

Лекарственная аллергия

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

Что изменилось за последние 5 лет

За последние пять лет диагностический центр тяжести сместился с кожных проб на провокационную пробу. По обновлению практических параметров 2022 года одно- и двухступенчатая провокационная проба во многих клинических ситуациях проводится без предварительного кожного тестирования, а позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии и Европейской сети по лекарственной аллергии (EAACI/ENDA) 2023 года дал строгое определение пациента низкого риска у детей и у взрослых, при котором кожные пробы перед провокацией опускают. Параллельно снятие метки аллергии на пенициллин вышло за пределы аллергологического кабинета: руководство Британского общества аллергологии и клинической иммунологии (BSACI) 2022 года описывает службу, которую ведут врачи без аллергологической подготовки, а клинические рекомендации Европейского общества клинической микробиологии и инфекционных болезней (ESCMID) 2026 года прямо адресованы не аллергологам и исходят из того, что истинная гиперчувствительность подтверждается лишь у 5-10 % пациентов с такой записью. Сдвинулась и классификация: заявление Всемирной организации по аллергии (WAO) 2025 года добавило смешанные фенотипы реакций на нестероидные противовоспалительные препараты и предложило распространить на взрослых педиатрический термин NIUAA (крапивница, ангиоотёк и анафилаксия, вызванные НПВП). Согласительное заявление Американской коллегии радиологии (ACR) и Американской академии аллергологии, астмы и иммунологии (AAAAI) 2025 года сняло расхождение по премедикации перед повторным введением рентгеноконтрастного средства.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Лекарственная аллергия: обновление практических параметров 2022 года	36122788	The Journal of Allergy and Clinical Immunology	17.09.2022	Открытая
2	Клинические рекомендации Европейского общества	41707748	Clinical Microbiology and Infection	16.02.2026	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	клинической микробиологии и инфекционных болезней (ESCMID) по обследованию и ведению пациентов с заявленной аллергией на антибиотики				
3	На пути к более точной диагностике гиперчувствительности к бета-лактамам: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	31749148	Allergy	01.06.2020	Открытая
4	Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии и Европейской сети по лекарственной аллергии (EAACI/ENDA) по провокационному тестированию лекарственными препаратами	38155501	Allergy	28.12.2023	Открытая
5	Концентрации для кожных проб с препаратами системного действия: позиционный документ профильной группы по лекарственной аллергии Европейской сети по лекарственной аллергии и Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (ENDA/EAACI)	23617635	Allergy	25.04.2013	Открытая
6	Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) о классификации кожных проявлений лекарственной гиперчувствительности	30028512	Allergy	05.12.2018	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
7	Обновление классификации и рутинной диагностики реакций гиперчувствительности к нестероидным противовоспалительным препаратам: заявление Всемирной организации по аллергии (WAO)	40837856	The World Allergy Organization Journal	12.08.2025	Открытая
8	Диагностика и ведение респираторного заболевания, обостряемого нестероидными противовоспалительными препаратами (N-ERD): позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	30216468	Allergy	02.10.2018	Открытая
9	Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по обследованию при периоперационных реакциях гиперчувствительности немедленного типа	30964555	Allergy	18.06.2019	Открытая
10	Ведение и профилактика реакций гиперчувствительности к рентгеноконтрастным средствам: согласительное заявление Американской коллегии радиологии (ACR) и Американской академии аллергологии, астмы и иммунологии (AAAAI)	40332064	The Journal of Allergy and Clinical Immunology. In Practice	10.03.2025	Открытая
11	Реакции гиперчувствительности на химиотерапию: позиционный документ Европейской академии аллергологии и	34587281	Allergy	26.10.2021	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	клинической иммунологии (EAACI)				
12	Реакции гиперчувствительности на биологические препараты: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)	34157134	Allergy	10.07.2021	Открытая
13	Стандарты практического проведения быстрой внутривенной десенсилизации и снятия метки лекарственной аллергии: заявление комитета Всемирной организации по аллергии (WAO)	35694005	The World Allergy Organization Journal	31.05.2022	Открытая
14	Реакции лекарственной гиперчувствительности у детей в клинической практике: заявление Всемирной организации по аллергии (WAO)	40933958	The World Allergy Organization Journal	29.08.2025	Открытая
15	Лекарственная аллергия: диагностика и ведение у взрослых, детей и подростков	25340226	NICE	01.09.2014	Открытая
16	Руководство Британского общества аллергологии и клинической иммунологии (BSACI) по организации службы снятия метки аллергии на пенициллин силами специалистов без аллергологической подготовки в условиях стационара	36128691	Clinical and Experimental Allergy	21.09.2022	Открытая

1. Лекарственная аллергия: обновление практических параметров 2022 года

Drug allergy: A 2022 practice parameter update.

