## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

### Одесский государственный медицинский университет

Министерство охраны здоровья Украины

#### На правах рукописи

##### ДЕДИКОВА ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА

###### УДК: 616.211-002+616-002.9(043.3)

КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РИНИТОВ, ВЫЗВАННЫХ ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ.

14.01.19- оториноларингология

##### ДИССЕРТАЦИЯ

на соискание научной степени

кандидата медицинских наук

Научный руководитель

Пухлик Сергей Михайлович

доктор медицинских наук, профессор

###### Одесса- 2007

# *СОДЕРЖАНИЕ*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ | 4 |
|  | ВСТУПЛЕНИЕ | 5 |
| РАЗДЕЛ 1 | АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОБЗОР ПО ПРОБЛЕМЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА, ВЫЗВАННОГО ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ | 12 |
| 1.1. | Распространенность аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами и факторы обусловливающие его развитие  | 12 |
| 1.2. | Этиология, патогенез и классификация аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами. | 15 |
| 1.3. | Диагностика аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами | 18 |
| 1.4. | Фармакотерапия аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами  | 24 |
| 1.5. | Специфическая иммунотерапия эпидермальными аллергенами при аллергическом рините  | 27 |
| РАЗДЕЛ 2  | МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ | 33 |
| 2.1. |  Материалы исследования | 33 |
| 2.2. | Методы исследования | 37 |
| РАЗДЕЛ 3  | Частота АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА, ВЫЗВАННОГО ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ СРЕДИ РАЗЛИЧНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ НАСЕЛЕНИЯ И ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ЕГО РАЗВИТИЮ | 44 |
| РАЗДЕЛ 4  |  ДИАГНОСТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА, ВЫЗВАННОГО ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ С ПОМОЩЬЮ КОЖНЫХ ТЕСТОВ | 56 |
| РАЗДЕЛ 5  | ЭФФЕКТИВНОСТЬ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОТЕРАПИИ ЭПИДЕРМАЛЬНЫМИ АЛЛЕРГЕНАМИ У ПАЦИЕНТОВ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ  | 69 |
| РАЗДЕЛ 6  | АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ  | 86 |
|  | ВЫВОДЫ | 112 |
|  | ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ | 114 |
|  | СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ | 116 |

##### ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

АГ - аллерген

АЗ – аллергическое заболевание

АР – аллергический ринит

БА – бронхиальная астма

ИТМ – иммунотермистометрия

КАР – круглогодичный аллергический ринит

ПП – птичье перо

ПТ – прик-тест

СИТ – специфическая иммунотерапия

СП – скарификационная проба

ШК – шерсть кошки

ШО – шерсть овцы

ШС – шерсть собаки

ЭА – эпидермальный аллерген

##### ВСТУПЛЕНИЕ

 **Актуальность темы**. Проблема аллергических заболеваний (АЗ) является важнейшей медико-социальной проблемой современности, значение которой будет возрастать в последующие годы [29,45,215]. Аллергический ринит (АР) остается весомой нерешенной проблемой медицины. Его частота во всем мире возрастает и в большинстве развитых стран поражает около 10-20% населения [81,99,103].

Как указывает документ, разработанный специалистами ARIA совместно с ВОЗ (Allergic rhinitis its impact on asthma initiative, 2001), АР представляет собой глобальную проблему здравоохранения. Обусловлено это:

* высокой распространенностью (поражает 20-40% населения);
* существенным снижением качества жизни больных, включая работоспособность, способность к обучению, отдых;
* наносимым экономическим ущербом;
* связью с синуситами, конъюктивитом и пр.;
* трансформацией у значительной части больных в бронхиальную астму (БА).

Международный симпозиум по лечению аллергии (Канны, 2000) обратил особое внимание на социальное значение проблемы АР. Было отмечено, что АР в отдельных странах поражает до 40% населения (есть данные, что его частота в странах СНГ удваивается каждые 3 года) [105]. Это заболевание, по мнению ученых, ухудшает качество жизни даже больше, чем БА [103].

Проблему АР можно считать центральной для аллергологии и связано это с тем, что:

* в значительной части случаев бывает первым или наиболее выраженным клиническим проявлением атопии;
* наиболее удобный объект для аллергодиагностики;
* применения основных аллергологических подходов (элиминации и специфической иммунотерапии (СИТ)) при АР является весьма эффективным.

Известно, что 8-18% населения Земли страдает АР, вызванным ЭА [15,116,192]. В известной мере, эти данные обусловлены профессиональным контактом некоторых групп населения с ЭА (сельскохозяйственные работники, сотрудники различных лабораторий и др.)

Специфическая диагностика АЗ, вызванных ЭА, основана на данных аллергологического анамнеза, кожных и лабораторных тестах с причинными АГ. Согласно зарубежным данным позитивные кожные пробы наблюдаются у 63-84 % больных с АР [163].

В диагностике гиперчувствительности к ЭА широко используются и лабораторные тесты – RAST, RIST, ELISA, иммуноблотинг, поточная цитометрия [171,186,188,209,212], результаты которых коррелируют с результатами кожных проб. К сожалению, в Украине данные методы диагностики остаются крайне недоступными для практического здравоохранения вследствие высокой стоимости, отсутствия аппаратуры и реактивов для их проведения.

Поскольку эффективность лечения больных с различными АЗ в значительной степени зависит от своевременного устранения контакта с причинным АГ или уменьшения чувствительности к нему, то вопрос аллергодиагностики и специфической иммунотерапии (СИТ) аллергенами приобретает наиболее важное значение [85,106]. СИТ является принципиально особенным методом лечения АЗ и достаточно давно используется в практической аллергологии [26,145,157,195]. При этом эффективность СИТ у больных с гиперчувствительностью к ЭА составляет 54%-78% [16,95,96,153].

С помощью оригинальных отечественных аллергенов шерсти кошки (ШК), шерсти собаки (ШС), шерсти овцы (ШО), пера подушки (ПП) и др. можно подтвердить или исключить наличие, у обследуемых больных АР, гиперчувствительности к ЭА. Поэтому понятна наша заинтересованность в вышеизложенных вопросах, обусловленная объективной необходимостью модификации и усовершенствования доступных способов аллергодиагностики АР, вызванного ЭА, что должно обеспечить правильное и своевременное выявление этой причины АР, прогнозирование развития АР, вызванного ЭА, выбор этиотропной тактики лечения больных с помощью СИТ соответствующими аллергенами.

 Несмотря на впечатляющие успехи фундаментальных разделов биологии и медицины, более углубленное изучение природы аллергии и создание новых способов противоаллергического лечения и профилактики, отмечается утяжеление течения АЗ. Это неизбежно приводит к росту уровня временной нетрудоспособности, снижению качества жизни пациентов и инвалидизации населения [46,148].

Все вышеизложенное требует разработки клинико-диагностической параллели, как основы для индивидуального алгоритмирования профилактики, лечения и реабилитации больных с АР, вызванным ЭА.

**Цель и задачи исследования.** Повысить качество диагностики и эффективность лечения аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами путем использования оригинальных отечественных эпидермальных аллергенов.

 *Задание исследования*: 1. Изучить распространенность аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами среди общей популяции населения и среди лиц плотно или профессионально контактирующих с этими аллергенами.

2. Оценить информативность разных модификаций кожных тестов с оригинальными отечественными аллергенами.

3. Изучить информативность метода иммунотермистометрии в диагностике аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами.

4. Изучить эффективность специфической иммунотерапии аллергенами у пациентов с аллергическим ринитом, вызванным эпидермальными аллергенами.

*Объект исследования* – аллергический ринит, вызванный эпидермальными аллергенами.

*Предмет исследования* – распространенность аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами среди общей популяции населения и среди пациентов с аллергическим ринитом, информативность разных методов диагностики аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами, эффективность специфической иммунотерапии с отечественными эпидермальными аллергенами.

