ЛП-№(006816)-(РГ-RU) от 08.09.2025

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Листок-вкладыш – информация для пациента

Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения, 10000 PNU/мл, раствор для внутрикожного и подкожного введения, накожного скарификационного нанесения и проведения прик-теста

Группировочное наименование: аллергены трав пыльцевые

Перед применением препарата полностью прочитайте листок-вкладыш, поскольку в нем содержатся важные для Вас сведения.

Сохраните листок-вкладыш. Возможно, Вам потребуется прочитать его еще раз.

Если у Вас возникли дополнительные вопросы, обратитесь к лечащему врачу или медицинской сестре.

Препарат назначен именно Вам. Не передавайте его другим людям. Он может навредить им, даже если симптомы их заболевания совпадают с Вашими.

Если у Вас возникли какие-либо нежелательные реакции, обратитесь к лечащему врачу или медицинской сестре. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в разделе 4 листка-вкладыша.

Содержание листка-вкладыша:

1. Что из себя представляет препарат Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения и для чего его применяют.

2. О чем следует знать перед применением препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения.

3. Применение препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения.

4. Возможные нежелательные реакции.

5. Хранение препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения.

1. Что из себя представляет препарат Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения и для чего его применяют

Препарат содержит в качестве действующего вещества аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной и относится к фармакотерапевтической группе: аллергены; экстракты аллергенов.

Показания к применению

Препарат Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения применяется для:

- специфической иммунотерапии поллинозов и атопической бронхиальной астмы, обусловленных гиперчувствительностью к пыльце амброзии полыннолистной, у взрослых и детей в возрасте от 5 до 18 лет;
- специфической диагностики гиперчувствительности к пыльце амброзии полыннолистной у взрослых и детей в возрасте от 1 года до 18 лет.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Способ действия препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения

Основным действующим началом аллергена является белково-полисахаридный комплекс, позволяющий диагностировать у пациента при постановке кожных проб гиперчувствительность к пыльце амброзии полыннолистной и применять его для иммунотерапии поллинозов и атопической бронхиальной астмы.

Если при проведении специфической иммунотерапии улучшение не наступило или Вы чувствуете ухудшение, необходимо обратиться к врачу.

2. О чем следует знать перед применением препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения

Противопоказания

Не применяйте препарат Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения:

- если у Вас аллергия на любые вспомогательные компоненты препарата (перечисленные в разделе 6 листка-вкладыша);
- если у Вас обострение аллергического заболевания;
- если у Вас есть острые инфекции;
- если у Вас есть хронические заболевания в стадии обострения и/или сопровождающиеся нарушением нормального функционирования органов (декомпенсации);
- если у Вас снижен иммунитет (иммунодефицитное состояние);
- если у Вас имеется сбой иммунитета, при котором иммунная система ошибочно атакует собственные клетки и ткани организма (аутоиммунные заболевания);
- если у Вас обострение туберкулеза (любой локализации);
- если у Вас тяжелая бронхиальная астма, плохо контролируемая фармакологическими препаратами (объем форсированного выдоха за 1 секунду менее 70 % после проведения адекватной фармакотерапии);
- если у Вас есть злокачественные новообразования или болезни крови;
- если у Вас обострение психического заболевания;
- если у Вас есть системные заболевания соединительной ткани;
- если Ваш ребенок младше 1 года (для специфической диагностики);
- если Ваш ребенок младше 5 лет (для специфической иммунотерапии);
- если Вы беременны или кормите грудью;
- если у Вас есть сердечно-сосудистые заболевания, при которых возможны осложнения при использовании адреналина (эпинефрина) (для специфической иммунотерапии);
- если у Вас тяжелая форма атопической экземы (для специфической иммунотерапии);
- если Вы получаете терапию β-адреноблокаторами (для специфической иммунотерапии);
- если Вы получаете системную глюкокортикостероидную терапию, терапию β-адреномиметиками и антигистаминными препаратами (для специфической диагностики).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Особые указания и меры предосторожности

Перед применением препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом или медицинской сестрой.

За 2–3 дня до проведения кожных проб с использованием препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения не используйте антигистаминные препараты.

В случае получения сомнительных результатов кожных проб их можно повторить через 2 суток после стихания местной реакции на предыдущие пробы. В случае положительного результата, кожные пробы с аллергенами можно повторять не чаще одного раза в месяц.

