С.В. Маргитич, к.м.н., Д.Н. Максаков, Днепропетровская областная клиническая больница им. И.И. Мечникова; В.М. Клейко, к.м.н., Днепропетровская государственная медицинская академия

Опыт клинического применения левоцетиризина в лечении хронической идиопатической крапивницы

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), распространенность аллергических заболеваний в мире за последние десятилетия достигла масштабов эпидемии. По прогнозам ВОЗ, XXI век станет веком аллергии. В структуре заболеваний аллергического генеза крапивница занимает третье место после бронхиальной астмы и поллиноза. Как свидетельствуют эпидемиологические исследования, проведенные в США, РФ, странах Евросоюза, 10-20% населения как минимум раз в жизни переносит крапивницу.

Крапивница — группа заболеваний, основным симптомом которых является преходящая сыпь, сопровождающаяся кожным зудом. Ее морфологическим элементом служит волдырь (четко ограниченный участок отека дермы) обычно красного цвета, диаметром от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров. Согласно номенклатуре аллергических болезней, предложенной Европейской академией алергологии и клинической иммунологии (EAACI/ARIA, 2001), крапивницу, обусловленную иммунологическими механизмами, обозначают термином «аллергическая крапивница». Если заболевание вызвано IgE-зависимыми механизмами, его классифицируют как IgE-опосредованную крапивницу. Продолжительность заболевания больше 6 нед дает основание говорить о его хроническом течении. В большинстве случаев не удается выявить этиологический фактор, поэтому такие формы называют хронической идиопатической крапивницей (ХИК). ХИК чаще встречается у взрослых, клинически проявляется наличием волдырей, эритемы, иногда отека неизвестной этиологии, присутствующих постоянно (со сменой локализации) или в виде рецидивов продолжительностью более 6 нед.

Выделяют следующие формы хронической крапивницы:

- ХИК (75-80%);
- крапивница, вызванная физическими факторами (15-20%);
- другие формы крапивницы (5%).

Антигистаминные препараты (АГП) остаются главным средством симптоматической терапии и контроля над ее клиническим течением, хотя участие гистамина доказано не при всех формах крапивницы.

Европейская академия алергологии и клинической иммунологии предъявляет ряд требований к современным антигистаминным препаратам, а именно:

- способность селективно блокировать H₁-рецепторы;
- дополнительная противоаллергическая активность, стабилизация мембран тучных клеток, ингибирование высвобождения биологически активных веществ, угнетение миграции и адгезии эозинофилов;
- отсутствие взаимодействия с другими лекарственными веществами, продуктами питания, а также влияния на кишечный транспорт белков;
- высокая степень безопасности (отсутствие взаимодействия с цитохромом P450 печени);
- отсутствие седативного эффекта и токсических реакций, возможность назначать препарат при наличии сопутствующих заболеваний;
- быстрота развития клинического эффекта и длительное действие (на протяжении 24 ч), что позволяет принимать препарат один раз в сутки;
- низкая вероятность развития тахифилаксии (устойчивости к действию препарата, привыкания к нему).

Препарат Алерзин (левоцетиризин, «Эгис») соответствует вышеизложенным критериям. Наличие различных форм выпуска (таблетки по 5 мг и капли для перорального приема по 5 мг/мл) позволяет с успехом применять препарат в лечении пациентов различных

Таблица 1. Эффективность терапии пациентов с ХИК, включающей прием Алерзина 5 мг 1 раз в сутки

Показатели	При поступлении, количество/%	На 3-й день лечения, количество/%	При выписке на 12-й день, количество/%	Через 1 мес после выписки, количество/%
Наличие урикарных высыпаний	49/100	11/22,4	1/2	0
Зуд кожи	49/100	7/14,3	1/2	0
Эозинофилия и базофилия крови	17/34,6	3/6,1	0	0
Повышенное содержание IgE в сыворотке крови	7/14,3	1/2	0	0

Таблица 2. Профиль и частота побочных эффектов терапии с применением препарата Алерзин

Показатель	На 5-й день лечения, количество/%	При выписке на 12-й день, количество/%	Через 1 мес после выписки, количество/%
Сонливость	3/6,1	0	0
Повышенная утомляемость	5/10,2	0	0
Головная боль	1/2	0	0

возрастных групп. Левоцетиризин является мощным и селективным антагонистом H₁-рецепторов и обладает в 2 раза большим сродством к H₁-рецепторам, чем цетиризин. Действие левоцетиризина начинается через 12 мин после его приема у 50% пациентов, через 1 ч — у 95% и сохраняется в течение 24 ч. Кроме антигистаминного действия левоцетиризин обладает противовоспалительным эффектом, так как угнетает выделение медиаторов, которые принимают участие в развитии поздней фазы аллергической реакции. Минимальное взаимодействие с цитохромом P450 обеспечивает безопасность при длительном приеме (даже в течение года).

