим реакциям может передаваться и через поколение — от бабушек и дедушек. К сожалению, нередко в появлении аллергии у ребенка виноваты и сами родители, которые не следуют рекомендациям по питанию детей. Особенно это касается детей младшего возраста. Впоследствии из-за этого у ребенка в более старшем возрасте могут проявиться более серьезные аллергические заболевания.

**— С какими аллергическими заболеваниями у детей чаще всего приходится сталкиваться специалистам вашего центра?**

— Наиболее частый повод для обращений — бронхиальная астма аллергического генеза и аллергия на пыльцу растений — как сама по себе, так и нередко в сочетании с бронхиальной астмой. К сожалению, эти проявления аллергии типичны для детей, проживающих в условиях мегаполиса.

**— Как можно попасть в ваш центр аллергологии и иммунологии?**

— Прежде всего родителям надо обратиться к участковому врачу-педиатру. Он может направить ребенка к аллергологу-иммунологу. Этот врач, в свою очередь, после первичного обследования ребенка при необходимости выдаст направление в наш центр на консультацию, а если такого специалиста нет в штате районной поликлиники, то педиатр после предварительного обследования направит пациента в наш центр.

**— Какие современные методы используются сегодня для диагностики аллергических заболеваний?**

— Важно отметить, что иммунная система у детей формируется достаточно долго, из-за чего многие реакции могут протекать иначе, чем у взрослых. И в случае аллергической реакции у ребенка особенно важно вовремя определить ее причину, чтобы подобрать для него оптимальные методы лечения и разработать индивидуальную программу профилактики рецидивов. Для этого в основном проводится аллергодиагностика. Одним из наиболее распространенных методов является метод иммуноферментного анализа. Это высокоточный лабораторный метод, который по содержанию в крови специфических антител класса иммуноглобулинов E (IgE) не только позволяет выявить «причинный» аллерген, но и демонстрирует уровень аллергизации к тому или иному веществу/аллергену. Эта диагностическая процедура входит в систему обязательного медицинского страхования. Для ее проведения используются как заранее сформированные панели, где аллергены собраны по группам (пыльца различных растений, шерсть животных, пыль, пищевые продукты), так и отдельные аллергены для более расширенной диагностики.

**— Применяется ли аллерген-специфическая**



Кухетка-динозавр в лаборатории центра помогает ребенку адаптироваться к обстановке

**МЕТОД ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА НЕ ТОЛЬКО ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ АЛЛЕРГЕН, НО И ДЕМОНСТРИРУЕТ УРОВЕНЬ АЛЛЕРГИЗАЦИИ К ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ВЕЩЕСТВУ**

## **иммунотерапия (АСИТ) у детей? От чего зависит выбор этого метода лечения?**

– Безусловно, этот метод лечения аллергии (он заключается во введении в организм малых доз причинного аллергена с постепенным увеличением дозы и количества аллергена, благодаря чему иммунитет снижает к ним чувствительность) широко используется в нашей практике. Согласно клиническим рекомендациям, аллерген-специфическая иммунотерапия разрешена пациентам с доказанной аллергией к какому-то конкретному аллергену или группе аллергенов с шести лет. Выбор метода зависит от коморбидности пациента, сопутствующей патологии и многих других факторов.

### **— Каких, например?**

– АСИТ противопоказан при некоторых сопутствующих заболеваниях. Например, пероральная форма АСИТ, когда аллерген вводится в организм в виде капель или таблеток, в том числе подъязычных, противопоказана при гастроэнтерологических заболеваниях. В этом случае возможно введение аллергена при помощи инъекций. А при некоторых аутоиммунных воспалительных заболеваниях этот метод вообще запрещен.

