**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра клинической иммунологии с аллергологией**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 15**

**Пациентка М., 20 лет.**

Пришла на очередной прием к врачу-аллергологу. Получает сублингвальную АСИТ в течение 10 месяцев препаратом Акаризакс.

Жалобы на частую заложенность носа до несколько дней в неделю, приступообразное чиханье и ринорея при контакте с пылью. Применяет лоратадин 10 мг при симптомах ринита, мометазона фуроат 1 доза 1 раз в день в течение 3 недель.

**Анамнез заболевания:** наблюдается врачом аллергологом в течение 1,5 лет с диагнозом «Аллергический ринит». Учитывая выявленную сенсибилизацию к аллергенам клещей домашней пыли, начата АСИТ препаратом Акаризакс. В начале отмечала зуд в полости рта при приеме таблетки Акаризакс которая купировался самостоятельно в течение 5 минут. Семейный анамнез не отягощен. Фармакологический анамнез не отягощен. Пищевой анамнез: не отягощен. Дома проживает кошка и черепаха.

**Анамнез жизни:** туберкулез, вен. заболевания, гепатиты В и С отрицает. Операции, травмы отрицает. Сопутствующие заболевания – хронический тонзиллит. Вредные привычки отрицает. Профессиональный статус: студентка.

**Объективно:** Состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Ротовая полость без особенностей. Температура тела 36,6 гр. Телосложение нормостеническое. Кожные покровы физиологической окраски, без высыпаний. Видимые слизистые оболочки розовые. Периферических отеков нет. Носовое дыхание затруднено. Аускультативно: дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧД - 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД – 110/80 мм рт ст, пульс - 68 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления не нарушены.

**Результаты обследования:**

Общий анализ крови: лейкоциты - 4,8 \*10в9/л, эритроциты - 4,0\*10в12/л, гемоглобин - 125 г/л, тромбоциты - 180 тыс., СОЭ - 9 мм/ч, лейкоформула: п/я нейтрофилы - 3%, с/я нейтрофилы - 41%, эозинофилы - 3%, лимфоциты - 28%, моноциты - 4%.

Результаты специфического аллергологического обследования. Кожное тестирование с неинфекционными аллергенами: гистамин - 30\*25/7\*10, дом. пыль - 25\*10/5\*6, D.pter. -20\*15/3\*4, D.farinae - 10\*15/4\*6, шерсть кошки - 30\*15/7\*8, шерсть собаки отриц., смесь деревьев –отриц., смесь луговых трав – отриц. , смесь сорных трав - отриц., ТКЖ - отриц.

Рентгенография придаточных пазух носа: воздушность пазух не нарушены. Искривление носовой перегородки.

**Вопросы к задаче:**

1. На основании клинико-анамнестических данных и результатов обследования сформулируйте
2. диагноз.
3. Какие рекомендации по медикаментозной и немедикаментозной терапии следует дать пациентке.
4. Показано ли продолжение курса АСИТ препаратом Акаризакс?
5. Выделите клинически значимые аллергены в развитии симптомов аллергического ринита у данной пациентки.
6. Требуется ли дополнительное специфическое аллергологическое обследование данной пациентке?