*Методы исследования* – в работе использованы общепринятые в аллергологии методы клинического обследования пациентов, специфической аллергологической диагностики – аллергологический анамнез, разные виды кожных тестов с эпидермальными аллергенами, лабораторное исследование методом иммунотермистометрии, общеклиническое лабораторное исследование, ЛОР-обследование, инструментальные исследования, статистические методы при математической обработке результатов. Работа выполнена с использованием отечественных аллергенов и технологий, которые созданы на Винницком ТОВ «Імунолог».

**Научная новизна полученных результатов**. Впервые в Украине изучена распространенность аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами среди общей популяции населения и частота его среди различных групп населения. Впервые проведён сравнительный анализ условий возникновения аллергического ринита в зависимости от пола, возраста, наследственности по аллергическим заболеваниям, времени контакта или стажа работы с эпидермальным аллергеном у лиц общей популяции и лиц наиболее скомпроментированной категории – профессионально контактирующих с причинным аллергеном. В клинических условиях изучена информативность кожных скарификационных проб и прик-теста с помощью оригинальных компакт-ланцетов с отечественными эпидермальными аллергенами при аллергическом рините. Впервые доказана высокая информативность кожного прик-теста эпидермальными аллергенами при аллергическом рините. Изучена информативность метода иммунотермистометрии в диагностике гиперчувствительности к эпидермальным аллергенам у пациентов с аллергическим ринитом. Впервые обосновано проведение тщательного подбора пациентов с аллергическим ринитом для специфической иммунотерапии эпидермальными аллергенами, особенно в отношении степени тяжести течения ринита и профессиональной ориентации больного. Изучена эффективность и безопасность классического парентерального метода проведения специфической иммунотерапии отечественными эпидермальными аллергенами при аллергическом рините у больных со средней степенью тяжести заболевания. Впервые изучена клиническая эффективность специфической иммунотерапии аллергического ринита эпидермальными аллергенами паралельно с результатами кожных проб.

**Практическое значение полученных результатов**. Определение с помощью целенаправленного изучения распространенности аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами, даст возможность обратить усиленное внимание к этой проблеме, улучшить выявление таких больных. Предложен новый подход к ранней специфической диагностике гиперчувствительности к различным эпидермальным аллергенам при аллергическом рините, вызванном одним или несколькими из них, с помощью прик-теста и метода иммунотермитометрии с отечественными эпидермальными аллергенами. Выявлены преимущества прик-теста перед традиционными методами кожной диагностики гиперчувствительности к эпидермальным аллергенам при аллергическом рините. Учитывая высокий уровень преемственности между аллергическим ринитом, вызванным эпидермальными аллергенами и бронхиальной астмой рекомендовано проведение специфической иммунотерапии больным с аллергическим ринитом. Доказана эффективность и безопасность парентеральной специфической иммунотерапии отечественными эпидермальными аллергенами у пациентов с аллергическим ринитом, вызванным этими аллергенами. Использованные автором методики прик-теста и проведения специфической иммунотерапии отечественными эпидермальными аллергенами используются в пульмонологическом отделении с коечным фондом для аллергологических больных Одесской областной клинической больницы, в аллергологическом кабинете Одесской областной поликлиники, отделении оториноларингологии Одесской областной клинической больницы, Центре аллергологических заболеваний Одесской городской клинической больницы №5.

**Личный вклад соискателя.** Автором диссертации самостоятельно проведен патентный поиск для определения актуальности темы работы, литературный поиск и обзор литературы. Лично проведено клиническое обследование лиц, имеющих клинические проявления АР, вызванного эпидермальными аллергенами, выяснены и проанализированы данные аллергологического анамнеза пациентов, выполнено большинство кожных и лабораторных тестов с различными эпидермальными аллергенами, отобраны больные для проведення СИТ и оценена её эффективность и безопасность. Проанкетированы лица общей популяции населения Одесской области с целью изучения распространенности АР, вызванного епидермальными аллергенами. Самостоятельно выполнена статистическая обработка материалов работы и обобщение полученных результатов, оформлена диссертационная работа. Выводы и практические рекомендации на основе проведенных исследований сформулированы автором вместе с научным руководителем.

**Апробация результатов диссертации.** Результаты работы докладывались на Χ съезде оториноларингологов Украины (Судак, 2005), ΙΙ съезде аллергологов Украины (Одесса, 2006), Одесском областном обществе оториноларингологов (Одесса, 2005, 2006, 2007).

**Публикации.** По материалам диссертации опубликовано 7 научных работ, среди них 3 статьи в акредитованых ВАК Украины журналах и 4 – тезисы докладов конференций и съездов.

**Объём и структура диссертации.** Материалы работы изложены на 136 страницах печатного текста, иллюстрованны 18 таблицами, 16 рисунками. Диссертация состоит из вступления, обзора литературы, раздела материалов и методов исследований, разделов собственных исследований, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы, который вмещает 226 работ.

**ВЫВОДЫ**

 В диссертации приведено теоретическое обобщение и новое решение актуальной задачи оториноларингологии – повышение качества диагностики и эффективности лечения лиц с аллергическим ринитом на эпидермальные аллергены путём использования прик-теста, лабораторных методов исследования и специфической иммунотерапии.

1. За последние 10 лет отмечается значительный рост распространенности аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами среди населения. Так, по данным ретроспективного анализа и клинико-эпидемиологических исследований в 1995-1996 годах его распространенность составляла 0,86%, в 2000-2001 годах – 2,15%, а в 2004-2005 годах 18,05%.
2. Частота АР, вызванного ЭА зависит от профессональной категории обследованных. По клинико-анамнестическим данным его частота среди плотно или профессионально контактирующих (32,69%) существенно (Р<0,01) превышает такую среди медицинских работников (20%) и, особенно, среди представителей общей популяции населения (8% случаев).
3. Преобладающей степенью тяжести течения АР на ЭА является легкая (80%). Средняя и тяжелая степень течения АР на ЭА встречается вероятно реже (12% и 8% случаев соответственно при Р<0,05).
4. Прик-тест с отечественными эпидермальными аллергенами позволяет идентифицировать гиперчвствительность к шерсти собаки в 42,86% случаев, к шерсти кошки – в 56,25 случаев, к шерсти овцы – в 68,58% случаев и к перу подушки в 77,08% случаевв при аллергическом рините, вызванном ЭА. Прик-тест пригоден для использования в условиях поликлиники оториноларингологами, в качестве скринингового метода специфической диагностики АР, вызванного ЭА.
5. Выраженность кожных реакций существенно больше (Р<0,01 для аллергена из шерсти собаки и Р<0,05 для аллергена из шерсти кошки) при проведении скарификационного теста с аллергенами шерсти собаки и шерсти кошки, чем при выполнении прик-теста с данными аллергенами. При выполнении скарификации и прик-теста с аллергенами из пера подушки и шерсти овцы достоверной разницы в интенсивности реакции кожи не выявлено (Р<0,05). При этом результаты скарификационных проб и прик-теста (независимо от вида аллергена) тесно коррелируют между собой.
6. Информативность кожных тестов для диагностики АР, вызванного ЭА с легкой степенью течения достоверно ниже (56,52%), чем при средней степени тяжести течения (85,71%) при Р<0,05.
7. Метод иммунотермистометрии является высокоинформативным методом специфической диагностики АР, вызванного ЭА. Он позволяет у 61,53-76,92% лиц выявить гиперчучствительность к эпидермальным аллергенам при АР. Между результатами определения гиперчувствительности к эпидермальным аллергенам с помощью иммунотермистометрии и кожными тестами при АР существует тесная прямопропорциональная корреляционная связь.
8. Cпецифическая иммунотерапия отечественными эпидермальными аллергенами при АР позволяет получить позитивный клинический эффект у 66,66% больных. По реакции кожи позитивный эффект фиксируется у 85,18% больных. После проведения СИТ отмечается достоверное снижение интенсивности клинических проявлений, переход в менее тяжелую степень тяжести и уменьшение реакции кожи на проведение прик-теста с соответствующими аллергенами. Частота побочных эффектов при проведении специфической иммунотерапии эпидермальными аллергенами при АР парентеральным методом составляет 11,11% случаев.

**ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

1. С целью своевременного выявления и эффективного лечения воспаления слизистой оболочки носовой полости аллергического генеза врачам-отоларингологам рекомендуется после сбора оториноларингологического и аллергологического анамнеза выполнять кожный прик-тест отечественными эпидермальными аллергенами (шерсти овцы, шерсти кошки, шерсти собаки, пера подушки и др.) в случае подозрения, что они являются причинными, поскольку он имеет безусловные преимущества перед скарификационными тестами: более высокую специфичность, технологичность, унифицированность методики постановки, минимальную травматичность, большую безопасность тестирования, простоту выполнения.
2. При наличии противопоказаний к проведению кожных тестов с аллергенами показано использование лабораторных методов диагностики гиперчувствительности, среди которых преимущество должно отдаваться иммунотермистометрии, которая является информативным и доступным методом регистрации гиперчувствительных реакций немедленного типа.
3. При выявлении гиперчувствительности к эпидермальным аллергенам при аллергическом рините, в случае отсутствия противопоказаний, пациентам рекомендуется проведение специфической иммунотерапии соответствующими аллергенами, которая проводится при средней степени течения аллергического ринита врачом-аллергологом под контролем ринологических симптомов врачом-оториноларингологом.
4. Показаниями для проведения специфической иммунотерапии эпидермальными аллергенами при аллергическом рините является выявленная гиперчувствительность к эпидермальным аллергенам, подтвержденная результатами кожного и/или лабораторного тестирования с параллельным выявлением клинических ринологических признаков патологии слизистой оболочки носа алергологического характера.
5. Лицам со средней степенью тяжести АР, вызванного ЭА рекомендуется проводить специфическую иммунотерапию эпидермальными аллергенами парентеральным методом по классической схеме при отсутствии противопоказаний к данной терапии.
6. Эффективность специфической иммунотерапии эпидермальными аллергенами необходимо оценивать через год после её начала по динамике клинических проявлений АР и результатам кожных тестов с соответствующими аллергенами для решения вопроса о целесообразности дальнейшего её проведении поддерживающими дозами.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

