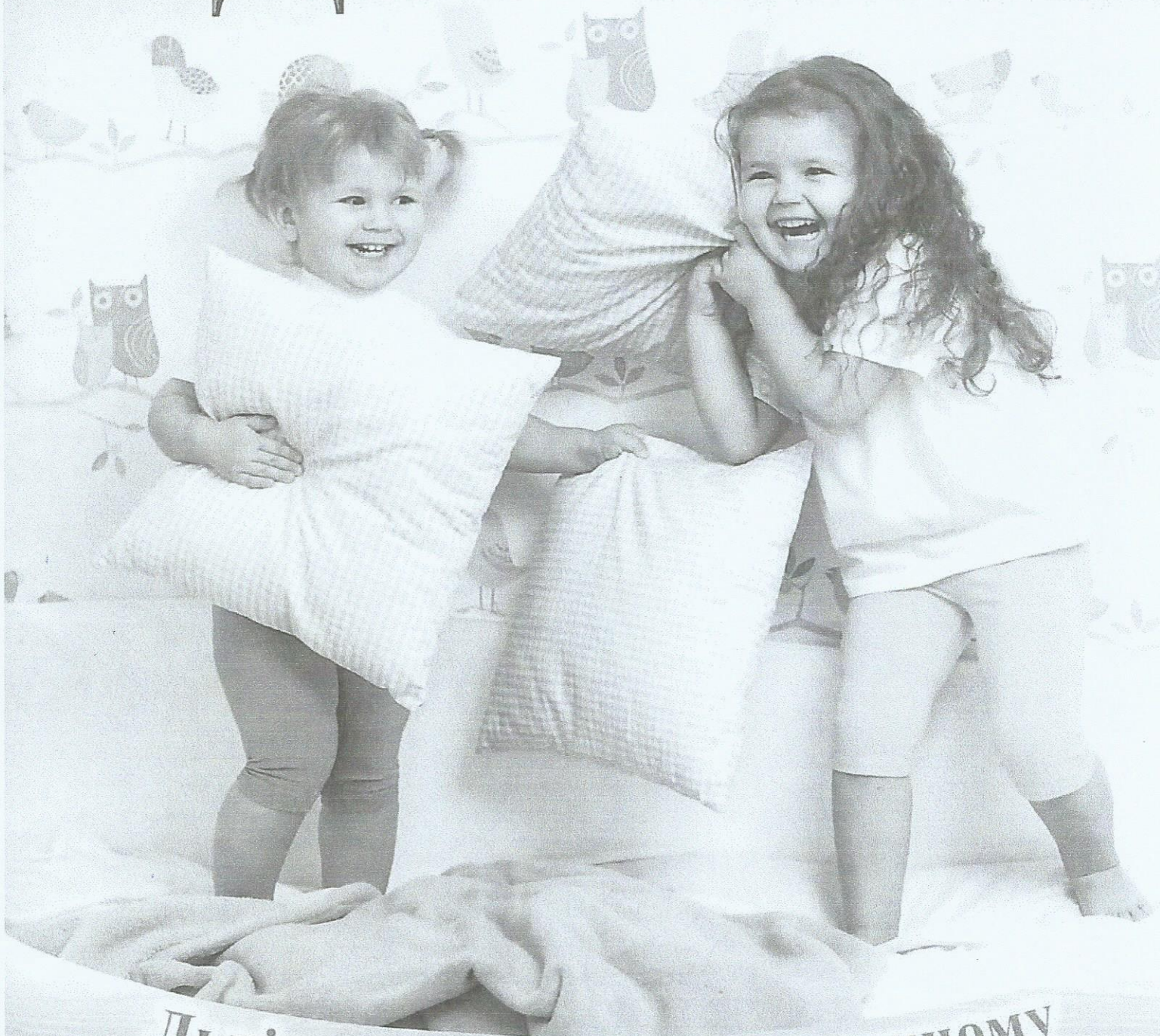


АЛЕРГІЯ У ДІТЯЧИ

№ 23-24

Львів
Грудень 2019 р.



Львівському-міському дитячому
АЛЕРГОЛОГІЧНОМУ ЦЕНТРУ

Керівник проекту,
доктор медичних наук,
професор
Леся Василівна Беш



Від редакції

Дорогі колеги!

Для кожного поточний рік, до кінця якого залишилися лічені дні, як складався по-різному, зі своїми приємними і не дуже подіями, так і запам'ятається.