* * *

В отделении алергологии Днепропетровской областной клинической больницы им. И.И. Мечникова при участии кафедры госпитальной терапии №1 Днепропетровской медицинской академии было проведено клиническое исследование эффективности и безопасности АГП левоцетиризина (Алерзин) в лечении ХИК. В исследовании приняли участие 49 больных (32 женщины и 17 мужчин) в возрасте 18,5-54,6 года, страдающих ХИК в течение 1,3-10,5 лет.

В отделении всем пациентам было проведено обследование:

- сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни;
 - объективный осмотр при поступлении, в процессе лечения, на момент выписки из отделения и через 1 мес после выписки (определяли динамику уртикарных высыпаний и зуда кожи);
 - лабораторные исследования — общий анализ крови (определение эозинофилов и базофилов), содержание IgE в сыворотке крови;
 - диагностика сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).
- Все пациенты получали лечение:
- гипоаллергенная диета;
 - Алерзин по 1 таблетке (5 мг) 1 раз в сутки;
 - энтеросорбенты;
 - курс аутосорботки по индивидуально подобранной схеме;
 - другие лекарственные средства при необходимости.

У 37 пациентов (75,5%) была выявлена сопутствующая патология ЖКТ: 25 (51%) больным дополнительно были назначены

ингибиторы протонной помпы, 18 (36,7%) — гепатопротекторы, 29 (59,2%) — эубиотики, 21 (42,8%) пациенту — антихеликобактерная терапия.

Результаты проведенного лечения, а также профиль и частота побочных эффектов показаны в таблицах 1, 2.

Выводы

В лечении пациентов с ХИК предпочтение следует отдавать антигистаминным препаратам нового поколения, которые помимо высокой H₁-селективности обладают дополнительными противоаллергическими и противовоспалительными свойствами.

• Левоцетиризин — современный антигистаминный препарат, обеспечивающий выраженное противозудное действие, значительное уменьшение или полное исчезновение уртикарных высыпаний у пациентов с ХИК.

• Для левоцетиризина характерно минимальное лекарственное взаимодействие, хорошая переносимость и безопасность для длительного применения в течение года.

• Левоцетиризин (Алерзин) назначают детям от 2 до 6 лет по 5 (2,5 мг) капель 2 раза в сутки, взрослым и детям старше 6 лет Алерзин назначают в форме таблеток или капель по 5 мг 1 раз в сутки. Противопоказания и особые условия указаны в инструкции по медицинскому применению препарата.

• Высокая эффективность, хорошая переносимость и безопасность препарата, подтвержденные данными клинического опыта, являются основанием для рекомендации левоцетиризина (Алерзин) для комплексной терапии ХИК у взрослых и детей.

Список литературы находится в редакции. **P**

Алерзин

левоцетиризин дигидрохлорид

- ✦ Антигістамінний засіб для системного застосування*
- ✦ Дія починається через 12 хвилин і зберігається протягом 24 годин*
- ✦ Значно поліпшує якість життя*
- ✦ Можливо застосовувати протягом року*
- ✦ Краплі для дітей від 2 років*

Алерзин
Левоцетиризин (Levocetirizine)
5 мг/мл
Краплі орально, розчин

Алерзин
Алерзин®
Левоцетиризин (Levocetirizine)
5 мг
14 таблеток, вкритих оболонкою

Алерзин
Алерзин®
Левоцетиризин (Levocetirizine)
5 мг
7 таблеток, вкритих оболонкою

1 мл крапель містить 5 мг левоцетиризину дигідрохлориду. 1 таб. містить 5 мг левоцетиризину дигідрохлориду. Побічні реакції: сонливість, стомленість, головний біль, сухість у роті та інші. Прийм. препарату слід приймати у разі появи будь-якого із побічних ефектів і коли причина його розвитку не може бути встановлена однозначно.

*Інструкція для медичного застосування препарату Алерзин. Інформація для професійної діяльності лікарів та фармацевтів. Умови відпуску: без рецепта. Детальна інформація міститься в інструкції для медичного застосування препарату. Виробник: ВІТ ФАРМАЦЕВТИЧНИЙ ЗАВОД ЕГІС, ЕГІС, ПЛС.

Проставилинство в Україні: 04119, Україна, Київ, вул. Дегтярівська, 27Т. тел.: +38 044 496 05 39, факс: +38 044 496 05 38

ПІЛ № UA/096501/01, № UA/096502/01 від 15.07.09