

Vahnina O.A.¹, Fassahov P.S.²

Бронхиальная астма у больных поллинозом в Республике Коми

1 - «Консультативно- диагностический центр» Министерства здравоохранения Республики Коми, г. Сыктывкар; 2 - ФБУН Казанский НИИЭМ Роспотребнадзора, г. Сыктывкар

Vahnina O.A., Fassahov R.S.

Bronchial asthma in patients with pollinosis in the Komi Republic

Резюме

Несмотря на глобальные достижения в фарминдустрии за последние десятилетия, а также постоянно совершенствующиеся методы диагностики и лечения аллергических заболеваний, бронхиальная астма до сих пор остается одной из важнейших проблем в здравоохранении во всем мире, требующих огромных социально-экономических затрат. Одним из важных этиологических факторов, приводящих к массовым сезонным обострениям заболевания, является пыльца растений. В настоящей статье приведены данные о частоте встречаемости сезонной (вызванной аллергией к пыльце растений) бронхиальной астмы (СБА), спектре наиболее важных причинно-значимых аллергенов в Республике Коми (РК), полученные при клинико-эпидемиологическом исследовании пыльцевой аллергии в рамках международной программы GA2LEN. Цель исследования — изучить частоту встречаемости и этиологический спектр сезонной бронхиальной астмы среди взрослого населения и подростков на территории Республики Коми. Материалы и методы. Проведено клинико-эпидемиологическое исследование пыльцевой аллергии в населенных пунктах г. Сыктывкар и с. Сторожевск. С помощью случайной выборки проведено анкетирование жителей указанных населенных пунктов в возрасте от 14 до 70 лет в рамках международной программы GA2LEN, собрано 2002 анкеты. Респондентам, указавшим на симптомы пыльцевой аллергии по данным анкетирования (приглашено 1765 человек), было предложено аллергологическое обследование (кожные скарификационные аллергопробы), в результате обследовано 1038 человек (мужчин 49,3% и женщин 50,7%, сельских жителей 18,5% и городских жителей 81,5%). Результаты. Установлено, что частота встречаемости СБА на территории РК среди жителей в возрасте от 14 до 70 лет составляет 4,5%. Среди этиологических факторов СБА преобладают аллергены пыльцы деревьев - 35% и злаковых трав - 45%.

Ключевые слова: пыльцевая аллергия, бронхиальная астма, частота встречаемости, этиологическая структура

Summary

Despite global advances in the pharmaceutical industry over the past decade, as well as constantly improving methods of diagnosis and treatment of allergic diseases, asthma is still a major problem in health care around the world, requiring enormous socio-economic costs. One of the important etiological factors leading to massive seasonal exacerbations of the disease, is the pollen. In this paper presents data on the incidence of seasonal (caused by an allergy to pollen), asthma (SBA), the spectrum of the most important cause significant allergens in Komi Republic (KR), obtained from the clinical-epidemiological study of pollen allergy in the international program GA2LEN. The purpose of the study - to examine the frequency of occurrence and etiologic spectrum of seasonal asthma among adults and adolescents in the Republic of Komi. Materials and Methods. Clinico-epidemiological study of pollen allergy in the settlements and Syktyvkar. Storozhevsk. Using random sampling conducted surveys residents of these settlements in age from 14 to 70 years in the international program GA2LEN, collected 2002 questionnaires. Respondents who reported symptoms of pollen allergy according to the survey (invited 1765 people), it was suggested allergy examination (skarifikatsionnye skin allergy tests), resulting in 1,038 people surveyed (49.3% men and 50.7% women, 18.5% of rural residents urban residents and 81.5%). Results. Found that the incidence of SBA in Kazakhstan among residents aged 14 to 70 years is 4.5%. Among the etiological factors SBA dominated pollen allergens trees - 35% and grasses - 45%.

Keywords: pollen allergy, asthma, incidence, etiology.

Введение

Несмотря на глобальные достижения в фарминдустрии за последние десятилетия, а также постоянно

совершенствующиеся методы диагностики и лечения аллергических заболеваний, бронхиальная астма (БА) до сих пор остается одной из важнейших проблем в

здравоохранении во всем мире, требующих огромных социально-экономических затрат [1,2]. Во-первых, это обусловлено постоянным ростом заболеваемости БА, распространенность которой в разных странах мира колеблется в пределах 1-18 % [3, 4]. С другой стороны, БА характеризуется высоким уровнем смертности. Так, по данным исследований, от БА ежегодно умирают около 250000 человек. Кроме того, немаловажным фактором является и трудность в достижении полного контроля над заболеванием как со стороны пациента, так и со стороны врача, даже при нетяжелом течении астмы. Одним из мощнейших этиологических факторов, приводящих к массовым сезонным обострениям заболевания, является пыльца растений. В настоящей статье приведены данные о частоте встречаемости сезонной бронхиальной астмы (СБА), спектре наиболее важных причинно-значимых аллергенов в Республике Коми (РК), полученные при клинко-эпидемиологическом исследовании пыльцевой аллергии в рамках международной программы GA2LEN.