Перед применением препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения врач с целью выявления противопоказаний обязательно осмотрит Вас.

Специфическая иммунотерапия проводится в тех случаях, когда невозможно исключить контакт сенсибилизированного (с повышенной чувствительностью) пациента с аллергеном.

После применения препарата Вы будете находиться под наблюдением врача в течение не менее 30 минут. В течение этого времени врач будет отмечать реакцию кожи на введение препарата и Ваше общее состояние. В случае если у Вас позднее возникнут какие-либо реакции, Вам необходимо проинформировать об этом Вашего врача.

Другие препараты и препарат Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения

Сообщите лечащему врачу о том, что Вы применяете, недавно применяли или можете начать применять какие-либо другие препараты.

Не применяйте препарат Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения вместе с β-адреноблокаторами.

Кожные пробы и лечение препаратом Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения проводят не ранее, чем через:

– 1 неделю после туберкулиновой пробы (пробы Манту);
– 1 месяц после вакцинации инактивированными вакцинами;
– 3 месяца после прививок живыми вакцинами (как вирусными, так и бактериальными, включая вакцину БЦЖ).

Обязательно сообщите врачу, если Вам проводили вакцинацию или туберкулиновую пробу.

Если Вам проводят аллерген-специфическую терапию (АСИТ), то для лучшей переносимости Вы можете одновременно принимать лекарственные препараты для облегчения симптомов аллергии: β_2-адреномиметики, кортикостероиды, ингибиторы дегрануляции тучных клеток. В случае необходимости в дальнейшем в ходе иммунотерапии возможно применение H_1-антигистаминных препаратов.

Возможно одновременное использование препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения с аллергенами других наименований.

Беременность, грудное вскармливание и фертильность

Если Вы беременны или кормите грудью, предполагаете, что забеременели, или планируете беременность, перед началом применения препарата проконсультируйтесь с лечащим врачом. Применение препарата при беременности и в период грудного вскармливания противопоказано. Нет данных о влиянии препарата на фертильность человека.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Управление транспортными средствами и работа с механизмами

Некоторые нежелательные реакции, связанные с действием препарата, могут оказывать воздействие на способность управлять транспортным средством или движущимися механизмами. При появлении нежелательных реакций воздержитесь от управления транспортным средством и работы с механизмами до исчезновения симптомов нежелательных реакций. Если сомневаетесь, проконсультируйтесь с врачом.

3. Применение препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения

Специфическая диагностика

Специфическую диагностику проводят путем постановки кожных проб (скарификация, прик-тест и внутрикожно).

Специфическую диагностику с использованием препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения проводит квалифицированный медицинский персонал с обязательным последующим наблюдением лечащего врача не менее 30 минут.

Специфическую диагностику с препаратом Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения, как правило, проводят одновременно с другими аллергенами. В течение одной процедуры разрешается проводить до 15 проб с аллергенами различных наименований.

Постановка скарификационных кожных проб, прик-тестов

Скарификационные кожные пробы, прик-тесты ставят на внутренней поверхности предплечья или, при необходимости, на коже спины.

Предварительно кожу внутренней поверхности предплечья обработают 70 % этиловым спиртом и дадут высохнуть. На обработанную кожу с помощью стерильного шприца нанесут каплю испытуемого аллергена, каплю тест-контрольной жидкости и каплю 0,01 % раствора гистамина на расстоянии 30–40 мм друг от друга.

При постановке скарификационных кожных проб через капли нанесенных растворов стерильными скарификаторами или инъекционными иглами нанесут две параллельные поверхностные царапины эпидермиса (без повреждения кровеносных сосудов) длиной 5 мм.

При постановке прик-тестов через капли нанесенных растворов стерильными инъекционными иглами, укороченными или с ограничителем глубины укола или иглами для прик-теста (ланцетами) произведут укол кожи на глубину 1,0–1,5 мм.

Через 20 минут капли нанесенных растворов в месте царапин или прокола кожи уберут отдельными стерильными ватными тампонами. После этого врач оценит кожную реакцию и сообщит Вам результат.

Постановка внутрикожных проб

Внутрикожные пробы проводят в тех случаях, если скарификационная кожная проба дает отрицательную реакцию, однако имеется подозрение на повышенную чувствительность к пыльце амброзии полыннолистной, и/или если необходимо выявить минимальную дозу, вызывающую аллергическую реакцию (аллергометрическое титрование) перед началом специфической иммунотерапии.

