



Эффективность некоторых методов лечения аллергического ринита у взрослых пациентов с позиции доказательной медицины

В этой статье мы предлагаем читателям ознакомиться с обзорами Кокрановского сотрудничества, посвященными такому актуальному в практике аллергологов и оториноларингологов заболеванию, как аллергический ринит. Вероятно, высокое соотношение эффективности и безопасности интраназальных кортикостероидов и пероральных антигистаминных средств – препаратов первой линии для лечения среднетяжелого и тяжелого аллергического ринита – не вызывает сомнений у ученых и клиницистов, поэтому эксперты Кокрановского сотрудничества не сочли необходимым сравнивать их эффективность у взрослых пациентов с плацебо. В настоящее время на сайте Кокрановской библиотеки представлен протокол готовящегося обзора по сравнению эффективности этих двух групп препаратов между собой, однако когда он будет выполнен, неизвестно. Сейчас мы представляем вашему вниманию обзоры по другим методам лечения аллергического ринита, имеющим несколько меньшую доказательную базу.

Эффективность мероприятий, направленных на предотвращение контакта с клещами домашней пыли, у пациентов с круглогодичным аллергическим ринитом

По оценкам экспертов, в развитых странах мира около 30% населения страдают от одного или нескольких аллергических заболеваний, из которых самым распространенным является аллергический ринит. Круглогодичный ринит чаще всего является проявлением аллергии на клещей домашней пыли. Логично, что таким пациентам необходимо избегать контакта с этими клещами, однако до настоящего времени существует значительная неопределенность относительно действенности и экономической эффективности мероприятий, направленных на устранение или уменьшение контакта с клещами домашней пыли.

Цель данного обзора Кокрановского сотрудничества – оценка эффективности и безопасности различных мероприятий, направленных на уменьшение контакта с клещами домашней пыли, у больных аллергическим ринитом, чувствительных к этим аллергенам. Обзор был впервые опубликован в Кокрановской библиотеке в 2001 г. и трижды обновлялся – в 2003, 2007 и 2010 гг.

Поиск подходящих исследований проводили в электронных базах данных Cochrane Ear, Nose and Throat Disorders Group Trials Register, Cochrane Central Register of Controlled Trials Register (CENTRAL) (The Cochrane Library, 4-й выпуск 2009 г.), MEDLINE и EMBASE. Дата последнего поиска – 31 декабря 2009 г.

В обзор включали рандомизированные контролируемые исследования с или без процедуры ослепления, в которых эффективность мероприятий, направленных на предупреждение контакта с клещами домашней пыли, сравнивали с плацебо или между собой у пациентов с диагностированным аллергическим ринитом и подтвержденной аллергией на клещей домашней пыли.

Девять исследований с участием 501 пациента соответствовали критериям включения. Только два исследования, в которых изучали эффективность непроницаемых для клещей чехлов на постельные принадлежности, были высокого качества, остальные семь исследований характеризовались невысоким или низким качеством. В двух исследованиях оценивали эффективность акарицидов, в двух других – HEPA-фильтров (воздушных фильтров тонкой очистки, которые используются в пылесосах и системах очистки воздуха). В одном исследовании с факториальным дизайном изучали эффективность и акарицидов, и непроницаемых для клещей чехлов на постельные принадлежности (по отдельности и в комбинации). В оставшихся четырех исследованиях оценивали эффективность программ контроля качества окружающей среды в спальне, включающих применение непроницаемых для клещей чехлов на постельные принадлежности.

В семи из девяти исследований оцениваемые вмешательства привели к значительному уменьшению содержания в домах клещей домашней пыли по сравнению с контролем. Из мероприятий, которые изучены до настоящего времени, наиболее перспективным методом предотвращения контакта с клещами домашней пыли представляется применение акарицидов, хотя результаты клинических испытаний, в которых была продемонстрирована их эффективность, необходимо интерпретировать с осторожностью из-за методологических ограничений исследований. Маловероятно, что отдельное применение непроницаемых для клещей чехлов на постельные принадлежности может обеспечить клинически значимый эффект. О развитии серьезных побочных явлений при применении любого из перечисленных выше мероприятий не сообщалось.

В заключение авторы обзора подчеркивают, что проведенные на сегодняшний день исследования в целом характеризуются невысоким или низким методологическим качеством. В связи с этим затруднительно сделать какие-либо окончательные выводы относительно роли, если таковая имеется, мероприятий, направленных на устранение контакта с клещами домашней пыли, в ведении пациентов с круглогодичным аллергическим ринитом, чувствительных к этим аллергенам. Результаты проведенных исследований показали, что применение акарицидов и расширенных программ по контролю окружающей среды в спальне может быть в определенной степени эффективным в отношении уменьшения выраженности симптомов ринита и, если это будет признано целесообразным, такие мероприятия могут быть методом выбора у указанной категории больных. Маловероятно, что изолированное использование непроницаемых для клещей чехлов на постельные принадлежности будет эффективным.

A. Sheikh, B. Hurwitz, U. Nurmatov, C.P. van Schayck. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Jul 7; (7): CD001563.

Эффективность инъекционной аллергенспецифической иммунотерапии у пациентов с сезонным аллергическим ринитом

Аллергический ринит является самым распространенным аллергическим заболеванием. Несмотря на улучшение понимания патофизиологии аллергического ринита и достижения в его фармакологическом лечении, распространенность этой патологии растет во всем мире. У пациентов, у которых симптомы аллергического ринита остаются неконтролируемыми, несмотря на медикаментозное лечение, можно рассмотреть возможность проведения инъекционной аллергенспецифической иммунотерапии. Этот метод может уменьшить выраженность симптомов, потребность в препаратах для лечения аллергического ринита и модифицировать естественное течение этого заболевания.