* 1. Абелевич М.М. 30-летний опыт применения специфической иммунотерапии при бронхиальной астме у детей // Аллергология. – 2001. - № 4. – С. 49-51.
	2. Адо В.А., Мокроносова М.А. Атопия и иммуногенетика // Иммунология. - 1997. - № 2. - С. 49-52.
	3. Акопян А.З. Распространенность аллергических заболеваний у детей // Укр. пульмонол. журнал. - 2000. - № 1. - С. 65-69.
	4. Алешина Р.М. Влияние экологических факторов на распространенность аллергических заболеваний в промышленных районах (Обзор литературы) // Імунологія та алергологія. - 1998. - № 4. – С. 9-27.
	5. Аллергические болезни. Диагностика и лечение: Практ. рук-во / Под ред.Р.Петтерсона. – М., 2000. – 733с.
	6. Аллергический ринит // Аллергические болезни / Под ред. Р.Паттерсон. – М., 2001. – С.168-194.
	7. Аллергический ринит и его влияние на бронхиальную астму // Аллергология (приложение). – 2001. - №3. – С.43-56.
	8. Арефьева Н.А., Медведев Ю.А., Ваганова В.Ш. Патогенез и лечение круглогодичного ринита // Рос. ринология. – 1997. - №4. – С.4-7.
	9. Балаболкин И.И. Поллинозы у детей // Педиатрия. – 2000. – № 4. – С. 88-92.
	10. Балаболкин И.И. Специфическая иммунотерапия детей с бронхиальной астмой // Педиатрия. – 1997. – № 6. – С. 68-71.
	11. Балаболкин И.И. Эффективность аллергенспецифической иммунотерапии при аллергических заболеваниях у детей // Рос. педиатр. журн. – 2001. - №5. – С.32-33.
	12. Балаболкин И.И., Кувшинова Е.Д., Ксензова Л.Д. Ботвиньева В.В. Сравнительная эффективность сублингвальной и парентеральной аллергенспецифической иммунотерапии детей с поллинозами // Педиатрия. – 2002. - №3. – С. 69-71.
	13. Балмасова И.П., Жестков А.В., Лебедин Е.С. Ринология – взгляд с позиции иммунологии // Российская ринология. - 2000. - №1. – с.33-36.
	14. Бержец В.М., Петрова Н.С., Барашкина О.Ф., Ефременко И.И. Роль тараканов Blatella germanica в развитии атопической бронхиальной астмы // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2001. - №4. – С.43-46.
	15. Бессикало Т.Г., Недельская С.Н. Факторы риска и их роль в формировании эпидермальной сенсибилизации у детей с бронхиальной астмой. Научно практическая конференция “Раннє виявлення та лікування алергічних захворювань” – Винница,17-18 января 2003г.
	16. Бессікало Т.Г. Можливості специфічної імунотерапії епідермальними алергенами у дітей, хворих на бронхіальну астму // Астма та алергія. – 2003. - №1(5). – С.62-66.
	17. Быкова В.П. Иммуноморфология аллергического ринита (клеточно-молекулярный аспект) // Вестник оториноларингологии. – 2002. - №4. – С.59-62.
	18. Быкова В.П. Структурные основы мукозального иммунитета верхних дыхательных путей // Рос. ринология. – 1999. - №1. – С.5-9.
	19. Визначення алергенів при цілорічному алергічному риніті та поліномах за допомогою електропунктурного методу діагностики / Д.І.Заболотний, В.І.Лученко, А.І.Розкладка та ін. // Ринологія. – 2003. - №4. – С.14-17.
	20. Возможности иммунотерапии // Аллергология (приложение). – 2001. - №3. – С.53-54.
	21. Воронкин В.Ф. Аллергические заболевания носа и околоносовых пазух у работников сельского хозяйства // Рос. ринология. – 1996. - №2-3. – С.116-117.
	22. Гаджимирзаев Г.А., Гамзатова А.А., Гаджимирзаева Р.Т. Методы коррекции побочных реакций при специфической иммунотерапии аллергического ринита у детей // Новости оториноларингологии и логопатологии. – 2002. - №3(31). – С.17-20.
	23. Гамзатова А.А., Гаджимирзаева Г.А., Гаджимирзаева Р.Г. Некоторые итоги лечения больных аллергическим ринитом методом специфической иммунотерапии // Матер. Рос. науч.-практ. конф. «Современные проблемы заболеваний верхних дыхательных путей и уха» (19-20 ноября). – М., 2002.
	24. Гервазиева В.Б., Петрова Т.И., Желтикова Т.М. Факторы риска формирования аллергических заболеваний у детей // Нац. конф. Рос. ассоц. аллергол. и клин. иммунол.: Сб.трудов. - М., 1997. - С. 373.
	25. Горячкина Л. Фармакотерапия аллергических ринитов // Фарм. вестник. – 2001. – прилож. – С.23-24.
	26. Гущин И.С. Аллерген-специфическая иммунотерапия // Лечащий врач. – 2001. - №3. – С.4-8.
	27. Гущин И.С. Аллергическое воспаление и его фармакологический контроль. - М., Фармарус Принт, 1998. - 252 с.
	28. Гущин И.С. Аллергия и аллергические болезни // Аллергия, астма и клиническая иммунология. – 1998. – С. 1-16.
	29. Гущин И.С. Аллергия и аллергические болезни // Здоров’я України. – 2006. - №4(137). – С.62.
	30. Гущин И.С. Антигистаминные препараты. – М.: Aventis Pharma, 2000. – 55с.
	31. Гущин И.С. Преимущества специфической иммунотерапии и возможные пути ее совершенствования // Аллергология. – 1998. - № 3. – С. 3-7.
	32. Гущин И.С. Специфическая иммунотерапия как перспективный метод противоаллергического лечения // Иммунология. – 1997. - № 2. - С. 4-8.
	33. Гущин И.С., Ильина Н.И., Польнер С.А. Аллергический ринит: Пособие для врачей. – М., 2002. – 68с.
	34. Гюллинг Э.В. Механизмы развития аллергии // Журнал практического врача. - 1997. - № 4.- С. 17-20.
	35. Дедикова И.В., Запорожченко П.З. К вопросу о достоверности результатов цитограмм носовой слизи у больных аллергическим ринитом // Ринологія. – 2003.- №1. – С.74.
	36. Дедикова И.В. Аналитический обзор литературы по проблеме аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами // Ринологія. – 2006. - №2. – С.69-71.
	37. Дедикова И.В. Распространенность аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами, среди разных профессиональных категорий населения // Ринологія. – 2006. - №4. – С.48-54.
	38. Дедикова И.В. Диагностика аллергического ринита, вызванного эпидермальными аллергенами с помощью кожных тестов // Ринологія. – 2007. - №2. – С.28-34.
	39. Дедикова И.В. Эффективность специфической иммунотерапии эпидермальными аллергенами у лиц с аллергическим ринитом // Журнал вушних, носових і горлових хвороб. – 2007. - №3-с. – С .82-84.
	40. Дранник Г.Н. Клиническая иммунология и аллергология. - Одесса: Астро Принт, 1999. - 604 с.
	41. Емельянов А.В. Современные представления о диагностике и лечении аллергического ринита // Лечащий врач. – 2003. - №3. – С.4-11.
	42. Емельянов А.В., Тренделева Г.С., Краснощекова О.И. Исследование взаимосвязи нижних и верхних дыхательных путей у больных аллергическим ринитом и бронхиальной астмой // Аллергология. – 2001. - №3. – С.3-5.
	43. Емельянов А.В., Тренделева Т.Е. Взаимосвязь аллергического ринита и бронхиальной астмы // Вестн. оториноларингологии. – 2002. - №1. – С.59-62.
	44. Забиров Р.А., Хасанов Ш.Х. Этиология и патогенез аллергического ринита // Рос. ринология. – 1997. - №1. – С.40-41.
	45. Заболотний Д.І., Пухлик Б.М. Алергічний риніт // Лікування та диагностика.- 2000.- №3.- С.20-25.
	46. Заболотний Д.І., Пухлик Б.М. Алергічний риніт // Ринологія. – 2002. – № 1. – С. 24-38.
	47. Заболотний Д.І., Пухлик Б.М. Алергічний риніт, лікування та діагностика // Ринологія. - 2000. - № 3. - С. 20-25.
	48. Заболотний Д.І., Пухлик Б.М. Алергічний риніт. 1. Етіологія, патогенез, специфічна діагностика // Лікування та діагностика. – 2000. - №3. – С.20-25.
	49. Заболотний Д.І., Пухлик Б.М. Алергічний риніт. 2. Специфічна терапія алергенами // Лікування та діагностика. – 2000; 2001. - №4-№1. – С.40-45.