Внутрикожные пробы проводят на внутренней поверхности предплечья с использованием стерильных маркированных шприцов с тонкой иглой и коротким острием. Внутрикожно вводят 0,02 мл аллергена и тест-контрольной жидкости. Пробу с 0,01 % раствором гистамина ставят методом скарификации.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Через 20 минут после проведения пробы врач оценит кожную реакцию и сообщит Вам результат.

Степень выраженности реакции:

– Отрицательная;

± Сомнительная;

+ Слабоположительная;

++ Положительная;

+++ Резко положительная;

++++ Очень резко положительная.

Специфическая иммунотерапия

Иммунотерапию начинают с дозы аллергена в 10 раз меньшей, чем та, которая вызвала минимальную положительную реакцию при внутрикожном введении.

Аллерген при специфической иммунотерапии вводят подкожно.

За правильность приготовления и использования разведений аллергена с соблюдением асептики ответственность несет лечащий врач.

Специфическую иммунотерапию начинают после диагностирования атопического (аллергического) заболевания не позднее, чем за 3–4 месяца до начала цветения и завершают не позднее, чем за 1,5 месяца до начала цветения растений.

Инъекции делают строго подкожно в область нижней трети плеча. Первые инъекции (максимальные разведения аллергена) делают ежедневно или через день, последующие инъекции (уменьшенные разведения аллергена) – с интервалом 7–10 дней. Далее введение аллергена (в объеме 0,9–1,0 мл в минимальном разведении) повторяют с интервалом 5–7 дней до начала цветения растений.

После каждой инъекции аллергена Вас будут наблюдать в кабинете не менее 30 минут. Врач будет отмечать реакцию кожи на месте введения аллергена и Ваше общее состояние.

На фоне введения при увеличении дозы аллергена может возникнуть гиперемия, отек и уплотнение тканей вокруг места инъекции (инфильтрат), обострение основного заболевания. В случае возникновения указанных реакций обязательно сообщите об этом лечащему врачу до выполнения следующей инъекции. Врач уменьшит дозу аллергена и/или увеличит интервал между инъекциями до тех пор, пока у Вас не установится хорошая переносимость.

При наличии вопросов по применению препарата обратитесь к лечащему врачу или медицинской сестре.

Применение у детей и подростков

Применение препарата для специфической диагностики противопоказано у детей в возрасте до 1 года.

Режим дозирования для детей в возрасте от 1 года до 18 лет не отличается от режима дозирования для взрослых.

Применение препарата для специфической иммунотерапии противопоказано у детей в возрасте до 5 лет.

Режим дозирования для детей в возрасте от 5 до 18 лет не отличается от режима дозирования для взрослых.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

4. Возможные нежелательные реакции

Подобно всем лекарственным препаратам препарат может вызывать нежелательные реакции, однако они возникают не у всех.

Немедленно сообщите лечащему врачу или медицинской сестре в случае возникновения одного из следующих признаков анафилактического шока, которые наблюдаются редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1000):

– затрудненное дыхание или глотание;

– головокружение, головная боль, нарушения сознания (проявления резкого снижения артериального давления);

– отек лица, губ, языка или горла.

Другие возможные нежелательные реакции, которые могут наблюдаться при применении препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения

Часто (могут возникать не более чем у 1 человека из 10):

– покраснение кожи или слизистых оболочек, отечность, вследствие увеличения кровотока в органах и тканях (гиперемия);

– отек в месте введения.

Нечасто (могут возникать не более чем у 1 человека из 100):

– отек лица;

– головная боль;

– кашель;

– чихание;

– ринит;

– затруднение выдоха вследствие спазма бронхов (бронхоспазм).

Редко (могут возникать не более чем у 1 человека из 1000):

– зудящие волдыри на коже (крапивница);

– воспаление наружной оболочки глаза (конъюнктивит);

– обострение основного заболевания.

Сообщение о нежелательных реакциях

Если у Вас возникают какие-либо нежелательные реакции, проконсультируйтесь с врачом или медицинской сестрой. Данная рекомендация распространяется на любые возможные нежелательные реакции, в том числе на не перечисленные в листке-вкладыше. Вы также можете сообщить о нежелательных реакциях напрямую через систему сообщений государств – членов Евразийского экономического союза. Сообщая о нежелательных реакциях, Вы помогаете получить больше сведений о безопасности препарата.