Журнал: The Journal of Allergy and Clinical Immunology | **Дата:** 17.09.2022 | **Доступ:** Открытая

Делает одно- и двухступенчатую провокационную пробу основным диагностическим инструментом, так что во многих клинических ситуациях кожные пробы перед ней не нужны. Разбирает диагностику аллергии на пенициллины, цефалоспорины, сульфаниламиды, фторхинолоны и макролиды, фенотипы реакций на аспирин и другие нестероидные противовоспалительные препараты, отсроченную гиперчувствительность с внутрикожными и аппликационными пробами, а также реакции на химиопрепараты и биологические препараты. Формулирует активную тактику снятия метки аллергии на пенициллин и предостерегает от излишнего отказа от безопасных альтернативных антибиотиков у пациентов с подтверждённой аллергией.

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

2. Клинические рекомендации Европейского общества клинической микробиологии и инфекционных болезней (ESCMID) по обследованию и ведению пациентов с заявленной аллергией на антибиотики

ESCMID clinical guidelines on the evaluation and management of a reported antibiotic allergy.

Журнал: Clinical Microbiology and Infection | **Дата:** 16.02.2026 | **Доступ:** Открытая

Истинная иммунная гиперчувствительность подтверждается лишь у 5–10 % пациентов с записью об аллергии на антибиотик, а сама запись способствует росту антибиотикорезистентности, потому что ведёт к отказу от препаратов первого выбора, увеличению потребления средств широкого спектра и лекарственной токсичности. Междисциплинарная группа из 16 экспертов по методике GRADE-ADOLOPMENT свела в единый порядок действий структурированную оценку риска по характеристикам исходной реакции и выбор альтернативного антибиотика. При очень низкой и низкой вероятности истинной аллергии по анамнезу метку снимают сразу или проводят контролируемую провокационную пробу. Документ адресован врачам без аллергологической подготовки.

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

3. На пути к более точной диагностике гиперчувствительности к бета-лактамам: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Towards a more precise diagnosis of hypersensitivity to beta-lactams - an EAACI position paper.

Журнал: Allergy | **Дата:** 01.06.2020 | **Доступ:** Открытая

Делит пациентов на группы высокого и низкого риска по морфологии, срокам и тяжести исходной реакции и предлагает для каждой свой диагностический алгоритм. Главное новшество состоит в том, что при части отсроченных реакций низкого риска кожные пробы перестали быть обязательными, особенно у детей. Отдельно описывает порядок действий, когда антибиотик нужен немедленно, а направить пациента к аллергологу невозможно, а также доступность и концентрации реагентов для кожных проб, протоколы кожного и

провокационного тестирования и назначение альтернативных бета-лактамов на основании исследований перекрёстной реактивности.

Оригинал

Аннотация на русском

4. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии и Европейской сети по лекарственной аллергии (EAACI/ENDA) по провокационному тестированию лекарственными препаратами

EAACI/ENDA position paper on drug provocation testing.

Журнал: Allergy | **Дата:** 28.12.2023 | **Доступ:** Открытая

Провокационная проба остаётся эталонным методом диагностики лекарственной гиперчувствительности, и документ даёт строгое определение пациента низкого риска у детей и у взрослых, при котором кожные пробы перед провокацией можно не ставить. Приводит алгоритм подбора протокола под уровень риска, рекомендует провокацию с химиопрепаратами и биологическими препаратами, чтобы не проводить лишнюю десенситизацию, и с контрастными средствами при отрицательных кожных пробах, а провокацию с анестетиками ограничивает узкоспециализированными центрами. Отдельно разбирает особенности проб с ингибиторами протонной помпы, противосудорожными препаратами и глюкокортикоидами.

Оригинал

Аннотация на русском

5. Концентрации для кожных проб с препаратами системного действия: позиционный документ профильной группы по лекарственной аллергии Европейской сети по лекарственной аллергии и Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (ENDA/EAACI)

Skin test concentrations for systemically administered drugs -- an ENDA/EAACI Drug Allergy Interest Group position paper.

