



**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
М.ГОРЬКОГО»**

**Особенности вскармливания детей с пищевой  
аллергией**

**Масюта Д.И., к. мед.н., доцент каф. педиатрии № 2,  
Налетов А.В., д. мед.н., зав. каф. педиатрии № 2,  
Чалая Л.Ф., к. мед.н., доцент каф. педиатрии № 2,  
Зуева Г.В. к. мед.н., доцент каф. педиатрии № 2**

# Поэтапная диетотерапия

Диетотерапия при пищевой аллергии проводится в 3 этапа:

**1 этап – диагностическая элиминационная диета**

**2 этап – лечебная элиминационная диета**

**3 этап – расширение рациона.**

# С КАКИМИ ПРОБЛЕМАМИ СТАЛКИВАЕТСЯ ПЕДИАТР ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У МЛАДЕНЦЕВ?

НЕТ УБЕЖДЕННОСТИ В ТОМ, ЧТО ЧИСЛО ДЕТЕЙ, РЕАГИРУЮЩИХ НА МОЛОКО МАТЕРИ РАСТЕТ С КАЖДЫМ ДНЕМ И **ЕДИНСТВЕННЫМ** МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ «ЖЕСТКАЯ» ДИЕТА МАТЕРИ!!!





## «Большая восьмерка» продуктов, обладающих наибольшей аллергенностью

- **коровье молоко**
- **яйцо**
- **рыба**
- **пшеница**
- **арахис**
- **соя**
- **ракообразные (креветки, крабы, лобстеры и др.)**
- **орехи (лесные орехи, миндаль, грецкие и др.)**



**Ограничить**

### Продукты

- вызывающие либерацию гистамина
- содержащие большое количество экстрактивных веществ
- содержащие искусственные пищевые добавки

# Диагностическая элиминационная (безмолочная) диета

- является универсальным методом, позволяющим подтвердить диагноз как при IgE-опосредованных, так и при не IgE-опосредованных формах аллергии на БКМ.

Диагностический этап 2-4 недели

Исключительно грудное вскармливание

Гипоаллергенная безмолочная диета матери  
- полное исключение всех продуктов, содержащих БКМ

без эффекта

улучшение

ревизия  
диеты

Диагностическое введение молочных  
продуктов (в питание матери)

Без ухудшения

Возврат симптомов

АБКМ  
отсутствует

АБКМ

# Рекомендации по питанию кормящей матери при аллергии к БКМ у ребенка

## *Исключаются из питания:*

- все продукты, содержащие белок коровьего молока и молока других млекопитающих, говядина;
- высокоаллергенные продукты - яйца, арахис, орехи, рыба, морепродукты, соя;
- продукты, часто вызывающие как аллергические, так и не иммунные («ложноаллергические») реакции (икра, грибы, мед, шоколад, кофе, какао, цитрусовые, киви, ананасы, авокадо);
- бульоны, маринады, соленые и острые блюда, консервы, мясные и рыбные копчености,
- пряности;

# Рекомендации по питанию кормящей матери при аллергии к БКМ у ребенка

## *Исключаются из питания:*

- продукты, содержащие искусственные красители, ароматизаторы, консерванты;
- газированные напитки, квас;
- продукты, содержащие гистаминолибераторы и гистамин – квашеная капуста, редька, редис,
- ферментированные сыры, ветчина, сосиски, копчености, соленья, маринады;
- продукты, раздражающие ЖКТ и меняющие вкус молока – лук, чеснок, редька, редис.



# Рекомендации по питанию кормящей матери при аллергии к БКМ у ребенка

## *Разрешаются с учетом переносимости:*

- овощи и фрукты (преимущественно зеленой, белой окраски);
- супы – вегетарианские;
- мясо – нежирная свинина, филе индейки, кролика в отварном, тушеном виде, а также в виде паровых котлет;
- крупы (гречневая, кукурузная, рисовая, овсяная, пшенная, перловая и др );
- хлеб – пшеничный 2 сорта, пшенично – ржаной;
- напитки - чай, компоты, морсы из неярко окрашенных фруктов

