

О.Ю. Позднякова, А.П. Байда
**ГРИБКОВАЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ
У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

ФГБОУ ВО СтГМУ Минздрава России, каф. общей врачебной практики

Резюме. В ходе клинического исследования было проведено комплексное лабораторное обследование 96 больных с бронхиальной астмой (БА). У пациентов определены очень высокие и высокие уровни специфических иммуноглобулинов (Ig) E и IgG к различным грибковым аллергенам. Наиболее клинически значимая грибковая сенсibilизация отмечена у пациентов с тяжелым течением БА.

Ключевые слова: бронхиальная астма, грибковая сенсibilизация, специфические грибковые IgE и IgG.

Актуальность. Бронхиальная астма (БА) – глобальная медицинская проблема. В настоящее время у пациентов с БА отмечается клинически выраженное тяжелое неконтролируемое течение заболевания со сниженной эффективностью базисной лекарственной терапией, что связано с возросшей встречаемостью поливалентной сенсibilизации к грибковым аллергенам [1,5,6]. Микогенная БА характеризуется тяжелым течением заболевания, а также необходимостью применения системных и ингаляционных глюкокортикостероидов (ГКС) [2-4,7,8].

Цель исследования – оценить частоты встречаемости и характер грибковой сенсibilизации у больных с БА.

Материал и методы исследования. Обследовано 96 больных с БА в возрасте от 25 до 67 лет. Диагноз БА, определение степени тяжести заболевания, уровня контроля проводились на основании критериев GINA, 2019. Пациентам было проведено стандартное клинико-лабораторное, рентгенологическое и аллергологическое обследование. Аллергологическое исследование включало: сбор анамнеза, определение уровня общего IgE; специфических IgE и IgG полуколичественным методом к грибковым аллергенам (*Alternaria tenuis*, *Aspergillus fumigatus*, *Penicillium chrysog.*, *Candida albicans*, *Fusarium oxyspora*, *Mucor pusillus*).

Полученные результаты и их обсуждение. Признаки грибковой сенсibilизации были выявлены у 89,5% (86) пациентов из 96 обследованных. Следует отметить, в анамнезе у большинства пациентов (86,0%) присутствовала длительная грибковая экспозиция, т.е. проживание с детского или юношеского возраста на первых этажах сырых, полуподвальных помещений или в квартирах с плесенью.

В ходе нашего исследования аллергия к грибам была подтверждена определением антител IgE к *Alternaria tenuis* у 86,8% (83 пациентов с БА), *Aspergillus fumigatus* – у 68,9% (66 пациентов с БА), *Penicillium chrysogenum* – у 90,6% (87 пациентов с БА), *Candida albicans* – у 88,7% (85 пациентов с БА), *Fusarium oxyspora* – у 76,3% (73 пациентов с БА) и *Mucor pusillus* – у 92,4% (88 пациентов с БА).

Также у включенных в исследование больных определялась средняя степень сенсibilизации по IgE и высокая степень сенсibilизации по IgG классу антител к широкому ряду бытовых (шерсть кошки и/или собаки, домашняя пыль, перо подушки, дафния), бактериальных (*Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus Influenza*) и пыльцевых (орешник, рожь, береза) аллергенов.

Изучение уровней аллерген-специфических IgE к *Candida* у больных БА, показало наличие клинически значимых уровней антител у 18,0% (17 пациентов).

Выводы. У пациентов БА грибковая сенсibilизация – довольно характерный признак. С целью этиологической диагностики обострения БА и тяжелого течения заболевания целесообразно определять специфические грибковые IgE и IgG. Характер сенсibilизации и степень ее выраженности позволит проводить адекватную медикаментозную терапию у данной категории пациентов.

Литература.