Материалы и методы

Эпидемиологический метод. Исследование проводилось среди населения Республики Коми в городе Сыктывкар и селе Сторожевск, находящихся друг от друга на расстоянии 100 км.

В структуре исследования выделено 2 этапа.

I этап исследования (2008 г.) включал в себя квартирное анкетирование жителей города Сыктывкара и подворное анкетирование жителей села Сторожевск в рамках международной программы GA2LEN с использованием «Опросника для выявления аллергических заболеваний и заболеваний органов дыхания». Проведена случайная выборка, отражающая возрастную, половую состав населения, а также национальную принадлежность респондентов, постоянно проживающих на её территории на февраль 2008 года. В исследование включались жители в возрасте от 14 до 70 лет. Для исследования было подготовлено 3000 анкет, из них распространено 2458. Для обработки данных собрано 2002 анкеты, что составило (66,7%) от общего числа подготовленных анкет. Респондентам, указавшим в опроснике какие-либо клинические проявления пыльцевой аллергии, было предложено заполнить «Опросник по пыльцевой аллергии». II этап исследования (2009-2010 гг.) заключался в проведении клинко-аллергологического обследования респондентов, указавших на симптомы пыльцевой аллергии по данным анкетирования. В результате приглашено 1765 человек (88,1% от общего числа собранных анкет). На прием явилось 1038 пациентов (мужчины - 49,3%, женщины - 50,7%; сельские жители - 18,5%, городские жители - 81,5%; коренное население коми - 76,1%, жители других национальностей - 23,9%). Таким образом, группа обследуемых пациентов составила 1038 человек. Обследование проводилось вне периода цветения.

Клинко-лабораторные, функциональные и аллергологические методы исследований. В рамках настоящего исследования в план обследования каждого пациента входили методы специфической аллергодиагностики, а

также консультации различных специалистов, лабораторные методы и функциональные методы исследования. Объем обследования определен современными рекомендациями по диагностике аллергических болезней (Хантов Р.М. и соавт., 2009). Каждому пациенту заведена индивидуальная регистрационная карта.

Аллергологическое обследование. Всем наблюдаемым пациентам проводились кожные скарификационные аллергопробы с использованием стандартных пыльцевых аллергенов (16 наименований), содержащие 10000 - 2500 PNU (единиц белкового азота) в 1 мл, выпускаемые ФГУП «Аллерген» (г. Ставрополь) и ФГУП «НПО «Микроген» (г. Москва).

Функциональное исследование. При подозрении на бронхиальную астму проводилось исследование функции внешнего дыхания по стандартной методике на аппарате Spirolab2 M 009005708, серия MIR 010 в соответствии с требованиями ATSSandardizationofSpirometry,(1995 г).

Статистические методы. Статистический анализ полученных данных проводится с помощью пакета прикладных программ IBM SPSSStatistica 20.0, AtteStatMicroSoftExcel 2007.

Результаты и обсуждение

В ходе настоящего клинко-эпидемиологического исследования у 293 пациентов (14,6% от всех собранных анкет) выявлены положительные результаты кожного тестирования на пыльцевые аллергены. Данные, полученные при исследовании нозологической структуры пыльцевой аллергии на территории РК, представлены в табл. 1.

По полученным данным, СБА является одним из наиболее частых проявлений пыльцевой аллергии и в нашем исследовании подтверждена у 90 пациентов, что составляет 4,5% от общего числа собранных анкет (2002 анкеты) и 5,1% среди анкет с указанием на любые аллергические проявления (1765 анкет). Результаты исследования частоты встречаемости СБА среди различных групп населения на территории РК представлены в табл. 2, распределение по степени тяжести – в табл. 3.

Среди обследованных пациентов с диагностированной сезонной бронхиальной астмой преобладали городские жители, при этом наиболее часто СБА встречалась в возрасте от 21 до 30 лет. Частота встречаемости СБА у коренных жителей не отличалась от таковой у жителей РК других национальностей. Статистически-значимых различий среди мужчин и женщин выявлено также не было.

При исследовании сочетания СБА с другими клиническими проявлениями пыльцевой аллергии выявлено, что в половине случаев СБА сопутствует риноконъюнктивальный синдром (сочетание сезонного аллергического ринита и сезонного аллергического конъюнктивита), на втором месте - изолированная СБА.

