СРАВНИТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ АСИТ И АУТОГЕМОСЕРРАТЕРАПИИ ПРИ ПОЛЛИНОЗАХ

Ирсалиева Ф.Х.

Респираторные аллергозы - собирательное понятие и объединяет поражения носа и придаточных пазух, гортани, трахеи, бронхов и легких. Несвоевременная диагностика и лечение поллинозов приводят к быстрому развитию полисенсибилизации и трансформации у некоторых пациентов симптомов сезонного аллергического риноконьюктивита в бронхиальную астму. Изучение качества жизни позволяет врачу оценивать степень тяжести заболевания, эффективность различных лекарственных средств и методов лечения, достижения контроля над заболеванием.

Цель исследования - оценка динамики различных методов лечения при респираторных аллергозах.

Материалы и методы - Проведено ретроспективное-проспективное клиническое контролируемое исследование в параллельных группах, в котором приняли участие 120 пациентов. Среди включенных в исследование пациентов 52-пациенты мужского пола, 64 –женского пола. Средний возраст от 18 до 55 лет. Длительность заболевания 5 лет. Пациенты 1-й группы (n=40) получали курс – аутосеротерапии, 2-й (n=40)-аллергенспецифическую иммунотерапию, 3-й(n=40)- использовали только стандартную фармакотерапию для профилактики и подавления симптомов пыльцевой аллергии согласно рекомендациям ARIA (Allergic Rhinitis and its Impacton Asthma), GINA (Global Initiative for Asthma), клиническим протоколам лечения поллинозов и БА в Республике Узбекистан. Заключение - При сравнении методов АСИТ и ФТ получены наилучшие результаты, что может свидетельствовать о более высокой эффективности АСИТ по сравнению с ФТ. Полученные результаты связаны с коротким периодом наблюдения (два сезона поллинации), а эффективность АСИТ возрастает после 2-го и 3-го курсов лечения. В нашем исследовании показатели качества жизни пациентов с поллинозом улучшились при использовании как специфической, так и неспецифической терапии. Аллергенспецифическая иммунотерапия, так же и аутосеротерапия, и в большей степени улучшали показатели качества жизни пациентов с поллинозом, чем монофармакотерапия и, следовательно, являются приоритетными при подборе лечения пациентов с данной патологией.