**Název:** **Sledování klinické účinnosti specifické alergenové imunoterapie ve vztahu k senzibilizačnímu profilu pacienta**

Autoři: L. Nováková (3.ročník MSP), M. Vachová, T. Vlas, P. Panzner

Školitelé: MUDr. Martina Vachová

Pracoviště: Ústav imunologie a alergologie LF UK a FN Plzeň

**Východisko:** Alergická rinokonjunktivitida je nejčastější alergické onemocnění. Jejími vyvolavateli jsou pyly, roztoči, plísně a zvířecí alergeny. Základem léčby jsou režimová opatření, farmakoterapie a specifická imunoterapie. Specifická imunoterapie je jedinou kauzální léčbou, která ovlivňuje podstatu onemocnění. Jejím cílem je normalizace imunitní odpovědi k alergenu, což se klinicky projeví poklesem alergických symptomů pacienta. Klinickou účinnost imunoterapie můžeme objektivizovat buď provokačními testy s alergenem, nebo méně invazivně vyhodnocením klinické symptomatologie pacienta před a po léčbě.

**Cíl:** Naším cílem bylo sledovat klinický účinek specifické alergenové imunoterapie ve

vztahu k senzibilizačnímu profilu pacienta.

**Metodika:** Do naší analýzy jsme zahrnuli celkem 103 pacientů s klinicky významnou alergií na inhalační alergeny. Všem pacientům byl před zahájením léčby specifickou imunoterapií stanoven podrobný senzibilizační IgE profil pomocí metody ISAC, která umožňuje vyšetření specifických IgE protilátek k celkem 112 alergenovým molekulám pocházejících z různých alergenových zdrojů. K zhodnocení klinické účinnosti imunoterapie jsme použili dotazníkovou metodu a u části pacientů též nosní provokační test před a po prvním roce léčby. Obdržená data byla vyhodnocena pomocí statistického program R, k hodnocení byl použit Wilcoxonův statistický test. Analýza byla provedena ve skupině pacientů s alergií na pyl trav, břízy a roztoče. Ve skupině pacientů s alergií na pyl trav byla provedena podrobnější subanalýza srovnávající pacienty monosenzibilizované pouze na pyl trav a polysenzibilizované i na jiné inhalační alergeny (břízy, roztoče, plísně, zvířata).

**Výsledky:** V našem souboru bylo 64 pacientů s alergií na pyl trav, 20 na pyl břízy a 19 na roztoče. Jednalo se o 61 mužů ve věku 7- 50 let a 42 žen ve věku 7- 49 let. Průměrný věk při zahájení specifické imunoterapie byl 20 let. Nejčastěji užívaná forma imunoterapie byla forma subkutánní. Vyhodnocení klinické symptomatologie pomocí dotazníků jasně ukázalo signifikantní pokles alergických projevů pacientů alergických na pyly trav, jarních stromů i roztoče již po prvním roce léčby. Ve skupině pacientů s alergií na pyl trav nebyl nalezen signifikantní rozdíl redukce klinické symptomatologie mezi pacienty monosenzibilizovanými a polysenzibilizovanými. Statistické vyhodnocení nosního provokačního testu vzhledem k malému počtu probandů (způsobeného nedostatkem testovacího alergenu v loňském roce) nemohlo být provedeno.

**Závěr**: Naše studie potvrdila klinickou účinnost specifické imunoterapie inhalačními alergeny již po prvním roce léčby. Subanalýza provedená ve skupině pacientů alergických na pyl trav nezjistila rozdíl v klinické účinnosti léčby mezi pacienty monosenzibilizovanými a polysenzibilizovanými. Imunoterapie je tedy jednoznačně indikovanou léčebnou modalitou u pacientů s klinicky významnou alergií na pyl trav bez ohledu na přítomnost přidružených kosenzibilizací.