ACADEMIA ONE
PEER REVIEWED JOURNALS

Open Herald: Periodical of Methodical Research
Volume 4, Issue 11, November, 2026
ISSN (E): 2810-6385
Website: https://academiaone.org/index.php/6

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ) СИСТЕМОЙ IN VITRO И IN VIVO

Мусаев Ю.М., Мусаев У.Ю., Датхаева Г.М.
Южно-Казахстанская медицинская академия МЗ РК (Шымкент, Казахстан)
Ташкентский государственный медицинский университет МЗ Ру3 (Ташкент, Узбекистан)

Аннотация. В работе определены критерии диагностики аллергических заболеваний органов дыхания: бронхитов, пневмонии, бронхиальной астмы. Установлены меры ранней диагностики аллергических заболеваний органов дыхания в поликлинике методами *in vitro* и *in vivo*.

Ключевые слова: аллергические заболевания органов дыхания, бронхит, бронхиальная астма, диагностика in vitro и in vivo

Актуальность. В настоящее время стали часто диагностировать аллергические заболевания органов дыхания и зрения, ЖКТ.

При этом аллергические заболевания системы дыхания проявляются ринитом, синуситами, ринофарингитом, фаринго-ларингитом, бронхитом и аллергической пневмонией (Л.А. Горячкина, Е.П. Терехова, 2012; Рыбникова Е.А., 2021).

Эти заболевания системы дыхания в клинике проявляются слезотечением, насморком, изнуряющим чиханием, частым мучительным кашлем, которые осложняются со временем, в астмоидный синдром и бронхиальную астму, которые заканчиваются летальным исходом.

Материалы и методы исследования. Учитывая изложенное, все больные с подозрением на аллергические заболевания системы дыхания срочно подвергаются тщательному клинико-лабораторному и инструментальному исследованию. При этом, для ранней диагностики аллергических заболеваний для уточнения структуры аллергена, в условиях клиники, а также в условиях ПМСП применяются следующие системы диагностики, – *in vitro* и *in vivo*. Система *in vitro* заключается в том, что в анализах крови определяется состав периферической крови с увеличением числа эзинофилов и лимфоцитов. Кроме этого, при определении аллергена системой *in vitro* необходимо в образец крови внести разведенный в пропорции 1:1000 образец аллергена (пыльца растений), при котором форменные элементы увеличиваются в размерах. А система *in vivo* заключается в том, что предполагаемый аллерген разведенный в больших разведениях вносится в слизистую носа и глаза, и далее в редких случаях применяется накожно (как реакция Перке) или внутрикожно, для определения вида аллергена, однако, в настоящее время применение данных способов не рекомендовано из-за опасности аллергических реакций, вплоть до анафилактического шока. Поэтому в настоящее время рекомендованы новые методы диагностики аллергических заболеваний: в виде кратковременной аппликации матерчатого фрагмента, пропитанного предполагаемым аллергеном, на внутренние поверхности предплечья и плеча. Так, при положительной реакции (реакция в виде покраснения кожи, уртикарной сыпи) можно характеризовать данный вид как уточненный аллерген (Супрун Е.Н., 2015).

Список Литературы

1. Вишнева, Елена Александровна. "Новые Технологии Диагностики И Лечения Аллергических Болезней У Детей: Дис. Д-Ра Мед. Наук." (2018).

ACADEMIA ONE
PEER REVIEWED JOURNALS
Open Herald: Periodical of Methodical Research
Volume 4, Issue 11, November, 2026
ISSN (E): 2810-6385
Website: https://academiaone.org/index.php/6

2. Климов, Владимир Васильевич, Et Al. "Руководство По Клинической Иммунологии И Аллергологии: Учебное Пособие Для Аспирантов." (2021).
3. Туратбекова, К. Т., Et Al. "ОПЫТ МОЛЕКУЛЯРНОЙ АЛЛЕРГОДИАГНОСТИКИ В КЫРГЫЗСТАНЕ." *Бюллетень Науки И Практики* 10.9 (2024): 173-179.
4. Зайков, С. В. "Аллергический Ринит Диагностика И Лечение." *Острые И Неотложные Состояния В Практике Врача* 2 (2010): 24-31.
5. ЕРЕШКО, ОКСАНА АЛЕКСАНДРОВНА. "ЭФФЕКТИВНОСТЬ СУБЛИНГВАЛЬНОЙ АЛЛЕРГЕНСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ПРИ ПОЛЛИНОЗЕ И ПЕРЕКРЕСТНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ."
6. Куличенко, Татьяна Владимировна. "Омализумаб В Лечении Аллергических Болезней." *Педиатрическая Фармакология* 4.4 (2007): 63-71.