

Т.П. Маркова, М.Н. Ким, А.Г. Чувирова

## ИСМИГЕН® В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства России», г. Москва, РФ



Обследованы 60 детей с бронхиальной астмой (БА) интермиттирующая, легкого течения, смешанная форма с повторными острыми респираторными инфекциями (ОРИ) более 6 раз в год и хроническими заболеваниями носо- и ротоглотки (хронический фарингит, тонзиллит, риносинусит). У 40 детей был диагностирован поллиноз. Обострение БА наблюдали при ОРИ. Диагноз БА был подтвержден, всем детям проводили исследование функции внешнего дыхания (ФВД), кожные пробы, определение общего IgE. Результаты ФВД были изменены у 30 детей. Уровень общего IgE колебался от 60 до 830 МЕ/мл, определена сенсibilизация у 30 детей к пыльце деревьев, у 10 – к пыльце сорных трав, у 50 – к бытовым аллергенам. Дети получали терапию серетидом, назонексом, сингуляром курсами при обострении БА. 30 детей в сочетании с базисной терапией получали после санации очагов инфекции носо- и ротоглотки Исмиген®, 30 детей получали базисную терапию БА. У детей, получавших Исмиген®, наблюдали повышение уровня сывороточного IgA, количества активированных Т-клеток (CD4+HLA-DR+), показателей хемилюминесценции, снижение общего IgE. Назначение Исмигена после санации очагов инфекции у детей с БА легкого течения, смешанной формы безопасно, не приводит к повышению общего IgE, снижает частоту ОРИ, что сопровождается снижением частоты обострений БА за 6 месяцев наблюдения.

**Ключевые слова:** бронхиальная астма, параметры врожденного иммунитета, дети, повторные острые респираторные инфекции, Исмиген, сывороточные иммуноглобулины.

**Цит.:** Т.П. Маркова, М.Н. Ким, А.Г. Чувирова. Исмиген® в комплексном лечении детей с бронхиальной астмой. Педиатрия. 2017; 96 (4): 159–165.

T.P. Markova, M.N. Kim, A.G. Chuvirova

## ISMIGEN® IN COMPLEX TREATMENT OF CHILDREN WITH BRONCHIAL ASTHMA

Institute for Advanced Studies of the Federal Medical and Biological Agency, Moscow, Russia

The study included 60 children with bronchial asthma (BA) intermittent, mild, mixed, with repeated acute respiratory infections (ARI) more than 6 times a year and chronic diseases of nasopharynx and oropharynx (chronic pharyngitis, tonsillitis, rhinosinusitis). In 40 children, pollinosis was diagnosed. The asthma exacerbation was observed with ARI. The diagnosis of asthma was confirmed, all children underwent a study of external respiration function (ERF), skin tests, determination of total IgE. ERF results were changed in 30 children. The total IgE level ranged from 60 to 830 IU/ml, sensitization was detected in 30 children to trees pollen, in 10 – to weeds pollen, in 50 – to household allergens. Children received therapy with seretide, nazonex, singular in courses during BA exacerbation. 30 children in combination with basic therapy received

### Контактная информация:

Маркова Татьяна Петровна – д.м.н., проф., зав. каф. иммунопатологии и иммунодиагностики ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства» Адрес: Россия, 115478, г. Москва, Каширское шоссе, 24, корп. 2 Тел.: (926) 539-97-49, E-mail: logot12@list.ru Статья поступила 18.05.17, принята к печати 20.07.17.

### Contact Information:

Markova Tatyana Petrovna – MD., prof., Head of Immunopathology and Immunodiagnosics Department, Institute for Advanced Studies of the Federal Medical and Biological Agency Address: Russia, 115478, Moscow, Kashirskoye shosse, 24/2 Tel.: (926) 539-97-49, E-mail: logot12@list.ru Received on May 18, 2017, submitted for publication on Jul. 20, 2017.