	50. Завгородняя Е.Г., Прозоровская К.Н., Челидзе Н.Д. Некоторые аспекты эпидемиологии, патогенеза и консервативного лечения аллергического ринита // Вестн. оториноларингологии. – 2000. - №5. – С.73-75.
	51. Зайков С.В. Диагностика аллергии к промышленным химическим соединениям с помощью метода иммунотермистометрии // Лікарська справа. -1996. - №3-4. - С. 148-150.
	52. Зайков С.В., Зайкова А.А., Кислощук Т.А. Биофизические методы диагностики гиперчувствительных реакций // Імунологія та алергологія. - 1998. - № 1-2. - С. 104-108.
	53. Зайков С.В., Кулик Я.М., Кислощук Т.А. Сучасні підходи до діагностики алергічних захворювань у дітей // Ліки України. – 1999. - № 10-11. – С. 40.
	54. Зайков С.В., Пухлик Б.М., Барциховский А.И. Диагностика гиперчувствительных реакций методом иммунотермистометрии // Укр. пульмонол. журнал. – 1996. – № 2. – С. 17-21.
	55. Зайкова А.А. Распространенность аллергических заболеваний среди некоторых профессиональных групп населения Винницкой области // Укр. пульмонол. журнал. - 1995. - № 1. - С. 19-22.
	56. Зайкова А.А. Розповсюдженість алергічних захворювань серед різних професійних груп населення Вінницької області : Автореф. дис... канд. мед. наук. - К., 1996. - 21 с.
	57. Зайкова А.А., Зайков С.В. Распространенность аллергического ринита среди различных профессиональных групп населения Винницкой области / Гос.мед.ун-т. – Винница // 6-й Нац. конгр. по пульмонологии. – Новосибирск. 1996. – С.15-16.
	58. Зайкова А.А., Зайков С.В. Розповсюдженість алергічних захворювань серед різних професійних груп населення: Огляд літератури // Укр. пульмонол. журнал. - 1995. - № 1. - С. 19-22.
	59. Избранные статьи, лекции, практические рекомендации, важнейшие документы и передовой опыт // Библиотека предприятия «Иммунолог». Выпуск 3/2002. Вінниця, “Видавництво “Тезис”, 2002, 32С.
	60. Ильина И.В. Концентрация общего IgE в сыворотке крови и бронхиальном смыве у детей с атопической бронхиальной астмой // Нац. конгресс по болезням органов дыхания: Сб. рез. - М. - 1997. - С. 72.
	61. Ильина Н.И. Аллергический ринит // Consilium medicum. – 2000. – Т.2, №8. – С.338-344.
	62. Ильина Н.И. Аллергический ринит // Consilium provisorum. – 2001. – Т.1, №2. – С.27-30.
	63. Ильина Н.И. Эпидемиология аллергического ринита // Рос. ринология. – 1999. - №1. – С.23-24.
	64. Ильина Н.И., Польнер С.А. Круглогодичный аллергический ринит // Consilium medicum. – 2001. – Т.3, №8. – С.384-393.
	65. Клиническая аллергология / Под ред. Р.М.Хаитова. – М.: Медпресс-информ, 2002. – 624с.
	66. Клиническая аллергология. Руководство для практических врачей. Под ред. Р.М. Хаитова. - Москва: МЕДпрес-информ, 2002. – 377 с.
	67. Клиническая иммунология и аллергология / Под ред. Г.Лолора: пер. с англ. – М.: Практика, 2000. – С.232-241.
	68. Клиническая иммунология и аллергология: В 3-х томах.-Т.1: Пер. с нем. Под редакцией Л.Йегера. - 2-е изд., переработанное и дополненное. - М.: Медицина, 1990. - С. 139-208.
	69. Корицька И.В. Роль специфічної імунотерапії у хворих на алергічні захворювання // Астма та алергія. – 2003. - № 4. – С. 38-41.
	70. Коростовцев Д.С. Интраназальные глюкокортикостероиды – клинические аспекты применения при аллергических ринитах // Аллергия. – 2002. - №2. – С.39-43.
	71. Косаковский А.Л., Михайлов А.Б., Юрочко Ф.Б. Эндоназальные кортикостероиды: учебное пособие для студентов и преподавателей медицинских высших учебных заведений и врачей. – Львов: Видавництво Мс, 2005.- 60 с., ил.
	72. Кочетова Ю.И., Мокроносова М.А. Методический подход к стандартизации оценки терапевтического эффекта от лекарственных препаратов при лечении больных аллергическим круглогодичным ринитом // Мед. иммунология. – 2002. – Т.4, №2. – С.176-177.
	73. Кравцова Е.А., Дедикова И.В. Опыт применения назальных пленок в диагностике лекарственной аллергии // Ринологія. – 2003. - №1. – с.89.
	74. Кулик Я. Діагностика алергічних захворювань у дітей за допомогою прик-тесту з побутовими алергенами // Ліки України. – 2001. - №4(45). – С.46-48.
	75. Курбачева О.М., Ильина Н.И., Лусс Л.В. Аллергический ринит: анализ качества диагностики, рациональности и обоснованности выбора терапии // Аллергология. – 2003. - №3. – С.51-54.
	76. Ласица О.И., Эврипиду Э. Современные аспекты диагностики и лечения аллергического ринита у детей в свете международного консенсуса 1994 года // Імунологія та алергологія. – 1998. – № 1-2. – С. 109-114.
	77. Ласиця О.Л., Ласиця Т.С., Недельська С.М. Алергологія дитячого віку. – Київ: Книга плюс, 2004. – 368 с..
	78. Лечение аллергического ринита / Н.В.Катасонова, В.М.Чуфистов, Л.П.Гольмгрейн и др. – М., 2002. – С.45-67.
	79. Лопатин А.С. Диагностика и лечение аллергического ринита // Атмосферные, аллергические и респираторные заболевания. – 2001. - №1. – С.15-21.
	80. Лопатин С. и др. Клинические рекомендации по диагностике и лечению аллергического ринита // Consilium Medicum. – 2001. – Т.3, №9.
	81. Лусе Л.В. Аллергический ринит: проблемы, диагностика, терапия // Лечащий врач. – 2001. - №10. – С.24-28.
	82. Международный консенсус в лечении аллергического ринита (версия Европейской академии аллергологии и клинической иммунологии, 2000) // Рос. ринология. – 2000. - №3. – С.5-23.
	83. Место фототерапии в лечении аллергических ринитов / Г.И.Дрынов, О.К.Иванюшина, Р.Н.Дьякова, А.М.Пискун // Аллергология. – 2002. - №4. – С.41-43.
	84. Механизмы аллергического ринита // Аллергология (приложение). – 2001. - №3. – С.48-48.
	85. Москалец О.В., Иваненко Т.В., Иевлева Е.С., Дурова О.М. Лабораторная диагностика аллергических заболеваний // Медицинская консультация. – 2000. – № 2. – С. 48-52.
	86. Недельская С.Н. Аллергенспецифическая иммунотерапия при бронхиальной астме у детей // Діагностика та лікування атопічного дерматиту: Мат. наук.-практич. конф. – К., 2000. – С. 72-73.
	87. Недельская С.Н. Специфическая иммунотерапия как метод лечения аллергических заболеваний. Современное состояние проблемы // Запорож. мед. журн. – 2000. - № 1. – С. 46-49.
	88. Новиков Д.К. Клиническая аллергология. - Минск: Высшейшая школа, 1991. - 510 с.
	89. Новиков Д.К., Выхристенко Л.Р. Современные методы специфической иммунотерапии аллергических заболеваний // Аллергология и иммунология. – 2003. – Т.4, №2. – С.37-50.
	90. Новиков П.Д., Сергеев Ю.В., Новикова Н.Д. Применение назонекса для лечения круглогодичного ринита // Иммунопатология, аллергология, инфектология. – 2001. - №3. – С.55-58.
	91. Новые объективные данные в специфической диагностике аллергического ринита / А.И.Гоженко, С.М.Пухлик, В.С.Левищенко, А.Н.Стоянов // Журн. вушних, нос. і горлових хвороб. – 2000. - №2. – С.43-44.
	92. Определение и классификация аллергического ринита // Аллергология (приложение). – 2001. - №3. – С.47.
	93. Орлов Б.Н., Гелашвили Д.Б. Зоотоксинология. - М.: Высшая школа, 1985. – 280 с.
	94. Особенности гистоморфологических изменений в слизистой оболочке носа у больных аллергическим ринитом под влиянием специфической иммунотерапии / Г.А.Гаджимирзаев, М.М.Багомедов, Р.Г.Гаджимирзаева, А.А.Гамзатова // Рос. ринология. – 2001. - №1. – С.17-19.
	95. Остроносова Н.С. Эффективность специфической иммунотерапии при атопической бронхиальной астме // 9 Национ. конгресс по болезням органов дыхания: Сб. резюме. - М., 1999. – С. 38.
