



УКРАЇНА

(19) UA (11) 45312 (13) U  
(51) МПК (2009)  
A61K 31/00  
A61B 10/00

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ  
І НАУКИ УКРАЇНИ

ДЕРЖАВНИЙ ДЕПАРТАМЕНТ  
ІНТЕЛЕКТУАЛЬНОЇ  
ВЛАСНОСТІ

## ОПИС ДО ПАТЕНТУ НА КОРИСНУ МОДЕЛЬ

видається під  
відповідальність  
власника  
патенту

### (54) СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ АЛЕРГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

1

(21) u200902963  
(22) 30.03.2009  
(24) 10.11.2009  
(46) 10.11.2009, Бюл.№ 21, 2009 р.  
(72) ПУХЛИК БОРИС МИХАЙЛОВИЧ  
(73) ПУХЛИК БОРИС МИХАЙЛОВИЧ  
(57) Спосіб діагностики та лікування алергічних захворювань, який полягає в зборі скарг і поглибленому анамнезі, обстеженні хворого, шкірному

2

тестуванні з алергенами, проведенні провокаційних тестів, функціональному та лабораторно-інструментальному обстеженні, консультуванні у інших фахівців, який **відрізняється** тим, що шкірне тестування, діагностування і лікування алергічних захворювань проводять алергенами, сировина яких зібрана з місцевості, наближеної до тої, де мешкають хворі.

Корисна модель відноситься до галузі медицини, конкретно до алергології і може бути використана для покращення діагностики і наступного лікування алергічних захворювань.

Відомо спосіб діагностики алергічних захворювань (АЗ), який полягає в збиранні анамнезу (історії розвитку хвороби), функціональних, лабораторних досліджень і шкірного тестування препаратами алергенів. (Паттерсон Р., Грэммер Л, Гринберг П. Аллергические болезни (диагностика и лечение). Теотар" - 2000. - 734с.).

Це є невід'ємним етапом діагностики, а в країнах, що не мають власного виробництва діагностичних алергенів, їх завозять з Європи, США. Імпортовані алергени можуть суттєвим чином за антигенними властивостями відрізнятися від місцевої сировини (пилку рослин, хатнього пилу, харчових речовин тощо), з якої формують алергени. Так, наприклад, пилок кипарису, що є дуже поширеним у Італії, не викликає там полінозу (алергічного захворювання слизових оболонок носа, очей), тоді як пилок кипарису, що росте у Криму, полінозу викликає досить інтенсивно.

Недоліком способу є те, що в країнах, які не мають власного виробництва діагностичних алергенів, імпортовані алергени не можуть мати достатньої специфічності, за рахунок чого знижується ефективність діагностики і лікування АЗ.

Прототипом способу, що заявляється є спосіб діагностики і лікування алергічних захворювань (Пухлик Б.М. Элементарная алергология - Винница- 2002- Велес - 148с.), який полягає в зборі скарг і поглибленому анамнезі, обстеженні хворого, шкірному тестуванні з алергенами, проведенні провокаційних тестів, функціональному та

лабораторно-інструментальному обстеженні, консультуванні у інших фахівців для подальшого діагностування і лікування алергічних захворювань.

Недоліком є недостатня його ефективність за рахунок того, що імпортовані алергени не можуть мати достатньої специфічності, тому що вони виготовлені з сировини, яка не є максимально наближеною до середовища, в якому перебувають хворі.

В основу корисної моделі поставлено задачу створення такого способу діагностики та лікування алергічних захворювань алергенами, в якому за рахунок використання алергенів, виготовлених з сировини, максимально наближеної до середовища, у якому перебувають хворі, підвищується ефективність діагностики і лікування АЗ.

Поставлена задача вирішується тим, що в способі діагностики та лікування алергічних захворювань, який полягає в зборі скарг і поглибленому анамнезі, обстеженні хворого, шкірному тестуванні з алергенами, проведенні провокаційних тестів, функціональному та лабораторно-інструментальному обстеженні, консультуванні у інших фахівців, причому шкірне тестування, діагностування і лікування алергічних захворювань проводять алергенами, сировина яких зібрана з місцевості, наближеної до тої, де мешкають хворі.

Спосіб здійснюється наступним чином:

- збирають скарги і проводять поглиблений анамнез, тобто збирають скарги, які мають відношення до алергії (зі сторони носа, очей, легенів, шкіри, тощо); які не мають відношення до алергії (риніти, бронхіти, гастрити, тощо);

(19) UA (11) 45312 (13) U

враховують спадковість, наявність хатніх тварин, реакцію на вживання ліків, продуктів харчування, тощо;

- проводять обстеження хворого (пальпаторне, фізикальне, та ін.), які можуть підтвердити або спростувати діагноз деяких АЗ;

- проводять шкірне тестування з алергенами (враховують ознаки, характерні для окремих груп алергенів (АГ) з метою ретельного підбору АГ для кожного тестування);

- проводять провокаційні тести, які є необхідними для доказу причетності визначеного АГ, з яким випала позитивна кожна проба, до клінічних проявів алергії;

- проводять функціональне та лабораторно-інструментальне обстеження, досліджують дихальні функції носа та легенів (функціональне діагностування), до лабораторно-інструментального обстеження належать як неспецифічні (обстеження крові, сечі, мокроти, рентгенограми, тощо), так і специфічні (виявлення специфічного IgE різними способами);

- проводять консультування у інших фахівців.

В даному випадку важливим є обстеження у ото-

риноларинголога ( виявлення типової риноскопичної картини, взяття мазків-відбитків, також у дерматолога ( диференційна діагностика дерматитів );

- причому шкірне тестування діагностування і лікування алергічних захворювань проводять алергенами, сировина яких зібрана з місцевості, наближеної до тої, де мешкають хворі.

Постійним є намагання потужних закордонних фірм завозити в країни, що розвиваються, власні алергени для шкірної діагностики, або набори для лабораторного тестування (визначення специфічного IgE імуноферментними, імунофлюоросцентними і іншими способами). Але імпортовані алергени не можуть мати достатньої специфічності, наприклад, в Україні, за рахунок чого знижується ефективність діагностики. Оскільки відомо, що за результатами такої діагностики проводиться специфічна імунотерапія АЗ відповідними алергенами, то і її ефективність при застосуванні неспецифічних алергенів буде знижуватися.

Порівняльні результати шкірної діагностики способом прик-тесту алергенами виробництва України та Росії (у мм + - середня похибка) наведені в таблиці.

Таблиця

№ п/п	Вид алергенів	Обстежено хворих з АЗ	Середні результати прик-тесту		Достовірність різниці результатів
			Алергени України	Алергени Росії	
1	Пилкові	20	7,05+ -1,8	5,11+ -1,5	M+ -m <0,05
2	Побутові	43	5,77+ -1,24	3,63+ -0,88	<0,05

З таблиці видно, що результативність шкірної діагностики вітчизняними (українськими алергенами) є суттєво вищою, ніж алергенами виробництва Росії (технології виробництва є принципово однаковими - способами водно-солевих витяжок розчинами Еванса-Кока с наступними технологічними процесами, стандартизацією тощо). За розмірами папули при шкірному тестуванні діагностика АЗ

алергенами України є кращою, ніж алергенами Росії. При, практично, аналогічній технології виробництва алергенів, різниця у діагностиці створилася за рахунок більшої специфічності вітчизняних алергенів, тому що вони виготовлені з сировини, максимально наближеної до середовища, у якому перебувають хворі. Таким чином використання цього способу є ефективним і доцільним.