Российская Федерация

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Адрес: 109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Телефон: +7 800 550 99 03

Электронная почта: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Сайт в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: https://roszdravnadzor.gov.ru/

5. Хранение препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения

Храните препарат в недоступном для детей месте.

Не применяйте препарат после истечения срока годности (срока хранения), указанного на флаконе/этикетке флакона с аллергеном и картонной пачке.

Датой истечения срока годности является последний день месяца.

Препарат должен храниться в холодильнике при температуре от 2 до 8 ºС, в защищенном от света месте.

Срок использования аллергена после его разведения – 1 месяц.

Не замораживайте препарат!

Не выбрасывайте препарат в канализацию.

6. Содержимое упаковки и дополнительные сведения

Препарат Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения содержит

Действующим веществом является аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной.

В 1 мл препарата содержится 10000 PNU* аллергена из пыльцы амброзии полыннолистной.

*PNU (Protein Nitrogen Unit) – международная единица, принятая для выражения концентрации белкового азота в аллергенах, равная содержанию $1x10^{-5}$ мг белкового азота.

Прочим ингредиентом (вспомогательным веществом) является фосфатно-солевой буферный раствор, содержащий натрия хлорид, натрия гидрофосфата додекагидрат, калия дигидрофосфат, фенол (консервант), воду для инъекций.

Тест-контрольная жидкость

Фосфатно-солевой буферный раствор, содержащий натрия хлорид, натрия гидрофосфата додекагидрат, калия дигидрофосфат, фенол (консервант), воду для инъекций.

Разводящая жидкость

Фосфатно-солевой буферный раствор, в который добавлен полисорбат-80 и содержащий натрия хлорид, натрия гидрофосфата додекагидрат, калия дигидрофосфат, фенол (консервант), полисорбат-80, воду для инъекций.

Внешний вид препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения и содержимое упаковки

Раствор для внутрикожного и подкожного введения, накожного скарификационного нанесения и проведения прик-теста.

Прозрачная жидкость от желтого до коричневого цвета.

Тест-контрольная жидкость

Бесцветная прозрачная жидкость

Разводящая жидкость

Бесцветная прозрачная жидкость

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

По 5 мл аллергена, по 4,5 мл разводящей жидкости, по 4,5 мл тест-контрольной жидкости в стеклянных флаконах, укупоренных резиновыми пробками и закатанных алюминиевыми колпачками. Комплект состоит из 1 флакона аллергена, 1 флакона тест-контрольной жидкости, 7 флаконов разводящей жидкости, 1 пустого стерильного флакона, помещенных в пачку из картона с инструкцией по медицинскому применению (листком-вкладышем).

Категория отпуска лекарственного препарата

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Держатель регистрационного удостоверения

Российская Федерация

Акционерное общество «Научно-производственное объединение по медицинским иммунобиологическим препаратам «Микроген» (АО «НПО «Микроген»)

Адрес: 115088, г. Москва, ул. 1-я Дубровская, д. 15, стр. 2.

Телефон: (495) 710-37-87

Факс: (495) 783-88-04

Электронная почта: info@microgen.ru

Производитель

Российская Федерация

Акционерное общество «Научно-производственное объединение по медицинским иммунобиологическим препаратам «Микроген» (АО «НПО «Микроген»)

Адрес: 355019, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Биологическая, д. 20.

За любой информацией о препарате следует обращаться к местному представителю держателя регистрационного удостоверения:

Российская Федерация

Акционерное общество «Научно-производственное объединение по медицинским иммунобиологическим препаратам «Микроген» (АО «НПО «Микроген»).

Адрес: 115088, г. Москва, ул. 1-я Дубровская, д. 15, стр. 2.

Телефон: (495) 710-37-87

Электронная почта: info@microgen.ru.

Прочие источники информации

Подробные сведения о данном препарате содержатся в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств.

Листок-вкладыш доступен в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) Евразийского экономического союза https://grls.rosminzdrav.ru.

(линия отрыва или отреза)

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Следующие сведения предназначены исключительно для медицинских работников:

Способ применения препарата Аллерген из пыльцы амброзии полыннолистной для диагностики и лечения

Специфическая диагностика

Препарат используют для постановки кожных проб (скарификация, прик-тест и внутрикожно). Специфическую диагностику, как правило, проводят одновременно с другими аллергенами. В течение одной процедуры разрешается проводить до 15 проб с аллергенами различных наименований.

