

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н.Кроткова

2022 г.

Регистрационный № 157 – 1221

МЕТОД ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ: Санникова Н.Н., к.м.н., доцент Барановская Т.В.

Минск, 2022

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод диагностики аллергического ринита, который может быть использован в комплексе медицинских услуг для ранней диагностики аллергического ринита и проведения успешной аллерген-специфической иммунотерапии, медицинской профилактики развития бронхиальной астмы.

Метод, предложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей-оториноларингологов и врачей-аллергологов-иммунологов, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Показания к применению:

J30.1 – Аллергический ринит, вызванный пылью растений

J30.2 – Другие сезонные аллергические риниты

J30.3 – Другие аллергические риниты

J30.4 – Аллергический ринит неуточненный

Противопоказания для применения: не выявлены.

Перечень необходимого оборудования и лекарственных средств:

- фонендоскоп
- носовое зеркало
- лобный рефлектор
- растворы аллергенов для диагностики
- раствор гистамина 0,1%
- раствор тест-контрольной жидкости
- иглы для прик-тестов или скарификаторы

Описание технологии использования метода

1. Жалобы:

- частое чихание

- обильные водянистые выделения из носа
- зуд носа
- заложенность носа
- общее недомогание
- головная боль
- боль в ухе
- снижение слуха
- нарушение обоняния
- носовые кровотечения
- першение в горле
- кашель
- слёзотечение
- покраснение глаз
- зуд глаз.

Жалобы возникают периодически в определённых местах или в определённое время года и проходят при приёме антигистаминных препаратов или самостоятельно.

2. Медицинский осмотр

2.1. Визуальное исследование верхних дыхательных путей:

- затруднение носового дыхания
- приоткрытый рот, дыхание через рот
- слезящиеся глаза
- могут быть водянистые или слизистые выделения из носа
- мацерация кожи над верхней губой и в области крыльев носа
- отёчность лица
- «аллергический салют» (потирание ладонью кончика носа)

2.2. Выполнение общего анализа крови с лейкоцитарной формулой.

Повышение уровня эозинофилов более 5% (в абсолютных значениях -

более $0,4 \cdot 10^9$ у взрослых и более $0,7 \cdot 10^9$ у детей) возможно при обострении аллергического ринита. Нормальный уровень эозинофилов в общем анализе крови не является доказательством отсутствия аллергического ринита.

2.3. Передняя риноскопия:

- двусторонний, не всегда симметричный, отёк слизистой оболочки
- водянистые выделения (могут быть густые)
- слизистая оболочка бледная/синюшная, может быть гиперемирована
- «мраморность» слизистой оболочки (симптом Воячека).

2.4. Риноцитограмма:

- относительное количество эозинофилов в мазке – 10% и больше
- нормальный уровень эозинофилов не исключает диагноз аллергического ринита

2.5. Аллергологическое обследование:

- метод скарификации (проба царапиной)
- метод прик-теста (проба уколом)
- определение специфического иммуноглобулина Е (метод ИФА или метод иммуноблотинг).

2.6. Молекулярная аллергодиагностика:

- определение специфического иммуноглобулина Е к мажорным молекулам ингаляционных аллергенов (метод ImmunoCAP).
- при уровне специфического иммуноглобулина Е к мажорной молекуле выше $0,35 \text{ KU/l}$ рассмотреть возможность проведения аллерген-специфической иммунотерапии причинно-значимым ингаляционным аллергеном.

Перечень основных ингаляционных аллергенов и их мажорных молекул представлен в приложении 1.

Перечень возможных ошибок и осложнений: при соблюдении технологии метода диагностики аллергического ринита ошибки и осложнения отсутствуют.

Мажорные молекулы основных ингаляционных аллергенов

| № п.п. | Цельный аллерген | Мажорные молекулы аллергена |
|--|---|-------------------------------|
| Бытовые аллергены (клещи домашней пыли) | | |
| 1. | <i>Dermatophagoides pteronyssinus</i> | rDer p 1; rDer p 2; rDer p 23 |
| 2. | <i>Dermatophagoides farinae</i> | rDer f 1; rDer f 2 |
| Плесневые аллергены | | |
| 1. | <i>Aspergillus fumigatus</i> | rAsp f 1 |
| 2. | <i>Alternaria alternata</i> | rAlt a 1 |
| Эпидермальные аллергены | | |
| 1. | Перхоть кота | rFel d 1 |
| 2. | Перхоть собаки | rCan f 1; rCan f 5 (самцы) |
| 3. | Перхоть лошади | rEqu c 1 |
| Пыльцевые аллергены | | |
| 1. | Букоцветные (берёза, ольха, орешник, граб, дуб, каштан) | rBet v 1 |
| 2. | Маслиновые (олива, ясень, сирень, жасмин) | nOle e 1 |
| 3. | Злаковые (тимофеевка, мятлик, райграс, ежа, овсяница, овёс, рожь, кукуруза и др.) | rPhl p 1; rPhl p 5 |
| 4. | Полынь | nArt v 1 |
| 5. | Амброзия | nAmb a 1 |