

АНОТАЦІЯ

Роботу присвячено порівняльній оцінці діагностичної конкордантності методів мультиплексної алергодіагностики ALEX² та традиційного моноплексного методу ImmunoCAP з урахуванням впливу перехресно-реактивних вуглеводних детермінант (CCD) на результати серологічної IgE-діагностики. Обстежено 136 пацієнтів з верифікованими алергічними захворюваннями. Для кількісної оцінки міжметодової узгодженості застосовано коефіцієнт каппа Коена та критерій Мак-Немара; верифікацію CCD-зумовленої хибнопозитивності проведено методом специфічної сироваткової інгібіції з використанням комерційного інгібітора CCD-Blocker (BIOMAY AG) у підгрупі MUXF3-позитивних пацієнтів (n = 31).

Встановлено, що загальна конкордантність між методами є суттєвою ($\kappa = 0,794$; відсоток згоди 91,9%), однак для CCD-ризикових алергенів коефіцієнт каппа знижується до 0,655–0,775 зі статистично значущою асиметрією розбіжностей на користь ImmunoCAP ($p < 0,05$ за критерієм Мак-Немара для п'яти компонентів). Блокадний тест підтвердив хибнопозитивний характер 53,1% результатів ImmunoCAP за CCD-ризиковими алергенами; клінічна рекласифікація виявила, що 38,7% MUXF3-позитивних пацієнтів не мають справжньої сенсibilізації, а у 78,9% пацієнтів із реактивністю до алергенів отрути комах вона є CCD-зумовленою. Результати обґрунтовують доцільність застосування мультиплексної діагностики з вбудованим CCD-маркером як методу первинного скринінгу та необхідність обов'язкової CCD-верифікації перед призначенням алерген-специфічної імунотерапії.

Ключові слова: алергодіагностика, специфічні IgE, ALEX², ImmunoCAP, CCD-інтерференція, MUXF3, конкордантність, каппа Коена, CCD-блокада, алерген-специфічна імунотерапія.