

минеральной плотности костной ткани у детей и подростков требует коррекции.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вердиев, Ф.В. Кисты костей у детей и подростков (обзор литературы) / Ф.В. Вердиев // Ортопедия, травматология и протезирование. – 2014. - №2. – С. 135 – 140.

2. Почкайло, А.С. Проблемы остеопении и остеопороза у детей / А.С. Почкайло, Е.В. Руденко, В.Ф. Жерносек // «МЕДИЦИНА». – 2007. – № 4 – С. 41–45

ЗНАЧИМОСТЬ IGE-ОПОСРЕДОВАННОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ К МОЛЕКУЛЯРНЫМ КОМПОНЕНТАМ DER P1 И DER P2 У ДЕТЕЙ С АЛЛЕРГИЕЙ К КЛЕЩУ ДОМАШНЕЙ ПЫЛИ

Хоха Р.Н.¹, Вежель О.В.², Равская В.В.², Заводник Л.Б.³, Полубинская С.Е.³,
Хоха А.М.⁴

Гродненский государственный медицинский университет¹,
Гродненская областная детская клиническая больница²,
Гродненский государственный университет им. Я.Купалы³,
Гродненский государственный аграрный университет⁴

Актуальность. Бронхиальная астма (БА), аллергический ринит (АР) и атопический дерматит (АтД) представляют значимую проблему аллергологии и медицины в целом. В развитии этих заболеваний решающая роль принадлежит клещу домашней пыли (КДП) [1]. Исследование, проведенное в Сингапуре, показало, что у детей с аллергией на КДП ответы IgE были связаны с наличием аллергических симптомов во многих органах [2].

Цель. установить значимость IgE-опосредованной сенсibilизации к молекулярным компонентам Der p1 и Der p2 у детей с аллергией к КДП.

Методы исследования. Обследован 61 ребенок с симптомами аллергии (БА, АР, АтД), ассоциированной с КДП. Исследование sIgE к rDer p1 и rDer p2 проведено на анализаторе PHADIA 250, технология Immuno CAP (диапазон измерения sIgE составляет от 0,10 до 100 kUA/l). Статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием пакета программ Statistica for Windows v. 7.0, Stat Soft Inc. (США).

Результаты и их обсуждение. Демографическая характеристика пациентов: обследован 61 ребенок: 40 (65,6%) мальчиков, 21 (34,4%) девочка ($\chi^2=11,84$, $p=0,0006$), средний возраст 12,0 [8,5–14,5] лет. У 21 ребенка отмечались аллергические симптомы поражения 1 органа: БА (n=3), АР (n=18); у 33 детей – 2 органов: БА+АР (n=27), АР+АтД (n=6); у 7 детей – 3 органов (БА+АР+АтД). Повышенный уровень sIgE-антител (>0,35 kUA/l) к rDer p1 установлен у 75,4% детей, из них у 72,5% мальчиков и 80,9 девочек. Повышенный уровень sIgE-антител к rDer p2 установлен у 70,5% детей, из них у 72,5% мальчиков и 66,7% девочек. Средние значения sIgE-антител к rDer p1 и

rDer p2 достоверно не различались: 12,5 [0,56-1,0] kUA/l и 14,0 [0,04-43,3] kUA/l, соответственно ($p > 0,05$). Титры sIgE антител к rDer p1 и rDer p2 не были связаны с полом, семейным анамнезом по атопии, уровнем общего IgE в крови, эозинофилией в периферической крови и назальном секрете. Установлена прямая корреляционная связь между уровнем sIgE к rDer p1 и rDer p2 ($r = 0,56$, $p < 0,00001$). Было обнаружено, что пациенты с аллергическими симптомами в нескольких органах (трех) имели более высокие ($p > 0,05$) значения уровня sIgE, чем пациенты с аллергическими симптомами в 1 или 2 органах. Так у детей с БА или АР уровень sIgE к rDer p1 составил 9,92 [0,02-27,7] kUA/l, к rDer p2 12,5 [0,03-33,7] kUA/l; с БА+АР или АР+АтД уровень sIgE к rDer p1 составил 12,5 [2,51-25,2] kUA/l, к rDer p2 13,2 [0,04-43,3] kUA/l; с АР+БА+АтД уровень sIgE к rDer p1 составил 25,6 [8,31-100] kUA/l, к rDer p2 22,9 [0,04-86,6] kUA/l.

Выводы. Таким образом, установлено, что реактивность сывороточного IgE к rDer p1 и rDer p2 является доминирующей у пациентов с аллергией на КДП, что совпадает с результатами исследований, проведенных в других регионах мира. Более высокие титры IgE к мажорным аллергенам КДП можно расценивать как фактор риска мультисистемных фенотипов аллергических заболеваний.

ЛИТЕРАТУРА

1. House dust mite sensitization is the main risk factor for the increase in prevalence of wheeze in 13- to 14-year-old schoolchildren in Guangzhou city, China / J/ Li [et al.] // Clin Exp Allergy. – 2013. – Vol. 43. – P. 1171-1179.

2. Mite component-specific IgE repertoire and phenotypes of allergic disease in childhood: the tropical perspective / M. I. Kidon [et al.] // Pediatr Allergy Immunol. – 2011. – Vol. 22. – P. 202-210.

БЛИЖАЙШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО УШИВАНИЯ ПЕРФОРАТИВНОЙ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ

Цилиндзь И.Т.¹, Полынскій А.А.¹, Милешко М.И.¹, Цилиндзь И.И.²

Гродненский государственный медицинский университет¹,

Городская клиническая больница № 4 г. Гродно

Актуальность. Число больных с гастродуоденальными язвами имеет четкую тенденцию к росту, а количество больных с перфоративными язвами не снижается [1,2].

Цель. Провести анализ ранних послеоперационных осложнений при лапароскопическом ушивании прободных гастродуоденальных язв.

Методы исследования. Проведен анализ результатов лапароскопического ушивания прободной гастродуоденальной язвы у 110 пациентов, лечившихся в клинике общей хирургии Гродненского государственного медицинского университета с 2007 г. по 2021 г.