Журнал: Allergy | **Дата:** 25.04.2013 | **Доступ:** Открытая

Приводит конкретные нераздражающие концентрации для кожных проб с бета-лактамными антибиотиками, препаратами периоперационного периода, гепаринами, солями платины и рентгеноконтрастными средствами, подобранные с расчётом на специфичность не менее 95 %. По остальным препаратам данных не хватило, и авторы говорят об этом прямо, обозначая границы применимости кожного тестирования при лекарственной аллергии.

Оригинал

Аннотация на русском

6. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) о классификации кожных проявлений лекарственной гиперчувствительности

EAACI position paper on how to classify cutaneous manifestations of drug hypersensitivity.

Журнал: Allergy | **Дата:** 05.12.2018 | **Доступ:** Открытая

Даёт точные определения кожных форм лекарственной гиперчувствительности и разграничивает их с состояниями, которые выглядят похоже. Кожа вовлекается чаще любого другого органа, а вариантов реакции много, поэтому диагноз даётся трудно. От того, к какой форме отнесена реакция, зависят дальнейшее обследование и тактика ведения.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Обновление классификации и рутинной диагностики реакций гиперчувствительности к нестероидным противовоспалительным препаратам: заявление Всемирной организации по аллергии (WAO)

Updating the classification and routine diagnosis of NSAID hypersensitivity reactions: A WAO Statement.

Журнал: The World Allergy Organization Journal | **Дата:** 12.08.2025 | **Доступ:** Открытая

Пересматривает классификацию немедленных реакций на нестероидные противовоспалительные препараты. К четырём известным типам (респираторное заболевание, обостряемое НПВП; кожное заболевание, обостряемое НПВП; крапивница и ангиоотёк на несколько НПВП разных химических групп; крапивница, ангиоотёк или анафилаксия на один НПВП) добавлены смешанные варианты, когда затронуты две системы органов. Педиатрический термин NIUAA (крапивница, ангиоотёк и анафилаксия, вызванные НПВП) предложено распространить и на взрослых, а подгруппы с кожными симптомами при респираторном фенотипе и с респираторными при кожном описаны как смешанные формы.

Читать в Подтеме

Оригинал

Аннотация на русском

8. Диагностика и ведение респираторного заболевания, обостряемого нестероидными противовоспалительными препаратами (N-ERD): позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Diagnosis and management of NSAID-Exacerbated Respiratory Disease (N-ERD)-a EAACI position paper.

Журнал: Allergy | **Дата:** 02.10.2018 | **Доступ:** Открытая

Описывает хроническое эозинофильное воспаление дыхательных путей у пациентов с астмой и/или хроническим риносинуситом с полипами носа, у которых нестероидные противовоспалительные препараты вызывают обострение; страдает примерно каждый десятый такой пациент. Критически разбирает доступные диагностические инструменты и предлагает практический алгоритм постановки диагноза. Выделяет новые подфенотипы и субэндотипы, которые могут оказаться значимыми для более прицельного лечения, в том числе биологическими препаратами.



Оригинал

Аннотация на русском

9. Позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI) по обследованию при периоперационных реакциях гиперчувствительности немедленного типа

An EAACI position paper on the investigation of perioperative immediate hypersensitivity reactions.

Журнал: Allergy | **Дата:** 18.06.2019 | **Доступ:** Открытая

Обследование при таких реакциях осложняют одновременное введение нескольких препаратов, сила их фармакологических эффектов и широкий круг состояний, которые в операционной выглядят так же. Документ описывает единый порядок аллергологического обследования после реакции. Его писали вместе аллергологи, иммунологи и анестезиологи.

Оригинал

Аннотация на русском

10. Ведение и профилактика реакций гиперчувствительности к рентгеноконтрастным средствам: согласительное заявление Американской коллегии радиологии (ACR) и Американской академии аллергологии, астмы и иммунологии (AAAAI)

Management and Prevention of Hypersensitivity Reactions to Radiocontrast Media: A Consensus Statement From the American College of Radiology and the AAAAI.

Журнал: The Journal of Allergy and Clinical Immunology. In Practice | **Дата:** 10.03.2025 | **Доступ:** Открытая

Снимает прямое расхождение между руководством по контрастным средствам Американской коллегии радиологии, где премедикация для предупреждения повторной реакции рекомендована, и обновлением практических параметров по анафилаксии 2020 года, где рутинное назначение глюкокортикоидов и антигистаминных препаратов с этой целью не рекомендовано. Совместная рабочая группа радиологов и аллергологов сопоставила риск повторной реакции с рисками премедикации и отказа от препарата и выпустила рекомендации, которые признают обе организации.

