

61:57

B43

Міністерство охорони здоров'я України
Товариство токсикологів України
Інститут екогієни і токсикології ім. Л.І. Медведя
Буковинська державна медична академія
НДІ медико-екологічних проблем МОЗ України



Наукова конференція
**"ВІКОВІ АСПЕКТИ ЧУТЛИВОСТІ
ОРГАНІЗМУ ДО КСЕНОБІОТИКІВ"**

24-25 жовтня 2002 року
Чернівці

ТЕЗИ ДОПОВІДЕЙ



УДК 616-056.3:616-053.02]:612.07.4

**ВИЯВЛЕННЯ ЗАМАСКОВАНОЇ ХАРЧОВОЇ
АЛЕРГІЇ ЯК ВІКОВОГО ВАРІАНТУ
ГІПЕРЧУТЛИВОСТІ ДО КСЕНОБІОТИКІВ**

Е.В.Юрчишена

Буковинська державна медична академія, Чернівці

Мета дослідження - вдосконалення методів виявлення прихованої харчової алергії (ХА) у дітей раннього віку. І групу склали 50 хворих на бронхіальну астму на тлі харчової алергії, II (групу контролю) – 50 дітей без ХА. Критеріями наявності ХА були клініко-анамнестичні дані, позитивні шкірні проби негайного типу з харчовими алергенами та наявні специфічні до харчових алергенів імуноглобуліни класу Е сироватки крові.

Зважаючи на можливе залучення процесів кисневозалежної мікробоцидності еозинофільних гранулоцитів крові до розвитку бронхіальної астми (БА) у дітей проаналізовано відносний вміст у крові фармазанпозитивних еозинофілів крові в реакції з нітросинім тетразолієм у спонтанному та стимульованому пірогеналом варіантах. Встановлена напруженість процесів кисневозалежного метаболізму еозинофільних гранулоцитів крові у дітей, хворих на БА, у вигляді негативного резерву кисневозалежної мікробоцидності еозинофільних гранулоцитів крові, що мав наступні показники діагностичної цінності щодо виявлення прихованої харчової алергії: чутливість - 73,9%, специфічність - 88,4%, позитивна передбачувана цінність – 87,2%, негативна передбачувана цінність – 76,0%.

Таким чином, негативний резерв кисневозалежної мікробоцидності еозинофілів крові за даними НСТ-тесту є високо специфічним зі значною позитивною передбачуваною цінністю та низькою чутливістю за рахунок значної кількості хибно негативних результатів.