Постановка скарификационных кожных проб, прик-тестов

Скарификационные кожные пробы, прик-тесты ставят на внутренней поверхности предплечья или, при необходимости, на коже спины.

Одновременно с аллергеном проводят постановку кожных проб с тест-контрольной жидкостью (отрицательный контроль) и с 0,01 % раствором гистамина (положительный контроль), который готовят разведением 0,1 % гистамина дигидрохлорида раствора (1 часть) натрия хлорида раствором 0,9 % (9 частей), положительная реакция на который не менее «+» свидетельствует о наличии достаточной реактивности кожи. Разведенный раствор гистамина годен в течение 6 часов с момента приготовления.

Металлический колпачок флаконов (с аллергеном, тест-контрольной жидкостью) протирают спиртом. Удаляют стерильным пинцетом центральную крышку колпачка, а резиновую пробку, предварительно обработанную 70 % этиловым спиртом, прокалывают стерильной иглой.

Кожу внутренней поверхности предплечья протирают 70 % этиловым спиртом и дают ей высохнуть. На дезинфицированную кожу с помощью стерильного шприца наносят каплю испытуемого аллергена, каплю тест-контрольной жидкости и каплю 0,01 % раствора гистамина на расстоянии 30–40 мм друг от друга. Аллерген, набранный в шприц, нельзя выливать обратно во флакон.

При постановке скарификационных кожных проб через капли нанесенных растворов стерильными скарификаторами или инъекционными иглами наносят две параллельные поверхностные царапины эпидермиса (без повреждения кровеносных сосудов) длиной 5 мм.

При постановке прик-тестов через капли нанесенных растворов стерильными инъекционными иглами, укороченными или с ограничителем глубины укола или иглами для прик-теста (ланцетами) производят укол кожи на глубину 1,0–1,5 мм. При использовании инъекционных игл кожу прокалывают под углом 45° так, чтобы не выступила кровь; затем иглу вынимают, слегка приподнимая кожу.

Кожную реакцию учитывают через 20 минут. Стерильными ватными тампонами «промокают» капли нанесенных растворов в месте царапин или прокола кожи (ватный тампон должен быть отдельным для каждой капли нанесенных растворов) и учитывают реакцию кожи.

Постановка внутрикожных проб

Внутрикожные пробы ставят в тех случаях, если скарификационная кожная проба дает отрицательную реакцию, а по анамнезу имеется подозрение на повышенную чувствительность к пыльце амброзии полыннолистной, и/или если необходимо проведение аллергометрического титрования перед началом специфической иммунотерапии.

Внутрикожные пробы проводят на внутренней поверхности предплечья. Кожу натягивают движением пальца книзу, иглу вводят под углом 15° к поверхности кожи, при этом необходимо следить за тем, чтобы отверстие иглы полностью скрывалось в эпидермисе, игла должна быть тонкой с коротким острием.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Стерильными, индивидуальными для аллергена и тест-контрольной жидкости, маркированными шприцами со шкалой деления 0,02 мл, строго внутрикожно вводят по 0,02 мл аллергена и тест-контрольной жидкости, пробу с 0,01 % раствором гистамина ставят методом скарификации. Аллерген, набранный в шприц, нельзя выливать обратно во флакон.

Оценка диагностических кожных проб

Местную реакцию кожи при постановке скарификационных кожных проб, прик-тестов, внутрикожных проб учитывают через 20 минут, при отсутствии реакции на тест-контрольную жидкость и при наличии положительной пробы на гистамин (не менее «+») (таблица 1).

Таблица 1

Схема учета скарификационных кожных проб, прик-тестов

Оценка реакции	**Степень выраженности реакции***	**Размер и характер реакции**
Отрицательная	–	Отсутствие волдыря (папулы), гиперемия как в контроле с тест-контрольной жидкостью
Сомнительная	±	Отсутствие волдыря (папулы), гиперемия с размерами, превышающими таковые в контроле с тест-контрольной жидкостью
Положительная	+	Волдырь (папула) 2–3 мм, заметен только при натягивании кожи, гиперемия
Положительная	++	Волдырь (папула) 4–5 мм, гиперемия (для скарификационных проб) Волдырь (папула) 4–10 мм, гиперемия (для прик-тестов)
Положительная	+++	Волдырь (папула) 6–10 мм, гиперемия или волдырь 6–10 мм с псевдоподиями, гиперемия (для скарификационных проб) Волдырь (папула) 11–15 мм, гиперемия (для прик-тестов)
Положительная	++++	Волдырь (папула) более 10 мм, гиперемия или волдырь (папула) более 10 мм с псевдоподиями, гиперемия (для скарификационных проб) Волдырь (папула) более 15 мм с псевдоподиями, гиперемия (для прик-тестов)