## Диетотерапия при пищевой аллергии у детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании



- Для всех детей – грудное молоко – лучший выбор
- Прекращение грудного вскармливания только в исключительно тяжелых, не поддающихся лечению случаях

**Guidelines for the diagnosis and management of cow's milk protein allergy in infants, 2007 ESPHAN, 2012**

- При отсутствии или недостатке грудного молока → выбор лечебной смеси



# С КАКИМИ ПРОБЛЕМАМИ СТАЛКИВАЕТСЯ ПЕДИАТР ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У МЛАДЕНЦЕВ?

ПЕДИАТРЫ ПЛОХО ЗНАЮТ,  
ЧТО СОГЛАСНО ВСЕМ  
ДЕЙСТВУЮЩИМ  
КОНСЕНСУСАМ ПО ВЕДЕНИЮ  
ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ,  
**90%** ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬ  
СМЕСИ НА ОСНОВЕ  
ГИДРОЛИЗАТА БЕЛКА,  
**10%** АМИНОКИСЛОТНЫЕ СМЕСИ!!!



# Степень гидролиза в лечебных смесях

- Смесь на основе **гидролизата сывороточного белка** - 85 % гидролиза, 10-15 аминокислот в одной цепочке («Alfare», «Frisoper», «Nutrilon Пепти Гастро»)



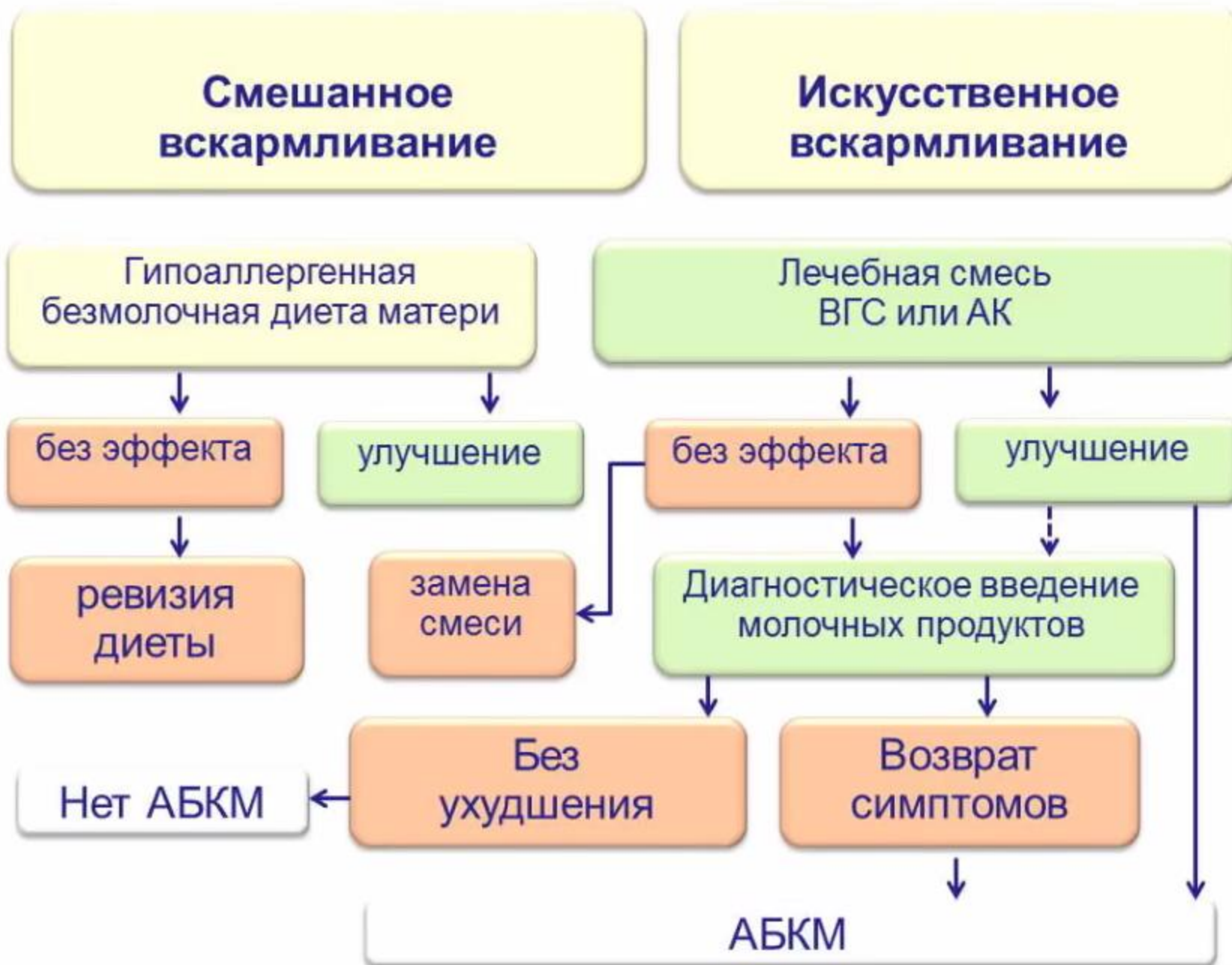
- Смесь на основе **гидролизата казеина** – 98 % гидролиза, 5-8 аминокислот в одной цепочке («Frisoper AC»)



