

Аллерген-специфическая иммуноterapia

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние 5 лет

За последние пять лет роль АСИТ в лечении почти не изменилась, зато новые документы описывают её иначе. В 2024 году Американская академия оториноларингологии и хирургии головы и шеи (AAO-HNS) выпустила отдельные клинические рекомендации по иммунотерапии при ингаляционной аллергии из двенадцати положений, обращённые ко всем специалистам, которые её вводят, а не только к аллергологам. Тогда же комитеты Всемирной организации по аллергии (WAO) по анафилаксии и по аллерген-специфической иммунотерапии предложили единую градацию системных аллергических реакций, согласованную со шкалой Консорциума исследований пищевой аллергии (CoFAR) версии 3.0, чтобы тяжесть реакции описывали одинаково независимо от аллергена и пути введения. Пищевая иммунотерапия за тот же период вышла из исследовательских центров в обычную практику, и международный консенсус RPOINT (2024) описал, что оценивают перед началом, какие противопоказания учитывают и что входит в информированное согласие. Программа «Аллергический ринит и его влияние на астму» (ARIA) вместе с Европейской академией аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) свела рекомендации в маршрут помощи (2021), где назначение привязано к симптомам в период контакта с аллергеном, подтверждённой сенсibilизации и доступности качественного экстракта.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии:	28940458	Allergy	30.10.2017	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	аллергический риноконъюнктивит				
2	Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии: аллергическая астма, вызванная клещами домашней пыли	31095767	Allergy	01.05.2019	Открытая
3	Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии: аллергия на яд перепончатокрылых	28748641	Allergy	05.12.2017	Открытая
4	Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии: IgE-опосредованная пищевая аллергия	29205393	Allergy	05.12.2017	Открытая
5	Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии: профилактика аллергии	28902467	Pediatric Allergy and Immunology	27.10.2017	Закрытая
6	Клинические противопоказания к аллерген-специфической иммунотерапии: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	25913519	Allergy	18.05.2015	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
7	Практическое руководство Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии	32436290	Pediatric Allergy and Immunology	01.05.2020	Открытая
8	Маршруты помощи при аллерген-специфической иммунотерапии респираторной аллергии: совместный документ программы «Аллергический ринит и его влияние на астму» (ARIA) и Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	34136127	Clinical and Translational Allergy	09.06.2021	Открытая
9	Сублингвальная иммунотерапия: обновление 2013 года позиционного документа Всемирной организации по аллергии (WAO)	24679069	The World Allergy Organization Journal	28.03.2014	Открытая
10	Обновлённая система градации системных аллергических реакций: совместное заявление комитета по анафилаксии и комитета по аллерген-специфической иммунотерапии Всемирной организации по аллергии (WAO)	38361745	The World Allergy Organization Journal	10.02.2024	Открытая
11	Подготовка пациентов к пероральной иммунотерапии (PPOINT): международный консенсус по методу Дельфи о том, как готовить к процедуре и получать информированное согласие	38597862	The Journal of Allergy and Clinical Immunology	08.04.2024	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
12	Аллерген-специфическая иммунотерапия: третье обновление практического параметра	21122901	The Journal of Allergy and Clinical Immunology	03.12.2010	Открытая
13	Сублингвальная иммунотерапия: точечное обновление практического параметра по аллерген-специфической иммунотерапии	28284533	Annals of Allergy, Asthma & Immunology	01.03.2017	Открытая
14	Клинические рекомендации: иммунотерапия при аллергии на ингаляционные аллергены	38408152	Otolaryngology--head and Neck Surgery	01.03.2024	Открытая
15	Иммунотерапия при аллергическом рините	21848757	Clinical and Experimental Allergy	01.09.2011	Открытая

1. Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (ЕААСИ) по аллерген-специфической иммунотерапии: аллергический риноконъюнктивит

EAACI Guidelines on Allergen Immunotherapy: Allergic rhinoconjunctivitis.

Журнал: Allergy | **Дата:** 30.10.2017 | **Доступ:** Открытая

Поддерживает и подкожную, и сублингвальную АСИТ при сезонном и круглогодичном течении для краткосрочного эффекта, но требует оценивать доказательства отдельно по каждому продукту, а не по классу в целом. Самые убедительные данные о длительном эффекте относятся к пыльце злаковых трав, прежде всего к таблетированным формам; для сохранения результата после отмены названы минимум три года лечения. Слабее всего, по признанию авторов, изучены отдалённые результаты и применение у детей.