Схема учета внутрикожных проб

Оценка реакции	**Степень выраженности реакции***	**Размер и характер реакции**
Отрицательная	–	Размеры такие же, как и в контроле
Сомнительная	±	В месте пробы волдырь рассасывается медленнее, чем в контроле
Положительная	+	Волдырь (папула) диаметром 4–7 мм, окруженный гиперемией

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Положительная	++	Волдырь (папула) 8–14 мм в диаметре, окруженный гиперемией
Положительная	+++	Волдырь (папула) 15–20 мм в диаметре с псевдоподиями, окруженный гиперемией
Положительная	++++	Волдырь (папула) более 20 мм в диаметре с псевдоподиями и (или) эритемой вокруг (дополнительные волдыри по периферии розово- или ярко-красного цвета)

Примечание:

* Степень выраженности реакции:

– Отрицательная;

± Сомнительная;

+ Слабоположительная;

++ Положительная;

+++ Резко положительная;

++++ Очень резко положительная.

Специфическая иммунотерапия

Иммунотерапию начинают с дозы в 10 раз меньшей, чем та, которая вызвала минимальную положительную реакцию при внутрикожном введении.

Аллерген при специфической иммунотерапии вводят подкожно.

За правильность приготовления и использования разведений аллергена с соблюдением асептики ответственность несет врач-аллерголог.

Разведения препарата, вводимый объем (доза) и рекомендуемая схема применения приведены в таблице 2.

Таблица 2

Примерная схема специфической иммунотерапии при поллинозах

Разведение аллергена	**Доза (мл)**	**Примечания**
10^{-5} 1:100000 0,1 PNU/мл	0,1 0,2 0,4 0,8	Специфическую иммунотерапию начинают после диагностирования атопического заболевания не позднее, чем за 3–4 месяца до начала цветения и завершают не позднее, чем за 1,5 месяцев до начала цветения растений. Инъекции делают строго подкожно в область нижней трети плеча. Первые инъекции (при разведении аллергена 10^{-5}, 10^{-4}, 10^{-3}) делают ежедневно или через день, последующие инъекции (разведения 10^{-2}, 10^{-1}) – с интервалом 7–10 дней. Дозу аллергена 0,9–1,0 мл в разведении 10^{-1} повторяют с интервалом 5–7 дней до начала цветения растений. После каждой инъекции аллергена пациента наблюдают в кабинете не менее 30 минут. Врач отмечает реакцию кожи на месте введения аллергена и общее состояние пациента.
10^{-4} 1:10000 1,0 PNU/мл	0,1 0,2 0,4 0,8	
10^{-3} 1:1000 10 PNU/мл	0,1 0,2 0,4	

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 02.09.2025 № 21859
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

	0,8	Противопоказанием для увеличения дозы является местная реакция в виде инфильтрата размером более 25 мм, возникшая в течение суток на месте инъекции, общая реакция организма, обострение основного заболевания. В этих случаях дозу уменьшают, интервалы между инъекциями удлиняют, пока установится хорошая переносимость.
10^{-2} 1:100 100 PNU/мл	0,1 0,2 0,3 0,4 0,5 0,6 0,7 0,8 0,9 1,0	
10^{-1} 1:10 1000 PNU/мл	0,1 0,2 0,3 0,4 0,5 0,6 0,7 0,8 0,9 1,0	

При проведении кожных проб и специфической иммунотерапии возможно развитие реакций немедленного типа (анафилактический шок, ангионевротический отек, крапивница), в этом случае требуются неотложные лечебные мероприятия.

Учитывая возможность возникновения системной аллергической реакции, в том числе, анафилактического шока, медицинский кабинет, где проводится специфическая диагностика и специфическая иммунотерапия пациентов, должен быть обеспечен средствами неотложной и противошоковой терапии.