Цілком недавно я почула слова, під враженням яких звертаюся до Вас за кілька днів до Нового року. Кожний з нас із народженням отримує від Вищої сили свою ВАЛІЗУ, яку наповнює поступово протягом усього життя. У цій ВАЛІЗІ і рідні, і друзі, і радість, і смуток, і наші хороші та не дуже хороші вчинки. У ній все наше життя. І в кінці кожного року всі ми маємо шанс зробити ревізію своєї ВАЛІЗИ, добре її переглянути, перетрусити і залишити в ній те, з чим будемо йти у Новий рік. Хотілося б, щоб Ви взяли з собою в Новий рік всю Вашу родину, вірних друзів і хороших колег. Візьміть з собою своє покликання і вміння допомагати хворим. Праця лікаря – дуже важка і надзвичайно відповідальна. Вона вимагає глибоких знань, зосередженості, професіоналізму і витримки, але водночас вона дарує величезне задоволення. Ніщо так не тішить лікаря, не окрилює його, як можливість вивести з хвороби свого пацієнта. Наша праця не дає нам мільйонів, але ми її любимо! Візьміть з собою у Новий рік удачу і Вона допоможе Вам у всіх починаннях, потрібно тільки мислити позитивно і відкрито.

Хотілося б, щоб рік прийдешній був прихильним до всіх, хто працює в медицині. Вірю, що в Новому році Ви збагатитеся професійно, станете генератором численних творчих доробок та цікавих ідей.

Очікуйте гарний, динамічний і приємний у всіх відношеннях рік.

Зичу Вам і Вашим сім'ям міцного здоров'я, новорічного дива, бадьорого настрою, творчої та життєвої наснаги !!!

ЗМІСТ

АКЦЕНТИ

- 2 Антигістамінні препарати в педіатрії: доказова медицина і реальна клінічна практика
- 5 Місце метилксантинів у терапії бронхіальної астми у дітей

ЛЕКЦІЇ ПРОВІДНИХ ФАХІВЦІВ

- 8 Параневмонический плеврит у дітей
- 14 Контактний дерматит у дітей
- ОГЛЯД НАУКОВО-ПРАКТИЧНИХ КОНФЕРЕНЦІЙ
- 21 Лихоманка та болі в суглобах як симптом ревматичних захворювань у дітей
- 27 Сучасні підходи до трактування, діагностики і лікування бронхолегеневої дисплазії у дітей
- 36 Компонентна діагностика у клінічних випадках
- 43 Спадковий ангіоневротичний набряк – клінічні випадки
- 46 Рідкісні клінічні прояви харчової алергії у дітей

ДОВІДНИЧОК ПЕДІАТРА

- 50 Сучасні дані щодо ефективності пробіотичних препаратів у лікуванні клінічних проявів харчової алергії у дітей (огляд літератури)

ВИПАДКИ З ПРАКТИКИ

- 51 Хронічна кропив'янка: проблема трудна, дуже виснажлива і для лікаря, і для хворого. Клінічний випадок.
- 52 Клінічне спостереження дитини з рідкісною формою спадкового порушення зсідання крові при нормальних показниках коагулограми
- 53 Хвороба Шамберга (хронічна пігментна пурпура). Власне клінічне спостереження та інформаційна довідка

Видавець:

Львівський міський дитячий алергологічний центр

Керівник проекту: Леся Беш

Редактор: Любомира Салюк

Редакційна рада:

Беш О.М. (м. Львів), Вінар Ю.В. (м. Львів), Гадзецька О.Г. (м. Львів),
Головка І.М. (м. Львів), Дедишин Л.П. (м. Львів), Єфімова С.В. (м. Львів),
Квіт Д.І. (м. Львів), Луговської В.Н. (м. Львів), Мацюра О.І. (м. Львів),
Недельська С.М. (м. Запоріжжя), Охотнікова О.М. (м. Київ),
Слюзар З.Л. (м. Львів), Стахняк О.В. (м. Львів), Тарасюк О.І. (м. Львів),
Ткаченко С.К. (м. Львів), Ryszard Kurzawa (м. Рабка-Здруй, Польща),
Kurzawa (м. Вроцлав, Польща).

Наші координати:

Телефонуйте:

т/ф (032) 2938250; т. (032) 2930500

Пишіть:

79059, м. Львів, вул. П. Орлика, 4,

КНП «Міська дитяча клінічна лікарня м. Львова»

Дитячий алергологічний центр

e-mail: alergolog.mdkl@gmail.com

Друк ТзОВ «Простір-М»

Свідоцтво ДК № 5068 від 22.03.2016 р.