Цель данного обзора – сравнение эффективности (в отношении уменьшения выраженности симптомов и потребности в препаратах) и безопасности подкожной аллергенспецифической иммунотерапии с плацебо у пациентов с сезонным аллергическим ринитом.

Поиск исследований проводили в электронных базах данных Cochrane Ear, Nose and Throat Disorders Group Trials Register, Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) (The Cochrane Library, 1-й выпуск 2006 г.), MEDLINE (с 1950 г. до 2006 г.), EMBASE (с 1974 г. до 2006 г.), Pre-MEDLINE, KOREAMED, INDMED, LILACS, PAKMEDINET, Scisearch, mRCT и National Research Register. Дата последнего поиска – февраль 2006 г.

В обзор включали рандомизированные контролируемые исследования с участием пациентов с симптомами сезонного аллергического ринита и подтвержденной чувствительностью к определенным аллергенам, которым проводили подкожную аллергенспецифическую терапию или назначали соответствующее плацебо.

Было найдено 1111 публикаций, из которых 51 соответствовала критериям включения. В отобранных для включения в обзор исследованиях принимал участие 2871 пациент (1645 в группах активного лечения и 1226 в группах плацебо). Каждый участник получил в среднем 18 инъекций. Продолжительность иммунотерапии варьировала от трех дней до трех лет.

Результаты оценки выраженности симптомов у участников 15 исследований были пригодны для включения в метаанализ. Анализ показал, что в целом инъекционная аллергенспецифическая иммунотерапия обеспечивает достоверное уменьшение выраженности симптомов сезонного аллергического ринита по сравнению с плацебо (стандартизованная разность средних (SMD) составила -0,73; 95% ДИ от -0,97 до -0,50; $p < 0,00001$). По данным 13 исследований, иммунотерапия также способствовала существенному уменьшению потребности в препаратах для лечения аллергического ринита (SMD -0,57; 95% ДИ от -0,82 до -0,33; $p < 0,00001$). Однако клиническая интерпретация полученной величины эффекта затруднительна.

Адреналин для лечения нежелательных явлений, развивавшихся на фоне лечения, применяли в 0,13% случаев в группе активной терапии (19 из 14 085 инъекций) и в 0,01% случаев в группе плацебо (1 из 8278 инъекций). Ни один из случаев нежелательных явлений не был фатальным.

Таким образом, проведенный обзор показал, что инъекционная аллергенспецифическая иммунотерапия у отобранных пациентов с сезонным аллергическим ринитом обеспечивает достоверное уменьшение выраженности симптомов и потребности в препаратах для лечения этого заболевания. Инъекционная иммунотерапия характеризуется известным и относительно низким риском развития тяжелых нежелательных явлений. Авторы не обнаружили никаких долгосрочных

последствий нежелательных явлений, отмечавшихся при лечении.

M.A. Calderon, B. Alves, M. Jacobson, B. Hurwitz, A. Sheikh, S. Durham. Cochrane Database Syst Rev. 2007 Jan 24;(1): CD001936.

Эффективность сублингвальной иммунотерапии у пациентов с аллергическим ринитом

Аллергический ринит является широко распространенным заболеванием, которое может значительно снизить качество жизни пациентов. Инъекционная иммунотерапия позволяет существенно уменьшить выраженность симптомов заболевания и потребность в препаратах для лечения аллергического ринита, однако ее применение ограничено из-за риска развития тяжелых системных нежелательных реакций. Поэтому значительный интерес представляет сублингвальная иммунотерапия.

Чтобы оценить эффективность и безопасность сублингвальной иммунотерапии у взрослых пациентов и детей с аллергическим ринитом, был проведен обзор Кокрановского сотрудничества. Он был впервые опубликован в Кокрановской библиотеке в 2003 г. и обновлен в 2010 г.

Поиск опубликованных и неопубликованных исследований проводили в базах данных Cochrane ENT Group Trials Register, CENTRAL (3-й выпуск 2010 г.), PubMed, EMBASE, CINAHL, Web of Science, BIOSIS Previews, Cambridge Scientific Abstracts, mRCT и в других дополнительных источниках. Дата последнего поиска – 14 августа 2009 г.

Для включения в обзор отбирали рандомизированные двойные слепые плацебо-контролируемые исследования, в которых изучали эффективность и безопасность сублингвальной иммунотерапии у взрослых пациентов и детей. В качестве первичных конечных точек были выбраны выраженность симптомов заболевания и потребность в препаратах для лечения аллергического ринита. Кроме того, оценивалась частота нежелательных явлений.

В общей сложности в обзор включили 60 рандомизированных контролируемых исследований. Данные 49 из них были пригодны для объединения в метаанализ (2333 участника получали сублингвальную иммунотерапию, 2256 – плацебо). В целом у пациентов, получавших сублингвальную иммунотерапию, было обнаружено достоверное уменьшение выраженности симптомов (SMD -0,49; 95% ДИ от -0,64 до -0,34; $p < 0,00001$) и потребности в препаратах для лечения аллергического ринита (SMD -0,32; 95% ДИ от -0,43 до -0,21; $p < 0,00001$) по сравнению с плацебо. Ни в одном из исследований, включенных в данный обзор, не сообщалось о развитии тяжелых системных реакций или анафилаксии, ни в одном из случаев системных реакций не требовалось применение адреналина.

Таким образом, обновленный обзор подтвердил выводы, сделанные в первоначальном обзоре, о том, что сублингвальная иммунотерапия является эффективным методом лечения аллергического ринита, а также была доказана безопасность этого пути введения.

S. Radulovic, M.A. Calderon, D. Wilson, S. Durham. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Dec 8; (12): CD002893.

Подготовила **Наталья Миценко**