Оригинал

Аннотация на русском

2. Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (ЕААСИ) по аллерген-специфической иммунотерапии: аллергическая астма, вызванная клещами домашней пыли

EAACI Guidelines on Allergen Immunotherapy: House dust mite-driven allergic asthma.

Журнал: Allergy | **Дата:** 01.05.2019 | **Доступ:** Открытая

Оценивает АСИТ клещами домашней пыли как добавление к базисной терапии астмы, отдельно по пути введения (подкожный, сублингвальные капли, сублингвальная таблетка), отдельно у детей и взрослых, по методологии GRADE. Устойчивый эффект по критическим исходам (обострения, контроль астмы, безопасность) показан только для сублингвальной таблетки у взрослых с контролируемой или частично контролируемой астмой, и рекомендация здесь условная при доказательствах умеренного качества. Подкожную форму рекомендуют взрослым и детям, сублингвальные капли только детям с контролируемой астмой, чтобы уменьшить симптомы и потребность в препаратах, тоже условно и при доказательствах низкого качества. Результат зависит от двух условий: отбора пациентов, которые с наибольшей вероятностью ответят, и использования экстрактов и схем с доказанной эффективностью.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

3. Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (ЕААЦИ) по аллерген-специфической иммунотерапии: аллергия на яд перепончатокрылых

EAACI guidelines on allergen immunotherapy: Hymenoptera venom allergy.

Журнал: Allergy | **Дата:** 05.12.2017 | **Доступ:** Открытая

Определяет круг кандидатов на иммунотерапию ядом: дети и взрослые, перенёвшие системные реакции средней и тяжёлой степени, а у взрослых также генерализованные кожные реакции, где выигрыш в качестве жизни выше, чем при одном лишь ношении автоинъектора адреналина. Отдельно описывает, что оценивают до начала лечения, факторы риска нежелательных реакций и факторы риска повторной системной реакции на ужаление.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

4. Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (ЕААЦИ) по аллерген-специфической иммунотерапии: IgE-опосредованная пищевая аллергия

EAACI Guidelines on allergen immunotherapy: IgE-mediated food allergy.

Журнал: Allergy | **Дата:** 05.12.2017 | **Доступ:** Открытая

Разделяет два исхода пищевой иммунотерапии: повышение порога реакции на фоне лечения (десенсибилизация) и сохранение эффекта после его прекращения. Наибольшая польза во время лечения показана при аллергии на коровье молоко, куриное яйцо и арахис для перорального и сублингвального путей, тогда как эффект после отмены остаётся неподтверждённым. Нежелательные реакции регистрируют часто, но из-за них лечение прекращают немногие; проведение пищевой иммунотерапии ограничено исследовательскими центрами и клиниками с большим опытом.

Оригинал

Аннотация на русском

5. Рекомендации Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии: профилактика аллергии

EAACI guidelines on allergen immunotherapy: Prevention of allergy.

Журнал: Pediatric Allergy and Immunology | **Дата:** 27.10.2017 | **Доступ:** Закрытая

Рассматривает АСИТ как способ предупредить не симптомы, а новые состояния: развитие сопутствующих аллергических болезней у пациента с уже имеющейся аллергией, появление первого аллергического заболевания и новую сенсibilизацию. Основная рекомендация касается трёхлетнего курса подкожной или сублингвальной АСИТ у детей и подростков со среднетяжёлым и тяжёлым ринитом на пыльцу злаковых трав или берёзы. Профилактический эффект в отношении астмы прослеживается у них до двух лет после окончания курса, а отдельные исследования указывают и на более долгий. Для клещей домашней пыли и прочих аллергенов данных для такого вывода не хватает.

Оригинал

Аннотация на русском

6. Клинические противопоказания к аллерген-специфической иммунотерапии: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Clinical contraindications to allergen immunotherapy: an EAACI position paper.

Журнал: Allergy | **Дата:** 18.05.2015 | **Доступ:** Открытая

Разбирает состояния, при которых назначение АСИТ вызывает сомнения: астма, аутоиммунные заболевания, злокачественные новообразования, сердечно-сосудистые болезни, приобретённые иммунодефициты, психические расстройства, приём бета-адреноблокаторов, ингибиторов АПФ и ингибиторов моноаминоксидазы, возраст до 5 лет, беременность и низкая приверженность лечению. Каждое состояние оценено по трём вопросам, вредит ли АСИТ течению сопутствующей болезни, ждать ли более частых или более тяжёлых реакций и снижается ли её эффективность. По большинству пунктов доказательства ограничены описаниями случаев; абсолютные и относительные противопоказания разграничены отдельно для подкожной и сублингвальной форм и для иммунотерапии ядом.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Практическое руководство Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по аллерген-специфической иммунотерапии

EAACI Allergen Immunotherapy User's Guide.