Оригинал

Аннотация на русском

11. Реакции гиперчувствительности на химиотерапию: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Hypersensitivity reactions to chemotherapy: an EAACI Position Paper.

Журнал: Allergy | **Дата:** 26.10.2021 | **Доступ:** Открытая

Реакции на химиопрепараты стоят на третьем месте среди причин смертельной лекарственной анафилаксии в США, а вызывают их чаще всего препараты платины, таксаны, эпиподофиллотоксины и аспарагиназа. Документ определяет объём аллергологического обследования при таких реакциях и адресован онкологам и аллергологам, поскольку практика между центрами расходится очень сильно.

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

12. Реакции гиперчувствительности на биологические препараты: позиционный документ Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии (EAACI)

Hypersensitivity reactions to biologicals: An EAACI position paper.

Журнал: Allergy | **Дата:** 10.07.2021 | **Доступ:** Открытая

Биологические препараты вышли в число самых частых причин реакций гиперчувствительности, причём реакция возможна и при первом в жизни введении, и после повторных. Документ формулирует рекомендации по диагностике и ведению таких реакций, чтобы пациент не терял нужное лечение, и отдельно перечисляет вопросы, на которые данных пока нет.

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

13. Стандарты практического проведения быстрой внутривенной десенсилизации и снятия метки лекарственной аллергии: заявление комитета Всемирной организации по аллергии (WAO)

Standards for practical intravenous rapid drug desensitization & delabeling: A WAO committee statement.

Журнал: The World Allergy Organization Journal | **Дата:** 31.05.2022 | **Доступ:** Открытая

Описывает, как удержать пациента на препарате первого выбора вместо перехода на менее эффективную, более токсичную или более дорогую альтернативу: маршруты снятия метки аллергии и протоколы быстрой десенсилизации при реакциях на внутривенные химиопрепараты, биологические препараты и антибиотики. Обе методики отнесены к процедурам высокой сложности и высокого риска, требующим подготовленной команды и аллергологического обследования с кожными, лабораторными и провокационными пробами.

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

14. Реакции лекарственной гиперчувствительности у детей в клинической практике: заявление Всемирной организации по аллергии (WAO)

Drug hypersensitivity reactions in children in clinical practice: A WAO Statement.

Журнал: The World Allergy Organization Journal | **Дата:** 29.08.2025 | **Доступ:** Открытая

У детей реакции чаще всего вызывают антибиотики, прежде всего бета-лактамы, и нестероидные противовоспалительные препараты, а самым частым проявлением оказываются не немедленные реакции, а отсроченные, прежде всего макулопапулёзная экзантема. Документ строит оценку риска и порядок обследования *in vivo* и *in vitro* так, чтобы ребёнок не получил метку аллергии по итогам неполного обследования, и отдельно разбирает анафилаксию на моноклональные антитела и синдром энтероколита, вызванный лекарственным препаратом.

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

15. Лекарственная аллергия: диагностика и ведение у взрослых, детей и подростков

Drug Allergy: Diagnosis and Management of Drug Allergy in Adults, Children and Young People

Издатель: NICE | **Дата:** 01.09.2014 | **Доступ:** Открытая

Разграничивает лекарственную аллергию и прочие нежелательные реакции на препараты (идиосинкразия, псевдоаллергия, непереносимость) и для практических целей относит к аллергии любую реакцию с клинической картиной, совместимой с иммунным механизмом. Определяет, что записывать в медицинскую документацию и передавать другим специалистам, что сообщать пациенту, какой объём ведения остаётся за неспециалистом и когда направлять в специализированную службу.

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

16. Руководство Британского общества аллергологии и клинической иммунологии (BSACI) по организации службы снятия метки аллергии на пенициллин силами специалистов без аллергологической подготовки в условиях стационара

BSACI guideline for the set-up of penicillin allergy de-labelling services by non-allergists working in a hospital setting.

Журнал: Clinical and Experimental Allergy | **Дата:** 21.09.2022 | **Доступ:** Открытая

Даёт перечень критериев для отбора пациентов с низкой вероятностью истинной аллергии и порядок проведения провокационной пробы врачами без аллергологической подготовки, с отдельными разделами для взрослых и для детей, поскольку заявленный анамнез и вероятность истинной аллергии у них различаются. Область применения ограничена меткой аллергии на пенициллин и не распространяется на другие бета-лактамы, а эпидемиология и причины разобраны в руководстве 2015 года, которое этот документ дополняет.

[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.