АЛЕРГІЯ У ДИТИНИ

2019 рік

Випуск № 23/24

Видається двічі на рік

Заснований у 2006 році

Комунальною міською дитячою

клінічною лікарнею м. Львова

Львівським міським дитячим

алергологічним центром

Свідоцтво про державну

Таблиця 5
Порівняльна характеристика простого й алергічного контактних дерматитів

Характеристика	Простий контактний дерматит	Алергічний контактний дерматит
Частота всіх випадків	70-80 %	20-30 %
Механізм	Пряме ураження тканин, неімунний	Імунний, гіперчутливість сповільненого типу
Гістологічні дані	Спонгіоз*	Спонгіоз*
Прояви	При дермінному контакті	При повторному контакті у сенсibilізованих пацієнтів
Симптоми	Печіння, біль	Свербінь
Ознаки	Еритема, набряк, тріщини, бульї, десквамація	Еритема, набряк, везикули, папули, піхенізація
Ділянка ураження	Тільки в ділянці контакту	Може поширюватися за ділянку контакту
Час появи симптомів після контакту з антигенами	Від кількох хвилин до кількох годин	Від кількох годин до кількох днів (зазвичай 24-72 години)
Причинно-значущі агенти	Мила, детергенти, кислоти, розчинники	Метали, косметичні та лікарські засоби, консерванти, рослинні отрути тощо
Діагностичні тести	Відсутні	Патч-тести

* Спонгіоз – ексудативне запалення епідермісу, при якому серозна рідина накопичується у міжклітинних просторах шипуватого шару, внаслідок чого збільшуються міжклітинні лакуни.

Таким пацієнтам рекомендується використання сонцезахисних кремів.

Ефективність профілактичного використання захисних кремів перед контактом з подразниками речовинами не є доведеною. Проте існують дані щодо ефективності заміників мила, а також косметичних засобів і кремів після контакту з подразниками для зменшення поширеності ураження шкіри.

Вибір засобів для місцевого застосування залежить від гостроти і динаміки запального процесу. У гострій стадії для зменшення мокнуття використовують

волого-висихаючі пов'язки, компреси з дубильними речовинами. Основними місцевими засобами для лікування АКД є топічні глюкокортикостероїди (ТГКС). Якщо АКД ускладнюється інфекцією, доцільно застосовувати комбіновані ТГКС, що містять антибактеріальний засіб (фузидову кислоту, гентаміцин, неоміцин тощо) та протигрибкові засоби (клотримазол, натаміцин тощо). При використанні таких препаратів потрібно враховувати можливість формування сенсibilізації до складових частин цих препаратів (ТГКС, антибіотиків та ін.).

Доведено ефективність біторів кальциневрину (ТГКС) мусу і такролімусу при АКД, але для хворих з контактною вістію до ТГКС.

Сьогодні немає переконливих даних щодо ефективності системних антигістамінних препаратів при АКД. Ці препарати можуть сприяти зменшенню свербіння.

Системні ГКС призначаються при тяжких проявах (при ураженні > 10% шкіри) і системного АКД з метою зовнішньої терапії.

У разі тривалої терапії можливі побічні ефекти, тому рекомендується елімінація алергенів і імуносупресанти (циклоспорин, азатіорин) з терапії (UV-B або PUVA-терапія).

У пацієнтів із сенсibilізацією келю рекомендується дотримуватися вмістом нікелю. Пацієнтам з алергією на нікель рекомендується зменшення вживання сочевиць, житнього хліба, шоколаду, какао, білого вина, коров'ячого молока, сирів, маринованих продуктів, малини, оселедця, джельсо, грибів, цибулі, устриць, груш, родзинок, сої, шпинату, сирячаю, дріжджів тощо.

У пацієнтів із сенсibilізацією келю рекомендується дотримуватися вмістом нікелю. Пацієнтам з алергією на нікель рекомендується зменшення вживання сочевиць, житнього хліба, шоколаду, какао, білого вина, коров'ячого молока, сирів, маринованих продуктів, малини, оселедця, джельсо, грибів, цибулі, устриць, груш, родзинок, сої, шпинату, сирячаю, дріжджів тощо.

Прогноз контактної дерматити

Прогноз захворювання залежить від того, чи пацієнт може уникати повторних провокаційних факторів. Якщо контакт з алергеном буде залишатися в ремісії, прогноз буде сприятливим. Якщо характер хвороби, після висловлення діагнозу, необхідно звернутися до фахівця, щоб прийняти рішення про необхідність прийняти хронічний перебіг терапія може виявитися неефективною.

Список літератури знаходиться в