Журнал: Pediatric Allergy and Immunology | **Дата:** 01.05.2020 | **Доступ:** Открытая

Описывает применение АСИТ у детей: по каким показаниям её назначают (респираторная аллергия с ринитом и/или астмой на пыльцу и клещей домашней пыли, анафилактическая реакция на яд перепончатокрылых) и как выбрать между подкожным и сублингвальным введением с учётом особенностей конкретного ребёнка. Биомаркеров, которые предсказывали бы успех лечения, пока нет, и авторы это оговаривают.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

8. Маршруты помощи при аллерген-специфической иммунотерапии респираторной аллергии: совместный документ программы «Аллергический ринит и его влияние на астму» (ARIA) и Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

ARIA-EAACI care pathways for allergen immunotherapy in respiratory allergy.

Журнал: Clinical and Translational Allergy | **Дата:** 09.06.2021 | **Доступ:** Открытая

Назначение АСИТ привязывает к трём условиям: симптомы в период контакта с аллергеном, подтверждённая сенсibilизация именно к этому аллергену и доступность качественного экстракта с доказанными эффективностью и безопасностью. Отдельно оговаривает, что экстракты аллергенов не взаимозаменяемы по принципу дженериков. Показания разграничены. При рините АСИТ назначают, когда симптоматическая терапия не даёт контроля; при астме, связанной с клещами домашней пыли и контролируемой или частично контролируемой, её добавляют к базисному лечению ради снижения числа обострений и потребности в препаратах.

[Читать в Подтеме](#)
[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

9. Сублингвальная иммунотерапия: обновление 2013 года позиционного документа Всемирной организации по аллергии (WAO)

Sublingual immunotherapy: World Allergy Organization position paper 2013 update.

Журнал: The World Allergy Organization Journal | **Дата:** 28.03.2014 | **Доступ:** Открытая

Описывает эффективность сублингвальной АСИТ по данным контролируемых исследований, систему градации нежелательных реакций, влияние на естественное течение респираторной аллергии, результаты у детей и критерии отбора пациентов. Добавляет разделы о практических схемах и дозах и о работе с приверженностью лечению, от которой при домашнем приёме зависит результат.

[Оригинал](#)
[Аннотация на русском](#)

10. Обновлённая система градации системных аллергических реакций: совместное заявление комитета по анафилаксии и комитета по аллерген-специфической иммунотерапии Всемирной организации по аллергии (WAO)

Updated grading system for systemic allergic reactions: Joint Statement of the World Allergy Organization Anaphylaxis Committee and Allergen Immunotherapy Committee.

Журнал: The World Allergy Organization Journal | **Дата:** 10.02.2024 | **Доступ:** Открытая

Пересматривает шкалу тяжести системных аллергических реакций на иммунотерапию и приводит её в соответствие со шкалой Консорциума исследований пищевой аллергии (CoFAR) версии 3.0. Авторы предлагают эту редакцию как единую градацию системных реакций, не зависящую от аллергена и пути введения и пригодную и для клиники, и для исследований. Прежде национальные и региональные общества описывали и оценивали тяжесть по-разному, хотя градации Всемирной организации по аллергии для местных реакций на сублингвальную и для системных реакций на подкожную иммунотерапию уже применялись широко.

Читать в Подтеме

Оригинал

Аннотация на русском

11. Подготовка пациентов к пероральной иммунотерапии (PPOINT): международный консенсус по методу Дельфи о том, как готовить к процедуре и получать информированное согласие

Preparing Patients for Oral Immunotherapy (PPOINT): International Delphi consensus for procedural preparation and consent.

Журнал: The Journal of Allergy and Clinical Immunology | **Дата:** 08.04.2024 | **Доступ:** Открытая

Описывает, что оценивают перед пероральной иммунотерапией, показания к ней, факторы со стороны пациента и семьи, которые учитывают до начала и в ходе лечения, возможные противопоказания и меры предосторожности. Вторая часть перечисляет девять тем информированного согласия: польза, риски, исходы, альтернативы, снижение риска, трудности лечения, прекращение, порядок работы клиники и долгосрочное ведение. Из 103 утверждений о подготовке эксперты согласовали 76, а из 219 утверждений о содержании согласия в итоговую форму вошло 71.

