

Кожный прик-тест или Skin Prick Test (далее SPT)

Наиболее предпочтительный метод для диагностики аллергии быстрого типа. Исследование позволяет выявить аллергены, являющиеся причиной аллергических заболеваний дыхательных путей и кожи.

Показания

- круглогодичный или сезонный насморк
- воспаление глаз (конъюнктивит)
- крапивница (уртикария)
- бронхиальная астма
- аллергическое кожное воспаление
- атопическое кожное воспаление
- аллергические реакции на укусы насекомых
- острый отек кожи и/или слизистых

Противопоказания

- период обострения аллергии
- период обострения заболевания
- высокая температура
- обширное поражение кожи в области тестирования (кожное воспаление, крапивница, кожная сыпь, кожные заболевания, кожные повреждения)
- имевшийся ранее анафилактический шок на исследуемый аллерген
- нестабильная астма
- беременность

Подготовка к исследованию

- перед проведением исследования следует по возможности прервать применение следующих лекарств:
- антигистаминные лекарства – по меньшей мере, на 7 дней
- применение местных кортикостероидов в области тестирования – по меньшей мере, на 7 дней
- системную кортикостероидную терапию – по меньшей мере, на 3 недели
- антидепрессанты – на 7-14 дней
- бета-блокаторы – на 7-14 дней
- утром в день проведения исследования не наносить на область проведения исследования средств для ухода за кожей
- на результаты кожных тестов не влияет применение интраназальных глюкокортикостероидных аэрозолей

Проведение исследования

При проведении кожного прик-теста используются изготовленные промышленным способом растворы аллергенов цветочной пыльцы, домашних пылевых клещей, эпителия домашних животных, спор плесневых грибов и пищевых веществ. Для выявления пищевой аллергии также используют натуральные аллергены (главным образом, фрукты и овощи, молоко, яйца).

- процедуру проводят в положении сидя. Пациента просят положить обе руки на стол (ладонями вверх);
- маленькие дети сидят на руках у родителей;
- родитель фиксирует плечо ребенка; а проводящий исследование специалист фиксирует кисть ребенка. Это позволяет удерживать руку ребенка в неподвижном состоянии;

- на коже помечают места расположения каждого из аллергенов;
- начинают всегда с положительного и отрицательного контроля (для оценки реакционной способности кожи);
- после этого наносят капли аллергена и сквозь каждую каплю отдельным ланцетом делают прокол;
- остатки жидкости удаляют ватой или бумажной салфеткой;
- в месте введения раствора положительного контроля уже через несколько минут ощущается жжение или зуд, и на коже появляется покраснение и/или волдырь;
- результат контролируют по прошествии 10-15 минут;
- диаметр волдыря, образовавшегося в случае положительного контроля, должен быть не менее 3 мм.

Возможные побочные действия

При проведении кожного прик-теста побочные действия возникают очень редко. У пациентов с повышенной чувствительностью могут появиться сильно выраженные аллергические реакции, которые обычно возникают в течение 20 минут после введения аллергена:

- местные аллергические реакции в месте аппликации аллергена (например, увеличивающийся волдырь);
- изредка могут появиться зуд в глазах, насморк, кашель, удушье, крапивница, острый отек кожи и/или слизистых;
- бледность, потливость, слабость, сонливость, головокружение, плохое самочувствие, боль в животе, обморок могут появиться, главным образом, у детей и подростков;
- в некоторых случаях в месте аппликации аллергена может возникнуть реакция замедленного типа в виде диффузного отека, который начинается обычно через 1-5 часов после исследования и разрешается в течение 24 часов;
- очень редко может возникнуть анафилактическая реакция;
- в случае если какое-то из побочных действий усугубится, свяжитесь со своим лечащим врачом или обратитесь в отделение экстренной медицины.