

ТЕЧЕНИЕ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО ЭЗОФАГИТА У РЕБЁНКА С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ НА ФОНЕ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ

Вязанкина С.С., Кулебина Е.А., Цветкова В.С.,
Будкина Т.Н., Макарова С.Г.

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: эозинофильный эзофагит;
эзофагогастроуденоскопия; аллергенспецифическая
иммунотерапия

Актуальность. Эозинофильный эзофагит (ЭоЭ) в ряде случаев диагностируется у больных, имеющих проявления риноконъюнктивального синдрома, вызванного аэроаллергенами. Единственным методом патогенетической терапии аллергического ринита является аллергенспецифическая иммунотерапия. Однако у пациентов с коморбидным ЭоЭ проведение сублингвальной иммунотерапии (СЛИТ) представляет сложность из-за возможной реакции со стороны пищевода.

Описание клинического случая. Мальчик, 12 лет, поступил с жалобами на круглогодичную заложенность носа, усиливающуюся в весенний период, высыпания на коже и зуд в полости рта при употреблении косточковых. Кожные проявления беспокоили с первых месяцев жизни на фоне погрешностей в рационе матери. В 5 лет появились жалобы на затруднение при глотании твёрдой пищи. С 6 лет проявления круглогодичного АР с ухудшением в весенний период. В 8 лет — прогрессирование симптомов дисфагии, проводилась эзофагогастроуденоскопия, по данным исследования биоптатов пищевода выявлены признаки ЭоЭ. В 9 лет — эпизод застревания пищи в пищеводе, после эндоскопического удаления инородного тела (косточка черешни) дисфагия частично купировалась. С 2019 г. наблюдается в отделении гастроэнтерологии, где была назначена терапия будесонидом, растворённым в антацидном препарате. На фоне терапии — положительная динамика, по данным ЭГДС: сумма баллов по EREFS снизилась с 4 до 1. По данным аллергообследования выявлена сенсibilизация к аллергенам домашней пыли, кошки, смеси деревьев. С января по май 2022 г. ребёнку по месту жительства проведён 1 курс СЛИТ стандартизированным экстрактом аллергена пыльцы берёзы. Весной 2022 г. симптомы аллергического ринита без явной динамики, симптомы дисфагии не беспокоили. По данным обследования в июле 2022 г. — ухудшение эндоскопической картины ЭоЭ (EREFS 3 балла), значительная эозинофильная инфильтрация пищевода. При дополнительном аллергообследовании выявлена сенсibilизация к белку коровьего молока. Назначены диагностическая безмолочная диета, исключены из рациона продукты, перекрёстно реагирующие с пыльцой деревьев, увеличена доза базисной терапии будесонидом, рекомендовано отказаться от проведения СЛИТ.

Заключение. Установлено, что проведение СЛИТ может способствовать прогрессированию течения ЭоЭ. Представленный случай демонстрирует бессимптомное обострение заболевания на фоне СЛИТ причинно значимым аллергеном пыльцы берёзы, несмотря на проводимую базисную терапию.

* * *