Оригинал

Аннотация на русском

12. Аллерген-специфическая иммунотерапия: третье обновление практического параметра

Allergen immunotherapy: a practice parameter third update.

Журнал: The Journal of Allergy and Clinical Immunology | **Дата:** 03.12.2010 | **Доступ:** Открытая

Разбирает лечение по шагам: отбор пациентов с подтверждёнными специфическими IgE к клинически значимым аллергенам, стартовая доза и частота инъекций на этапе набора дозы, кластерные и ускоренные схемы, снижение дозы после системной реакции и в периоды высокой экспозиции аллергена. Относительными противопоказаниями названы состояния, снижающие шанс пережить системную реакцию или её лечение (тяжёлая

неконтролируемая астма, значимая сердечно-сосудистая патология), а перед началом требуется стабильное течение астмы; средством первого выбора при системной реакции назван адреналин. Решение продолжать или прекращать лечение привязано к сроку 3–5 лет от начала курса. Документ выпустила Объединённая рабочая группа по практическим параметрам Американской академии аллергологии, астмы и иммунологии (AAAAI) и Американской коллегии аллергологии, астмы и иммунологии (ACAAI).

Оригинал

Аннотация на русском

13. Сублингвальная иммунотерапия: точечное обновление практического параметра по аллерген-специфической иммунотерапии

Sublingual immunotherapy: A focused allergen immunotherapy practice parameter update.

Журнал: Annals of Allergy, Asthma & Immunology | **Дата:** 01.03.2017 | **Доступ:** Открытая

Формулирует правила безопасности для сублингвальных таблеток. Первую дозу вводят в медицинском учреждении под наблюдением специалиста, владеющего диагностикой и лечением анафилаксии; пациенту выписывают адреналин для самостоятельного введения и обучают распознавать реакции и действовать при пропущенной дозе. При перерыве более 7 дней дозу снижают. Отдельно оговаривает, что дозы таблетки и водного экстракта одного и того же аллергена не эквивалентны, а данных о начале и продолжении лечения при беременности и грудном вскармливании недостаточно.

Оригинал

Аннотация на русском

14. Клинические рекомендации: иммунотерапия при аллергии на ингаляционные аллергены

Clinical Practice Guideline: Immunotherapy for Inhalant Allergy.

Журнал: Otolaryngology--head and Neck Surgery | **Дата:** 01.03.2024 | **Доступ:** Открытая

Двенадцать основных положений описывают маршрут при аллергическом рините с астмой или без неё. Иммунотерапию предлагают или направляют к специалисту, который может её провести, когда симптомы плохо контролируются лекарствами и элиминацией аллергена либо когда пациент предпочитает воздействие на иммунный ответ. Среди противопоказаний к началу перечислены беременность, неконтролируемая астма и невозможность перенести инъекцию адреналина; до начала лечения оценивают признаки астмы, а перед каждым последующим введением признаки неконтролируемой астмы. Отдельное положение требует объяснить пациенту разницу между подкожным и сублингвальным путями (водные формы и таблетки) по рискам, пользе, удобству и стоимости. Документ охватывает пациентов от 5 лет и обращён ко всем специалистам, которые вводят иммунотерапию, а не только к аллергологам.

Оригинал

Аннотация на русском

15. Иммуноterapia при аллергическом рините

Immunotherapy for allergic rhinitis.

Журнал: Clinical and Experimental Allergy | **Дата:** 01.09.2011 | **Доступ:** Открытая

Адресовано пациентам с аллергическим ринитом, у которых интраназальные глюкокортикостероиды и/или антигистаминные препараты не дали достаточного облегчения. Разбирает показания и противопоказания, критерии отбора, доказательства краткосрочной и долгосрочной эффективности подкожной и сублингвальной АСИТ. Отдельные разделы отведены детям, стандартизации аллергенов, оральному аллергическому синдрому, экономической оценке, предсезонным и сезонным схемам, а также тому, кто и в каких условиях может проводить иммунотерапию. Подготовил документ комитет по стандартам помощи Британского общества аллергологии и клинической иммунологии (BSACI).

Оригинал

Аннотация на русском

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и красивую инфографику.

[Попробовать бесплатно →](#)

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.