

dermatitis (ACD) are complex and not fully understood.

Objective. Evaluation of the regulatory T lymphocytes (Treg) defined as CD4+CD25^{high} in the course of ACD and to elucidate the role of IL-10 and TGF- β in Treg activity.

Material and methods. Peripheral blood CD4+CD25⁺ and CD4+CD25^{high} cells were quantified in patients with acute disseminated (AD, $n = 36$), acute localized (AL, $n = 26$), disseminated ACD during remission (RD, $n = 27$) and controls ($n = 22$). Peripheral blood CD4+CD25⁺ and CD4+CD25^{high} cells were quantified by flow cytometry, and serum concentrations of cytokines were measured using ELISA.

Results. The mean percentage of CD4+CD25⁺ and CD4+CD25^{high} cells in patients with ACD was significantly higher than in controls ($p < 0.01$) and the other patients ($p < 0.05$ and $p < 0.01$, respectively). The percentage of both cell populations was significantly elevated in persons with widespread skin lesions ($p < 0.05$). A significant increase of CD4+CD25^{high} was noted in ACD patients examined in the third week of disease. Patients with ACD showed significantly decreased serum level of TGF- β 1 as compared with controls and the other patients. Interleukin-10 level did not differ between all groups.

Conclusions. Results of the study suggest a role of CD4+CD25^{high} in regulation of ACD course and their induction in the periphery. Functional defect of Treg and the role of TGF- β 1 in the suppressive activity of these cells cannot be excluded.

cych w ogólnopolskich badaniach KRAK. Testy płatkowe przeprowadzono z użyciem pełnej Polskiej Serii Podstawowej (Chemotechnique Diagnostics). Odczyt testów nastąpił po 2 i 3-7 dniach, zgodnie z zaleceniami ICDRG.

Wyniki. Przynajmniej jedną dodatnią reakcję odnotowano u 370 badanych (59,3%). U 255 pacjentów (40,9%) przynajmniej jedną reakcję uznano za istotną klinicznie (przyczyna obecnego wyprysku). Wyższe wskaźniki istotności klinicznej obserwowano u dzieci (65,4%) i młodzieży (46,5%). Dwie nowe substancje w Polskiej Serii Podstawowej, dodane w 2010 roku – pallad i propolis, zajmowały odpowiednio czwartą i ósmą pozycję w rankingu najczęstszych uczulaczy. Dziesięciu pacjentów (1,6%) miało dodatni odczyn na pallad, ale ujemny na nikiel, co potwierdza, że w warunkach współczesnych narażeń alergia na pallad nie jest tylko reakcją krzyżową u osób uczulonych na nikiel, jak uważano dawniej.

Wnioski. Polscy chorzy na alergiczny wyprysk kontaktowy najczęściej są uczuleni na metale oraz składniki kosmetyków. Przedstawione wyniki potwierdzają, że pallad i propolis są cennym uzupełnieniem Polskiej Serii Podstawowej. Należy przestrzegać pacjentów przed stosowaniem naturalnych środków zawierających propolis ze względu na jego wysoki potencjał uczulający.

Wyniki wielośrodkowych badań nad alergią kontaktową z zastosowaniem Polskiej Serii Podstawowej

Radosław Śpiewak¹, Aleksandra Gregorius¹,
Elżbieta Grubska-Suchanek², Anna Cisowska³,
Katarzyna Jędrzejewska-Jurga⁴, Marek Pańnicki⁵
Andrzej Krakowski⁵, Monika Cendrowska-Pinkosz⁵

¹Zakład Dermatologii Doświadczalnej i Kosmetologii Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w Krakowie

²Klinika Dermatologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

³Praktyka Dermatologiczna w Kamiennej Górze

⁴Dolnośląski Ośrodek Medycyny Pracy we Wrocławiu

⁵Praktyki Alergologiczne w Żarach, Kolbuszowej i Lublinie

Materiał i metodyka. W badaniu wzięły udział 624 osoby (475 kobiet i 149 mężczyzn, w wieku 0–85 lat, mediana: 36 lat) chorych na wyprysk, diagnozowanych za pomocą testów płatkowych w 11 ośrodkach dermatologicznych i alergologicznych uczestniczą-