	96. Пампура А.Н., Погомий Ю.С., Смолкин Ю.С., Чебуркин А.А. Эффективность специфической иммунотерапии у детей с атопическим дерматитом // Педиатрия. – 2003. – №2.– С. 25-30.
	97. Паттерсон Р., Грэммер Л.К., Гринберг П.А. Аллергические болезни: Диагностика и лечение: Пер. с англ. / Под ред. акад. РАМН А.Г.Чучалина. – М.: Гэотар, 2000. – 768с.
	98. Покровская С. Шерстяные проблемы // Здоровье. – 2003. - №7. – С.11-13.
	99. Польнер С.А. Аллергические риниты: особенности клиники, прогноз, лечение // Лечащий врач. – 2000. - №4. – С.18-23.
	100. Пухлик Б.М. Алергічні захворювання. Навчальний посібник. – Вінниця: Нова Книга, 2004. – 240 с.
	101. Пухлик Б.М. Клиническая аллергология в Украине. Состояние и нерешенные проблемы // Імунологія та алергологія. – 1998. - № 2. – С. 14-26.
	102. Пухлик Б.М. Руководство по практической иммунодиагностике и иммунотерапии. - Винница, 1992. – 118 с.
	103. Пухлик Б.М. Элементарная аллергология. – Винница: Велес, 2002. – 148с.
	104. Пухлик Б.М., Бибикова Л.П., Корицкая И.В., Ковпак А.В. Сравнительная эффективность парентерального и сублингвального методов аллерген-специфической иммунотерапии круглогодичного аллергического ринита в промышленном регионе // Астма та алергія. – 2003. – № 4. – С. 52-54.
	105. Пухлик Б.М., Бондарчук О.Б., Корицька І.В., Міхей Л.В. Розповсюдженість алергічних захворювань // Укр. пульмонол. журнал. - 1993. - № 1. - С. 11-15.
	106. Пухлик Б.М., Заболотний Д.І., Русанова В.Б. Специфічні методи діагностики і лікування хворих на алергічний риніт // Журн. вушних, нос. і горлових хвороб. – 2000. - №5. – С.52-54.
	107. Пухлик Б.М., Заболотный Д.И., Пухлик С.М. Специфические методы лечення аллергических заболеваний // Астма та алергія. – 2003. – № 1. – С. 56-61.
	108. Пухлик Б.М., Русанова В.Б. Аллергены Украины. Состояние дел, нерешенные проблемы и перспективы // Імунологія та алергологія. - 1999. - № 3. - С. 3-9
	109. Пухлик Б.М., Русанова В.Б. Нові діагностичні підходи із застосуванням компакт-ланцетів // Укр. пульмонол. журнал. - 1999. - № 1. - С. 59-61
	110. Пухлик С.М. Аллергический ринит. – К.: - 2001. – 32с.
	111. Пухлік С.М. Етіологія цілорічного алергічного риніту (за даними імунотермістометрії) // Журн. вушних, нос. і горлових хвороб. – 1999. - №6. – С.4-9.
	112. Пухлік С.М. Лікувальний алгоритм алергічного риніту // Одес. мед. журн. – 1999. - №5. – С.54-55.
	113. Пухлік С.М. Риніти // Ринологія. – 2004. - №1. – С.39-46.
	114. Пухлик С.М. Специфическая иммунотерапия круглогодичного аллергического ринита индивидуальными аллергенами // Рос. ринология. – 1999. - №1. – С.90.
	115. Пухлик С.М. Этиология круглогодичного аллергического ринита // Рос. ринология. – 1999. - №1. – С.91.
	116. Пухлик С.М., Дедикова И.В. Место и роль эпидермальных аллергенов в сценарии развития аллергического ринита // 10 съезд оториноларингологов Украины: сборник тезисов. – 2005. – с.52-53.
	117. Пухлик С.М., Дедикова И.В., Романовская И.И. Иммобилизация аллергена на носителе – новая технология для специфической иммунотерапии круглогодичного аллергического ринита // Журнал вушних, носових і горлових хвороб. – 2003. - №3-с. - с.217.
	118. Пыцкий В.И. Атопическая болезнь // 1 Нац. конф. Рос. ассоц. аллергол. и клин. иммунол. и иммунофармакологов: Сб. трудов. - М. - 1997. - С. 38-45.
	119. Пыцкий В.И., Адрианова И.В., Артомасова А.В. Аллергические заболевания. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Триада-Х, 1999. – 480с.
	120. Райкис Б.Н., Иллютович Н.А., Криволапова И.А. Специфическая диагностика поллиноза аллергеном, фиксированным на ланцетах для прик-теста (алцеты) // Иммунология. - 1995. - № 3. - С. 58-59.
	121. Рациональная терапия аллергического ринита / Н.М.Ненашева, Л.А.Горячкина, М.В.Беда, А.А.Пересецкий // Рос. ринология. – 2000. - №2. – С.39-42.
	122. Ревякина В.А. Сенцова Т.Б.Б Балаболкин И.И. и др. Использование хемилюминисцентного метода в диагностике аллергических болезней у детей // Педиатрия. - 1998. - № 4. - С. 80-82.
	123. Русанова В.Б. Применение прик-теста с бытовыми, пыльцевыми аллергенами для диагностики аллергического ринита // Журн. вушних, нос. і горлових хвороб. – 1999. - №3. – С.194-197.
	124. Русанова В.Б. Применение ротационного теста уколом в клинический практике // Імунология та алергология. - 1999. - № 1-2. - С. 136-141.
	125. Рязанцев С.В., Полевщиков А.В., Самолазова С.Г. Топические глюкокортикостероиды в лечение аллергического ринита // Новости оториноларингологии и логопатологии. – 2002. - №2(30). – С.136-140.
	126. Семкина Т.В., Зайцева Г.А., Шардаков В.И. и др. Состояние иммунитета у рабочих биохимзавода // 1 Белорус. съезд иммунологов: Тез.докл. и сообщ. – Минск, 1990. - С. 85.
	127. Сидоренко Е.М. Клиническая аллергология.- К.: Здоров’я, 1991. – 264 с.
	128. Синев Е.М. Эффективность диагностики пыльцевой сенсибилизации региональными аллергенами // Імунологія та алергологія. - 1998. - № 4. - С. 46-50.
	129. Синьов Є.М. Використання регіональних алергенів – шлях оптимізації діагностики і лікування алергічних захворювань // 1 Нац. конгрес України з імунології, алергології та імунореабілітації: Збірник тез. - Алушта, 1998. - С. 18-19.
	130. Системная и локальная секреция интерлейкина-4 и иммуноглобулина Е при бронхиальной астме и аллергическом рините / Т.Н.Суровенко, В.А.Невзорова, О.В.Овчинникова, Е.М.Маркелова // Мед.иммунология. – 2002. - №4-5. – С.559-564.
	131. Смагіна Т.В., Нестерчук В.І. Використання прик-тесту з алергенами для діагностики алергічного риніту // Журн. вушних, нос. і горлових хвороб. – 2000. - №2. – С.44-45.
	132. Современное состояние иммунотерапии аллергенными препаратами (гипосенсибилизации): меморандум совещания ВОЗ / МСИО // Бюл. ВОЗ. - 1989. - Т.67, № 3. - С. 29-39.
	133. Суровенко Т.Н., Железнова Л.В. Акарофауна жилья и ее роль в развитии аллергического воспаления дыхательных путей // Аллергология. – 2003. - №1. – С.11-14.
	134. Толстая Е.В., Горчаков А.М., Остапенко В.А. и др. Состояние иммунного статуса на фоне хронического воздействия комплекса вредных факторов производства // 1 Белорус.съезд иммунологов: Тез.докл. и сообщ. – Минск, 1990. - С. 89.
	135. Топические препараты для лечения острого и хронического ринита / А.С.Лопатин, А.Ю.Овчинников, В.М.Свистушин, Г.Г.Никифорова // Consilium medicum. – 2003. – Т.5, №4. – С.
	136. Тополян А.А. Иммуноглобулин Е: структура, продукция, биологические эффекты и диагностическое использование // Аллергология. – 1998. – С. 4-7.
	137. Торопова Н.П. Атопический дерматит у детей: механизмы патогенеза // Aллергология. – 1998. - № 3. – С. 8-12.
	138. Триггеры аллергического ринита // Аллергология (приложение). – 2001. - №3. – С.47-48.
	139. Тузанкина И.А., Шершнев В.Н., Синявская О.А. Определение аллергенспецифических иммуноглобулинов Е в диагностике атопических заболеваний у детей // Клиническая лабораторная диагностика. - 1997. - № 12. – С .44-48.
	140. Федосеева В. Аллергены окружающей среды // Врач. – 1998. - №6. – С.6-9.
	141. Федоскова Т.Г., Лусс Л.В. Особенности аллергии к нежалящим насекомым // Лечащий врач. – 2002. - №4. – с.30-34.
	142. Фрадкин В.А. Диагностические и лечебные аллергены. - М.: Медицина, 1990. - С. 202 - 213.
	143. Хутуева С.Х., Федосеева В.Н. Аллергия и экология. – Нальчик, 1990. - С. 70.
