

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Министерство здравоохранения Забайкальского края

Государственное учреждение здравоохранения
КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

672038, г.Чита, ул. Коханского, д. 7

тел. (302-2) 72 02 71, 28 20 95

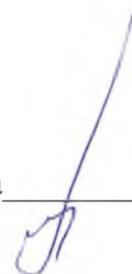
E-mail: priem@kkb.chita.ru

От 30 декабря 2022 г. № 1303-о

И.о.главного врача _____

Утверждаю

Д.Б.Нардин



Информационное письмо

ASIA-синдром

*Главный внештатный ревматолог Забайкальского края, заведующая
ревматологическим отделением ГУЗ «Краевая клиническая больница»*

Белозерцева Л.В.

ASIA-синдром – это комплекс аутоиммунных реакций, развивающихся у предрасположенных лиц в ответ на введение в организм веществ-адьювантов.

Причины:

Развитие ASIA-синдрома связывают с попаданием в организм адьювантов и возникновением гиперергического иммунного ответа. Адьюванты – это химические вещества, которые способны усиливать и пролонгировать антигенспецифическую иммунную реакцию, но не должны обладать собственной иммунореактивностью.

- **Имплантацию силиконовых протезов.** Силиконовые импланты, используемые для увеличения груди, ягодиц, голеней, обладают определенной иммуногенностью, вызывая повышение уровня СРБ, РФ, провоспалительных факторов, аутоантител. Местные реакции представлены отторжением импланта или формированием фиброзной капсулы. В последние годы все чаще говорят о болезни грудных имплантов, хотя не все специалисты признают факт ее существования.
- **Инъекции гиалуроновой кислоты.** Описаны клинические наблюдения, когда, подкожное введение гиалуроновой кислоты самостоятельно или в комплексе с акриловыми гидрогелями вызывало развитие коллагенозов, аутоиммунных тиреопатий.
- **Татуаж.** Некоторые пигменты, содержащиеся в красителях для перманентного макияжа, способны вызывать системные реакции по типу васкулита, нефротического синдрома, гранулематозного поражения легких.

Классификация

Термин «ASIA-синдром» объединяет в себе группу самостоятельных синдромов, имеющих собственные причины и клинические проявления. Общим критерием для них служит предполагаемая связь с введением в организм адьювантных веществ, провоцирующих аутоиммунную реакцию. Различают 5 форм ASIA-синдрома.

1. **Силиконоз.** Соединения кремния, присутствующие в силиконовых протезах, могут способствовать развитию саркоидоза кожи и легких, ревматоидного артрита, болезни Шагрена, системного васкулита.

2. **Поствакцинальный феномен.** К проявлениям ASIA относят:

- синдром Гийена-Барре;
- ревматоидный артрит на фоне иммунизации против клещевого энцефалита, гриппа;
- СКВ, ассоциированную с иммунизацией против ВПЧ, краснухи, кори, туберкулеза, гепатита В.

3. **Макрофагальный миофасциальный синдром.** Отмечается у пациентов после вакцинации по поводу гепатита А, В, столбняка.

4. **Синдром «больного здания».** Среди наиболее частых жалоб – слезотечение, заложенность носа, зуд и сухость кожи, сонливость. Предполагают, что данный вариант ASIA-синдрома связан с химическими веществами, используемыми в системах для кондиционирования воздуха, возможно – антигенами плесени, фталатами.

5. **Синдром войны в Персидском заливе.** Впервые зафиксирован у военнослужащих, принимавших участие в боевых действиях в этом регионе в 1991 г. Причиной данного синдрома, сопровождавшегося мышечными и суставными болями, атаксией, цефалгией, лихорадкой, кожными высыпаниями, расстройствами ЖКТ, нарушениями сна, считают многократные вакцинации военных в сочетании с психологическим стрессом и повышенными физическими нагрузками.

Симптомы

Признаки ASIA-синдрома могут развиваться в широкие временные сроки – от 2-х дней до 20 и более лет после предполагаемого воздействия (иммунизации, аугментационной маммопластики, введения гиалуроновой кислоты, татуажа). Ранние жалобы неспецифичны, слабость, субфебрилитет, астения, может беспокоить бессонница, одышка, сыпь на коже, сухости во рту, выпадение волос, ломкость ногтей. Иногда присутствует феномен Рейно.

Возможно развитие синдрома раздраженного кишечника. В поздние сроки может наблюдаться амнезия, когнитивное снижение, как следствие демиелинизации.

Отличительной особенностью ASIA-синдрома является регресс большинства клинико-лабораторных проявлений после удаления провоцирующего агента (силикона, пигмента и других).

Осложнения. От момента появления первых признаков синдрома Шонфельда до его диагностики проходят годы и десятилетия.. ASIA-синдром может приводить к манифестации различных аутоиммунных патологий: системного васкулита, ревматоидного артрита, СКВ, болезни Шегрена, рассеянного склероза.

Диагностика. Обследованием и наблюдением пациентов с проявлениями ASIA-синдрома занимаются врачи-иммунологи, ревматологи. В настоящее время для диагностики данной патологии предложены специальные критерии. К обязательным критериям относятся:

- связь симптомов с внешними воздействиями (инфекция, иммунизация, введение силикона);
- мышечный синдром (миалгия, миозит, парезы);
- суставной синдром (артралгии, артриты);
- астения (усталость, слабость, нарушения сна);
- психопатологические проявления (расстройство памяти, когнитивные дефицит);
- пирексия;
- ксеростомия.

Диагноз устанавливается на основании предшествующего анамнеза, актуальных клинических и биохимических показателей крови, наличия антител, данных HLA-типирования, биопсии.

Лечение ASIA-синдрома Лечение проводится НПВС, глюкокортикоидами, цитостатиками.