В ходе клинко-эпидемиологического исследования пыльцевой аллергии на территории РК установлено, что в этиологической структуре пыльцевой аллергии на территории Республики Коми преобладает сенсibilизация к

Таблица 1. Клинические проявления поллиноза у обследованных пациентов, n = 293

Клинические проявления	Абсолютные значения	Проценты, %
Аллергический конъюнктивит	1	0,3
Сезонный аллергический ринит	71	24,2
Бронхиальная астма	21	7,2
Аллергический конъюнктивит + сезонный аллергический ринит	131	44,7
Аллергический конъюнктивит + бронхиальная астма	11	3,8
Сезонный аллергический ринит + бронхиальная астма	8	2,7
Сезонный аллергический ринит + аллергический конъюнктивит + бронхиальная астма	50	17,1

Таблица 2. Частота встречаемости СБА среди разных групп населения Республики Коми (n=90), (показана доля обследуемых в % и абсолютных показателях)

	Город	Село	Мужчины	Женщины	Коренное население (Коми)	Представители других национальностей
Абсолютные значения	71	19	40	50	51	39
Проценты, %	78,9	21,1	44,4	55,6	56,7	43,3

Таблица 3. Распределение больных СБА по степени тяжести заболевания (n=90), (показана доля обследуемых в % и абсолютных показателях).

Степени тяжести СБА	Абсолютные значения	Проценты, %
Легкое интермиттирующее течение	19	21,1
Легкое персистирующее течение	28	31,1
Среднетяжелая БА	39	43,3
Тяжелая БА	4	4,4

Таблица 4. Результаты кожных скарификационных проб к пыльцевым аллергенам у больных поллинозом (доля среди обследованных в %)

Аллерген	%	Аллерген	%
Береза	54,6	Рожь	25,9
Ольха	46,8	Кукуруза	17,1
Лещина	24,2	Пырей	12,3
Тимофеевка	48,8	Крапива	24,9
Овсяница	47,1	Полынь	34,5
Ежа	45,1	Лебеда	22,9
Мятлик	43,7	Подсолнечник	22,2
Лисохвост	38,6	Амброзия	22,2
Райграс	37,9	Подорожник	7,5
Костер	35,5		

пыльцевым аллергенам злаковых трав - 45%, и деревьев – 35%. Лидирующую позицию в этиологической структуре занимают аллергены березы (табл. 4).

При сравнительном исследовании сочетания СБА с другими клиническими проявлениями пыльцевой аллергии в зависимости от этиологического фактора (сенсби-

лизация к пыльце деревьев, сорных или злаковых трав), выявлено преобладание СБА в сочетании с риноконъюнктивальным синдромом вне зависимости от спектра причинно—значимых аллергенов. Выявленные соотношения соответствуют таковым в нозологической структуре пыльцевой аллергии в целом на территории РК.

Данное исследование показало, что СБА является одним из наиболее распространенных нозологических форм поллиноза на территории РК. Полученные данные будут использованы для разработки высококвалифицированной медицинской помощи больным поллинозом, и в частности – сезонной бронхиальной астмой, а также разработки превентивных мер по росту заболеваемости и практических рекомендаций для врачей первичного звена.

Заключение

В результате клинко-эпидемиологического исследования пыльцевой аллергии на территории РК впервые получены данные о частоте встречаемости СБА, определено место СБА в нозологической структуре поллинозов. Так, у каждого третьего пациента с поллинозом диагно-

стирована СБА, при этом в 50% случаев СБА сопутствует рикоконъюнктивальный синдром. Среди наиболее распространенных причинно-значимых аллергенов при СБА выступают аллергены пыльцы деревьев и злаковых трав, что соответствует этиологической структуре поллинозов на территории РК в целом. ■

О.А.Вахнина, врач аллерголог-иммунолог, «Консультативно-диагностический центр» Министерства здравоохранения Республики Коми, г.Сыктывкар. Р. С. Фассахов, доктор медицинских наук, профессор, директор ФБУН Казанский НИИЭМ Роспотребнадзора, г. Сыктывкар. Автор, ответственный за переписку - Вахнина О.А., 167023, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Морозова 113-А, кв. 2, тел. 8-909-12-000-66, e-mail: voall@yandex.ru

Литература:

1. Griffiths C, Foster G, Barnes N, Eldridge S, Tate H, Begum S, et al. Specialist nurse prevention to reproduce unscheduled asthma care in deprived multiethnic area: the east London randomized controlled trial for high risk asthma (ELECTRA). *BMJ* 2004; 328(7432):144.
2. Powell H, Gibson PG. Options for self-management education for adults with asthma. *Cochrane Database Syst Rev.* 2003(1):CD004107.
3. Cote J, Cartier A, Robichaud P, Boutin H, Malo JL, Rouleau M, et al. Influence on asthma morbidity of asthma education programs based on selfplans following treatment optimization. *Am J RespirCrit Care Med* 1997; 155(5):1509-14.
4. Ignacio-Garcia JM, Gonzalez-Santos P. Asthma self-management education program by home monitoring of peak expiratory flow. *Am J RespirCrit Care Med* 1995; 151(2 Pt 1):353-9.