### **— Используются ли в вашей практике таргетные биологические препараты для лечения аллергических заболеваний у детей?**

– В последние годы фармакологи существенно продвинулись в разработке препаратов, направленных на купирование тяжелых аллергических реакций, в том числе для использования в педиатрической практике. Почти ежегодно появляются новые препараты. Сегодня таргетная биологическая терапия в случаях тяжелых

аллергических заболеваний у детей применяется достаточно широко. Эти препараты представляют собой моноклональные антитела, избирательно воздействующие на конкретные молекулы, участвующие в патогенезе аллергической реакции. Их эффективность доказана: они способствуют снижению количества обострений и уменьшению потребности в препаратах базисной терапии, что подтверждает реальный положительный опыт их применения. Таргетные биологические препараты назначаются после стационарного обследования, лечение проходит также в условиях стационара. Однако этот вид терапии требует очень жесткого отбора пациентов по определенным критериям. Решение о назначении этих методов лечения принимается индивидуально специальной комиссией на основании направлений от профильных специалистов, результатов всестороннего обследования, что говорит о высоком уровне ответственности перед назначением иммунобиологической терапии. Терапия таргетными иммунобиологическими препаратами дает хорошие результаты у наших пациентов, в том числе прогностически. Однако надо понимать, что аллергия – хроническое заболевание. Проявившись в детстве, она будет сопровождать пациента всю жизнь. Бывают у человека периоды ремиссии, но аллергия никуда не исчезает. Проявлений аллергии может и не быть, но лабораторные показатели будут изменены. Наши пациенты достаточно часто вынуждены показываться аллергологу. Насколько часто – это зависит от вида аллергического заболевания, от степени проявления, но аллерголог для таких пациентов, к сожалению, на всю жизнь будет одним из основных докторов.

### **— Какие рекомендации по питанию и образу жизни вы даете родителям для профилактики обострений аллергических заболеваний?**

**ТЕРАПИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ  
ДАЕТ ХОРОШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ У ПАЦИЕНТОВ ЦЕНТРА**



## В ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ ФАРМАКОЛОГИ СУЩЕСТВЕННО ПРОДВИНУЛИСЬ В РАЗРАБОТКЕ ПРЕПАРАТОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА КУПИРОВАНИЕ ТЯЖЕЛЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

– Мы настоятельно рекомендуем родителям детей, особенно младшего возраста, очень осторожно вводить новые не знакомые ребенку продукты и соблюдать традиционную детскую диету, основанную на продуктах, привычных для того региона, в котором они проживают. То есть маленьких детей средней полосы Европейской части России не надо зимой кормить тропическими фруктами и незнакомыми экзотическими овощами. Дело в том, что у ребенка незрелая ферментативная система, а значит, эти продукты с высокой долей вероятности вызовут у него крапивницу или какие-то аллергические высыпания. Родители будут пытаться выяснить, что же вызвало аллергию у их чада, аллергологи не смогут ответить на этот вопрос: экзотический аллерген выявить не так-то просто, для них нет соответствующих тестов, а ребенок будет страдать от проявлений аллергии – никому добра не будет. Естественно, необходимо минимизировать, насколько это возможно, пищевые добавки и консерванты. Полностью исключить их вряд ли получится, но сократить до разумных пределов необходимо, особенно у подростков и детей старшего школьного возраста.


Хочется также обратить внимание родителей, что значимый избыток веса у детей очень часто провоцирует и поддерживает аллергические проявления. Также некоторые родители считают, что если у ребенка бронхиальная астма или аллергия, то спорт ему противопоказан и надо ограничить физические нагрузки. Это в корне неправильно.



Фото: пресс-служба ДГКБ № 9 имени Г. Н. Сперанского

### – Каких специалистов вы включаете к лечению детей с аллергическими заболеваниями?

– Прежде всего – отоларинголога. Наши врачи – аллергологи-иммунологи очень часто направляют своих пациентов к лор-специалисту, потому что именно носоглотка чаще всего оказывается у аллергиков под ударом. Следовательно, им требуется тщательное локальное обследование лор-органов. Это помогает врачам-аллергологам получить полную картину о состоянии здоровья пациента. В случае бронхиальной астмы, как аллергической, так и неаллергической природы, мы направляем наших подопечных к пульмонологу. Дети с атопическим дерматитом направляются также на консультацию к дерматологу. Кроме того, почти всем детям с аллергическими заболеваниями рекомендовано обследование желудочно-кишечного тракта и наблюдение у гастроэнтеролога.

Конечно же, мы не в силах вылечить аллергию, но мы можем существенно улучшить состояние ребенка, значительно облегчив симптомы заболевания. 

▲  
Кожные пробы помогают выявить, каких продуктов, пыльцы или других аллергенов ребенку следует избегать