1. Аак О.В. Аллергены грибов. Особенности микогенной сенсibilизации // Проблемы медицинской микологии. – 2005. – Т. 7. – №2. – С. 12-16.
2. Многоликая бронхиальная астма, диагностика, лечение и профилактика /Под ред. Федосеева Г. Б., Трофимова В. И., Петровой М. А. –СПб: Нордмедиздат, 2011. – С.287-289.
3. Позднякова О. Ю., Батурин В. А. Особенности пищевой, бактериальной и микогенной сенсibilизации у пациентов с неконтролируемой бронхиальной астмой //Российский аллергологический журнал. – 2013. – № 2 – С. 235-236.
4. Соболев А. В. Микогенная аллергия (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика//Аллергология. Частная аллергология / А. В. Соболев, Н. В. Васильева. – СПб.: Нордмедиздат, 2001. –Т. 2. – С. 200-211.
5. Царев С. В. Роль различных триггерных факторов у больных бронхиальной астмой с грибковой сенсibilизацией //Современная микология в России. – 2011. – Т. 2. Материалы 2-го Съезда микологов России. – С. 503-504.
6. Bavbek S. Sensitization to *Alternaria* and *Cladosporium* in patients with respiratory allergy and outdoor counts of mold spores in Ankara atmosphere, Turkey [Text] //J. Asthma. – 2017. –Vol. 43 (6). – P. 421–426.
7. Bowyer P., Fraczek M., Denning D.W. Comparative genomics of fungal allergens and epitopes shows widespread distribution of closely related allergen and epitope orthologues // BMC Genomics. – 2019. – Vol.7. – P. 251-265.
8. Walters R., Annunziata K., Castillo G. Is asthma a sorted out disease? Results of a European survey. EAACI Congress. – 2017. Abstract 167.

Abstract.

O.Yu. Pozdnyakova, A.P. Baida

MIKOGENNY SENSITIZATION IN PATIENTS WITH BRONCHIAL ASTHMA

StGMU of the Ministry of health of the Russian Federation

Complex laboratory examination of 96 patients with bronchial asthma is conducted. At patients, determined very high and high levels of specific IgE and IgG to various fungoid allergens are defined. Most clinically, the significant fungoid sensitization was noted at patients with heavy bronchial asthma.

Keywords: bronchial asthma, mikogenny sensitization, specific fungous IgE and IgG.

References.

1. Aak O.V. Allergens of fungi. Features of mycogenic sensitization // Problems of medical Mycology, 2005, Vol. 7, No. 2, Pp. 12-16.
2. Mnogolikaya bronchial asthma, diagnosis, treatment and prevention / ed. Fedoseeva G. B., Trofimova V. I., Petrov M. A.-SPb: Nordmedizdat, 2011. - Pp. 287-289.
3. Pozdnyakova O.Yu., Baturin V.A. Features of food, bacterial and mycogenic sensitization in patients with uncontrolled bronchial asthma //Russian allergological journal, 2013, no. 2, Pp. 235-236.
4. Sobolev A.V. Mycogenic Allergy (etiology, pathogenesis, clinic, diagnosis, treatment and prevention//Allergology. Private Allergology / A.V. Sobolev, N. V. Vasilyeva. - St. Petersburg: Nordmedizdat, 2001. - Vol. 2. - P. 200-211.
5. Tsarev S.V. the Role of various trigger factors in patients with bronchial asthma with fungal sensitization //Modern Mycology in Russia. - 2011. - Vol. 2. Materials of the 2nd Congress of mycologists of Russia. - P. 503-504.
6. Bavbek S. Sensitization to *Alternaria* and *Cladosporium* in patients with respiratory allergy and

outdoor counts of mold spores in Ankara atmosphere, Turkey [Text] //J. Asthma. – 2017. –Vol. 43 (6). – P. 421–426.

7. Bowyer P., Fraczek M., Denning D.W. Comparative genomics of fungal allergens and epitopes shows widespread distribution of closely related allergen and epitope orthologues // BMC Genomics. – 2019. – Vol.7. – P. 251-265.

8. Walters R., Annunziata K., Castillo G. Is asthma a sorted out disease? Results of a European survey. EAACI Congress. – 2009. Abstract 167.

Сведения об авторах: Позднякова Оксана Юрьевна – д.м.н., профессор кафедры общей врачебной практики Ставропольского государственного медицинского университета, oxana_stav@mail.ru; Байда Александр Петрович – д.м.н., заведующий кафедрой общей врачебной практики Ставропольского государственного медицинского университета, baida_alex@front.ru.

Цитировать: Позднякова О.Ю., Байда А.П. Грибковая сенсibilизация у пациентов с бронхиальной астмой / О.Ю. Позднякова, А.П. Байда // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. – 2020 – № 81 – С. 43 - 46.