	144. Частная аллергология Под ред. А.Д. Адо. - Москва: Медицина, 1976. - 511 с.
	145. Чернушенко Е.Ф. Актуальные вопросы иммунокоррегирующей терапии при аллергических заболеваниях // Астма та алергія. - 2002. -№1. - С. 37-40.
	146. Чернышова Л.И., Костюк О.П., Радыш Т.В. Клинические проявления нарушений в системе IgE у детей // 1 Нац. конгрес України з імунології, алергології та імунореабілітації: Збірник тез. - Алушта, 1998. - С. 146.
	147. Черняк Б.А., Буйнова С.Н., Тяренкова С.В. Аллергические риниты у детей и подростков в Восточной Сибири: распространенность, этиологическая характеристика и взаимосвязь с бронхиальной астмой // Рос. ринология. – 1998. - №4. – С.4-10.
	148. Чучалин А.Г., Сенкевич Н.Ю. Качество жизни больных: влияние бронхиальной астмы и аллергического ринита // Терапевтический архив. – 1998. - №9. – С.53-57.
	149. Чучалин А.Г., Черняк Б.А., Буйнова С.Н., Тяренкова С.В. Распространенность и клинико-аллергологическая характеристика бронхиальной астмы в Восточной Сибири // Пульмонология. – 1999. - №1. – С.42-49.
	150. Эпидемиология и особенности течения аллергического ринита у детей / Л.Г.Сватко, Т.Г.Маланичева, В.В.Рафаилов, В.Н.Красножен // Вестн. оториноларингологии. – 2004. - №4. – С.7-8.
	151. Юрочко Ф.Б. Інші покази до застосування ендоназальних кортикостероїдів // Ринологія. – 2005. - №2. – с.59-62.
	152. Яремчик С. Алергічний риніт і сучасні методи діагностики та лікування // Ліки України. – 2000. - №4(33). – С.7-10.
	153. A comparative study of the clinical efficacy of immunotherapy and conventional pharmacological treatment for patients with perennial allergic rhinitis / Yoshihiro O., Yoshiaki N., Ayaki T. et al. // Acta oto-laringol. Suppl. – 1998. – Suppl. n.538. – P.102-112.
	154. A cross-sectional study of mouse-related laboratory animal allergy in 505 at risk subjects / Wiesch D.G., Meyers D.A., Boldt A.H. et al. // J. Allergy and Clin. Immunol. – 2000. – Vol.105, N1, Pt.2. – P.5371.
	155. AAAAI. (2000) American Academy of Allergy, Asthma and Immunology. Allergic Disorders: Promoting Best Practices – The Allergi Report. 2000. Available at: http:// TheAllergiReport.com/main. Accessed March 30, 2001.
	156. Adams RJ, et al // J. Allergy. Clin Immunol. 2002; 109:415-419.
	157. Akdis C., Dlaser K. Mechanisms of allergen-specific immunotherapy // Allergy. – 2000. – Vol.55. – P.522-530.
	158. Allergic rhinitis and atopy in 18-year-old students / Brattmo M., Lindberg S., Wihl J.-A. et al. // Amer. J. Rhinol. – 2002. – Vol.16, N6. – P.323-327.
	159. Allergic rhinitis and its impact on as asthma (ARIA) / Bousguit J., van Caruwen Buge P., Khaltaev N. et al. // Pocket Guide. – WHO. – 2001. – P.23.
	160. Arpino A. L’immunoflogosi nella rinite allergica // Biol. Ital. – 2003. – Vol.33, N6. – P.70-73.
	161. Beckman D.B., Grammer L.C. Pharmacotherapy to prevent the complications of allergic rhinitis: Rev. // Allergy and Asthma Proc. – 1999. – Vol.20, N4. – P.215-223.
	162. Bjorksten B. Epidemiology of population-induced airway disease in Scandinavia and Eastern Europe // Allergy. - 1997. - Vol.52, Suppl.38. - P. 23-25.
	163. Chanal I., Horst M., Segelen C., Dreborg S. Comparison between modified skin prick test with standardized allergen extracts and Phazet // J. Allergy Clin Immunol.- 1998. -Vol.82, № 5 (Pt 1). - P. 878-881.
	164. Charpin D, Birnbaum J, Vervloet D. Epidemiology of hymenoptera allergy // Clin Exp Allergy. – 1994. – Vol. 24. – P. 1010-1015.
	165. Charpin D., Birnbaun J.,Vervloet D. // Rev. fr.allergol. et immunol. clin. - 1995.- V.35. № 4. - P. 396-401.
	166. Chat, chien: Quelles preventions? // Rev. fr. allergol. et immunol. clin. – 2002. – Vol.42, N6. – P.565-568.
	167. Clayton W.F. Reisman R.E., Mueller U., Arbesman C.E. // Clin. Allergy. - 1983. - V.13.№ 2. – P. 123-129.
	168. Clayton W.F., Georgitis J.W. Reisman R.E. // Ibid.- 1983.-Vol.10. - P. 413-421.
	169. Consensus statement in the treatment of allergic rhinitis // P. Van Canverbereet at Allergy. – 2000. – N55. – P.116-134.
	170. Corren J, Manning BE, Thompson SF, et al. Rhinitis therapy and the prevention of hospital care for asthma: a case-control study // J. Allergy Clin. Immunol. 2004; 113:415 – 419.
	171. Crobach M.J., Hermans J., Kaptein A.A. The diagnosis of allergic rhinitis: how to combine the medical history with the results of radioallergosorbent tests and skin prick tests // Scand.J. Prim. Health Care. - 1998. - Vol.16, № 1. - Р. 30-36.
	172. De La Torre-Morin F. Garcia-Robaina JC. Vazquez-Moncholi C. Fierro J.Bonner-Moreno C. Epidemiology of allergie reactions in beekeepers: a ljwer prevalence in subjects with more then 5 years exposure // Allergol Immunopathol. - 1995. – Vol. 23. – P. 127-132.
	173. De Week AL, Stadler BM, Urwyler HU, Bulhmann RP. Cellular Allergen Stimulation Test (CAST) //ACE News. - 1993. – Vol. 5, №1. – P. 9-14.
	174. Demoly P., Yssel H., Bousquet J. La résponse immunitaire locale dans la rhinite allergique // Rev. fr. allergol. et immunol. Clin. – 1998. – Vol.38, N7. – P.585-590.
	175. Effect of cat and dog ownership in early life on respiratory symptoms, atopy and pulmonary function at age three years / Love L.A., Simpson A., Simpson B.M. et al. // 22 Congress of the European Academy of Allergology and Clinical Immunology Allergy as a Global Problem. – Paris 7-11 June, 2003: Abstract Book Hannover, 2003. – P.14-14.
	176. Egner W. Ward C. Brown DL. Ewan PW. The frequency and clinical significance of specific IgE to both wasp (Vespula and honeybee (Apis) venoms in the same patient.//Clin Exp Allergy. – 1998. – Vol.28. – P. 26-34.
	177. Erzen R., Bajrovic N., Music E., Kosnic M. Comparison of rush and ultra rush hymenoptera immunotherapy // Abstract – XXII EAACI. – 2003. - Microsoft Internet Explorer – 827.
	178. European Allergy White Paper: the UBC Institute of Allergy. - Brussels, 1997.
	179. Evaluating evidence for association of IL-4 and IL-4 receptor (IL-4r) polymorphisms with occupational allergy / Wiesch D.G., Xu J., Amelung P.J. et al. // Genet. Epidemiol. – 1999. – Vol.17, N3. – P.219-220.
	180. Exposure to high concentrations of cat allergen at home is associated with increased IgG and IgG4 Ab but not IgE Ab to Fel d1: IgG4 as a marker for a modified TH-2 response / Vaughan J.W., Mc Gee H., Squillace S.P. et al. // J. Allergy and Clin. Immunol. – 2000. – Vol.109, N1, Pt.2. – P.5363.
	181. Fernandez J, Blanca M, Soriano V, Sanchez J. and Juarez C. Epidemiological study of the prevalence of allergic reactions to Hymenoptera in rural population in the Mediterranean area. // Clin Exp Allergy. – 1999. - Vol. 29. – P. 1069-1074.
	182. Ferret allergy / R.F.Lockey, D.Reichmuth, R.Codina, C.Jean // J. Allergy and Clin. Inmmunol. – 2000. – Vol.105, N1, Pt.2. – P.S328.
	183. Gadde J. et al. Clinical experience with penicillin skin testing in a large inner-city STD clinic // J. of the American Medical Association, 270. - 1993.
	184. Haustierhalting und Exposition gegenűber Milben- und Katzenallergen bei Kindern in Dresden un Műnchen / Hirsch Th., Weiland S.K., von Mutius E. et al. // Allergologie. – 2000. – Vol.23, N9. – P.439-447.
	185. Hoffman D.R. // Ann. Allergy. - 1978. - V. 41. – P. 234-242.
