

IgE-сенсibilизация к молекулярным компонентам аллергена клеща домашней пыли *Dermatophagoides pteronyssinus* (Der p1 и Der p2) у детей с atopическим дерматитом в сочетании с коморбидными аллергическими заболеваниями

Хоха Р.Н., Заводник Л.Б., Полубинская С.Е.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
Гродненский государственный университет имени Янки Купалы, Гродно, Беларусь

Актуальность. Клещи домашней пыли (КДП) являются важным источником аллергенов. Частота сенсibilизации к клещу *Dermatophagoides pteronyssinus* (*D. pteronyssinus*) детей с аллергическими заболеваниями (АЗ) достигает 78,8%. 86,0% пациентов с atopическим дерматитом (АтД) сенсibilизированы к мажорным аллергенам клеща *D. pteronyssinus* Der p1, Der p2 и Der p23.

Цель исследования. Установить частоту сенсibilизации к компонентам аллергена КДП *D. pteronyssinus* Der p1 и Der p2 у детей с АтД в сочетании с коморбидными аллергическими заболеваниями.

Пациенты и методы. Обследовано 13 детей с АтД. Исследование sIgE к rDer p1 и rDer p2 (анализатор PHADIA 250, технология Immuno CAP, диапазон измерения sIgE к молекулярным компонентам *D. pteronyssinus* составляет от 0,10 до 100 kUA/l) проведено в период с сентября 2020 по июль 2021 г. Статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием пакета программ Statistica for Windows v. 7.0 (Stat Soft Inc., США). Результаты считались значимыми при уровне $p < 0,05$.

Результаты. Средний возраст обследуемых детей составил 9,5 [9,0–14,0]; 10 (76,9%) мальчиков, 3 (23,1%) девочки ($\chi^2 = 5,54$, $p = 0,0186$). У 46,2% (6/13) детей АтД сочетался с аллергическим ринитом и у 53,8% (7/13) детей сочетался с бронхиальной астмой и аллергическим ринитом.

Клиническая характеристика пациентов с АтД представлена следующим образом. А. Возрастная стадия:

младенческая — 0%, детская — 69,2% (9/13), подростковая — 30,8% (4/13). Б. Степень тяжести: легкий — 69,2% (9/13), среднетяжелый — 30,8% (4/13), тяжелый — 0%; распространенность: ограниченный — 84,6% (11/13), распространенный — 15,4% (2/13), диффузный — 0%. В. Период: обострение — 0%, неполная ремиссия — 38,5% (5/13), ремиссия — 61,5% (8/13).

Частота сенсibilизации к rDer p1 составила 76,9% (64,37–89,43), к rDer p2 69,2% (52,59–85,81). Частота сенсibilизации к rDer p1 в зависимости от клинического течения АтД была следующей: детская стадия — 77,8% (7/9), подростковая — 75% (3/4); легкий — 77,8% (7/9), среднетяжелый — 75% (3/4); ограниченный — 72,7% (8/11), диффузный — 100% (2/2). Частота сенсibilизации к rDer p2 в зависимости от клинического течения АтД была следующей: детская стадия — 71,4% (5/9), подростковая — 75% (3/4); легкий — 66,7% (6/9), среднетяжелый — 50% (2/4); ограниченный — 54,5% (6/11), диффузный — 100% (2/2).

Заключение. Установлена высокая частота сенсibilизации к мажорным аллергенам КДП *D. pteronyssinus* rDer p1 и rDer p2 у детей с АтД в сочетании с коморбидными респираторными аллергическими заболеваниями. Мероприятия по уменьшению воздействия аллергенов КДП *D. pteronyssinus*, а также мероприятия иммунотерапевтического воздействия, по всей вероятности, могут быть полезны таким пациентам.