	186. Host susceptibility to laboratory animal allergy: A case-control study of atopy, and sequence variants in the candidate genes IL-4 and IL-4 receptor / Meyers D.A., Wiesch D.G., Amelung P.J. et al. // J. Allergy and Clin. Immunol. – 2000. – Vol.105, N1, Pt.2. – P.S177.
	187. House dust mite and cat allergen in the Antarctic / R.Siebers, P.Weintein, P.Fitzharris, J.Grane // N. Z. J. Med. Lab. Sci. – 1999. – Vol.53, N3. – P.141.
	188. In vitro Testing for Allergy. Report II of the Allergy Panel // JAMA. - 1987.- Vol. 258, № 12. - Р. 1639-1643.
	189. Kanny G., Groizier A., Ragazzini J.P., Noneret-Vautrin D.A. // Rev. fr. allergol. et immunol. clin. – 1993. - V. 33, № 4. - P. 274-283.
	190. Keating M.U., Kagey-SobotkaA., Hamilton R.G., Yunginger J.W. // J. Allergy and Clin. Immunol. – 1991. – Vol. 88. – P. 339-348.
	191. Kemeny D.M., Lessor M.N., Truell A.A. // Clin. Allergy. - 1980. - Vol. 10. - P. 413-421.
	192. Laboratory animal allergy / Patel N.J., Olson P., Lumby D. et al. // J. Allergy and Immunol. – 2000. – Vol.105, N1, Pt.2. – P.S372.
	193. Lockey R.E. Allergic reaction to insect stings. In: Racel R.E. - Conn’s Current Therapy. Philadelphia: WB Saunders // J. – 1998. – P. 767-770.
	194. Magnam A., Marin V. et al. Hymenoptera venom immunotherapy induces an increase in monocyte cytokine production of IL-12 and TNF-alpha but not IL-10 // J. Allergy and Clin Immunol. - 2000. – Vol. 105, №1, Pt. 2. – Р. 378.
	195. Malling H. Weeke B. Immunotherapy. Position paper of the European Academy of Allergy and Clinical Immunological. Allergy. – 1993. – Vol. 48, Suppl.14. – P.9-35.
	196. Meeting of the Societe francaise d’allergologie et d’immunologie dinique, Allergic rhinitis: Issues at stake for the upcoming millennium? Strasburg, Apr. 13, 2000 // Rev. fr. allergol. et immunol. clin. – 2000. – Vol.40, suppl.N1. – P.3-21.
	197. Minkhar M., Giffard G., Lauret M.G., Hasson S., Drouet M., Sainte-Laudy J., Sabban A. Histamino-liberation (ou histamine release HR): Etude du seuil de Positivite ans l’allergie aux d’hymenopteres // Allergie Immunologie. – 1996. – Vol. 9. – P. 313-6.
	198. Neugut A.L., Ghatak A.T., Miller R.L. Anaphylaxis in the United States: An investigation into its epidemiology //Archives of Internal Medicine. – 2001. – Vol. 61, №1. – P. 15-21.
	199. Not only dust mite, but also cat and dog allergen are higher in synthetic than in feather pillows / Woodcock A., Hallam C.L., Woodcock H. et al. // J. Allergy and Clin. Immunol. – 2000. – Vol.105, N1, Pt.2. – P.S286.
	200. Pitsios C., Makris M., Lyris N. et al. Outpatient rush desensitization protocol (RDP) in hymenoptera allergic children // Abstract – XXII EAACI 2003.
	201. Ramurez D.A., Evans R. // J. Allergy and Clin. Immunol. - 1979. - V.63, № 3. - P. 136.
	202. Rance F., Adrover-Levy L., Juchet A., Bremont F. et al. // Rev. fr. allergol. et immunol. clin. - 1994. - V.34, №2. – P. 137-140.
	203. Randolph C.C., Reisman R.E. // J. Allergy and Clin. Immunol. – 1986. - Vol. 77. – P. 823-827.
	204. Reibisch H. Allergiesymposium der Arbeitsgemeinschsft allergologisch tatiger Rinderarzte // Allergologie. - 2000. - № 8. - С. 400.
	205. Ricciardy L, Fogliany O, Marrota G et al. Safety of hymenoptera rush immunotherapy in children // Abstract – XXII EAACI 2003.
	206. Robert Y. Lin, M.D., M.S., Erik Clarin, M.D., Moon Lee, at al. Patterns of nasal Eosinophilia in Allergy Clinik Patients as Determined by Swab and Curette Sampling // Allergy and Asthma Prog 18:221-226, 1997 July-August 1997, Vol. 18, No.4
	207. Roncallo C., Pollastrini E. et al. Specific ultra-rush desensitizing treatment in hymenoptera pediatric allergic patients // Abstract – XXII EAACI 2003.
	208. Sabbah A, Sainte-Laudy J. Flow Cytometry Applied to the Analysis of Lymphocyte and Basophil Activation // ACI News. – 1996. – Vol. 8. – P. 116-119.
	209. Sainte-Laudy J. Application de la cytometrie en flux a l’analyse de l’activation des basophiles humans. Validationimmunologique de la methode. // Allergie Immunologie. – 1998. – Vol. 2. – P. 41-43.
	210. Sainte-Laudy J., Le Provost A., Andre C., Vallon C. Comparison of four methods for human basophil activation measurement: alcian blue staining, histamine and LTC4 release and flow cytometry // XYI European congress of allergology and Clin Immunol, 1995.
	211. Sainte-Laudy J, Sabbah A, Drovet M, Lauret G, Loiry M.Diagnosis of allergy by flow cytometry. Correlation with clinical history, skin tests, specific IgE, histamine and LTC4 release // Clin and Experem Allergy. - 2000. – V.30 – P. 1166-1171 .
	212. Sainte-Laudy J., Sabbah A., Vallon C., Guerin J.C. Analysis of anti-IgE and allergen induced basophil activation by flow cytometry. Comparison with histamine release.// Inflamm Res. – 1998. – Vol. 47. – P.401-408.
	213. Santoso H. The value of a skin prick testing Ig E Dermatophagoides pteronyssinus to distinguish atopy from non-atopic asthmatic children in the tropics // Asian Pac. Allergy Immunol. - 1998. - Vol.16. - №2-3. - P.69-74.
	214. Santrach P.J., Peterson K., Yunginger J.W. // J. Allergy and Clin. Immunol. - 1979. - V.63. - №3. - P. 135-136.
	215. Schafer N., Ring J. Epidemiology of allergic diseases // Allergy. - 2001. - Vol. 23. - Suppl.15. - P. 14-22.
	216. Schroeder J.T., Gey-Sobotka A., Lichtenstein L.M. The role of the basophil in allergic inflammation // Allergy. – 1995. – Vol. 50. – P. 463-472.
	217. Settipane G.A., Chaffe F.N. // Clin. Allergy, 1980. - V.10. - P. 659-665.
	218. Settipane Russell A. Complications of allergic rhinitis: Rev. // Allergy and Asthma Proc. – 1999. – Vol.20, N4. – P.209-213.
	219. Shimizu T., Hori T., Tokuyama A., Morikawa А., Kuroume T. Clinical and immunoljgic surveys of hymenoptera hypersensitivity in Japanese forestry workers // Ann Allergy Asthma Immunol. – 1995. – Vol. 74. – P.495-500.
	220. Shutze G., Frischer T., Kuhr J. Allergische Sensibilisierung auf Milbenallergene bei Kindern anhand von Prick-Tests und spezifischen Ig T-AntiKorpern // Allergologie. - 1997. - Vol. 20, № 10. - P. 507-511.
	221. Śpiewak R., Dutkiewicz J. Allergic contact urticaria and rhinitis to rae deer in a hunter // AAEM: Ann. Agr. and Environ. Med. – 2002. – Vol.9, N1. – P.115-116.
	222. The nose-lung interaction in allergic rhinitis and asthma / Passalacqua G., Ciprandi G., Canonica G.W. // Cur. Opin. Allergy Clin. Immunol. – 2001. – Vol.1. – P.1-7.
	223. Wanger J.S., Dockhorn R.J. Correlation of cat-hair (Fel d1) prick skin test to airway response using a live-cat-room challenge model // Allergy and Asthma Proc. – 1999. – Vol.20, N6. – P.371-376.
	224. Wanger J.S., Dockhorn R.J., Williams P.B. Collection filters and setting rate // J. Allergy and Clin. Immunol. – 2000. – Vol.105, N1, Pt.2. – P.S227.
	225. Warrel D.A., Fenner P.J. // Brit. Med. Bull. - 1993. - V.49, №2. - P. 423-439.
	226. Weiser M., Gegenheimer L.H., Klein P. A randomized eguivalence trial comparing the efficacy and safety of Luffeel nasal spray with Cromdyn sodium spray in the treatment of seasonal allergic rhinitis // Forsh Komplementermed. – 1999. – Vol.6(3). – P.142-148.

Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>