- **Аминокислотные смеси** («Neocate», «Alfare Amino», «Нутрилон аминокислоты»)



Диагностический этап 2-4 недели



# **Диагностическая элиминационная (безмолочная) диета**

- **Продолжительность может колебаться от 3-5 дней у детей с реакциями немедленного типа (например, ангионевротический отек, рвота, возникновение кожных проявлений в течение 2 часов) до 1-2 недель и более у детей с отсроченными и хроническими реакциями (например, атопический дерматит) .**
- **У пациентов с желудочно-кишечными симптомами (например, энтероколит) для оценки ответа на элиминационную диету может потребоваться до 4 недель**

## Анализ ошибочных рекомендаций по назначению смесей у детей с АБКМ

| Смесь                                     | Количество детей, n | %     |
|---|---------------------|-------|
| На основе умеренно-гидролизованного белка | 108                 | 61,36 |
| «Перебор» смесей*                         | 50                  | 28,41 |
| Базовые смеси (цельный БКМ)               | 20                  | 11,36 |
| На основе козьего молока (цельный белок)  | 17                  | 9,66  |
| Безлактозные смеси                        | 16                  | 9,09  |
| Кисломолочные смеси                       | 7                   | 3,98  |
| Антирефлюксные смеси                      | 2                   | 1,14  |

\*Неоправданная неоднократная замена смесей на аналогичные различных производителей.

Лечебная безмолочная диета не менее 6 мес

Исключительно  
грудное  
вскармливание

Искусственное или смешанное  
вскармливание

**Гипоаллергенная безмолочная  
диета матери**

Полное исключение всех продуктов,  
содержащих БКМ  
Коррекция белковой составляющей  
рациона  
Кальций 1000мг  
Витамин D 500МЕ

**Лечебная смесь на основе  
высокогидролизованного  
белка или аминокислот**

Полное исключение продуктов  
прикорма содержащих БКМ

**Минимальная продолжительность диеты  
6 месяцев или до достижения ребенком  
возраста 12 месяцев**





# Алгоритм поэтапного назначения смесей детям с аллергией к БКМ на этапе расширения рациона



Макарова С.Г., Намазова-Баранова Л.С., Новик Г.А., Вишнева Е.А., Петровская М.И., Грибакин С.Г.

К вопросу о продолжительности диеты при аллергии на белки коровьего молока. Как и когда снова вводить в питание ребенка молочные продукты?

Педиатрическая фармакология. 2015, т 12, №3. С. 345-353.

# Но.....

**Возврат симптомов  
или появление новых**

**Диагностическая  
элиминационная диета  
и обследование**

**Ревизия рациона, при  
необходимости –  
диагностическое  
введение продукта**

# **Введение продуктов прикорма детям с аллергией к БКМ**

- **Современные представления об оптимальном формировании пищевой толерантности требуют введения продуктов прикорма в возрасте не ранее 4 и не позже 6 месяцев («окно толерантности»).**
- **Однако в каждом конкретном случае вопрос о времени введения прикорма решается индивидуально.**

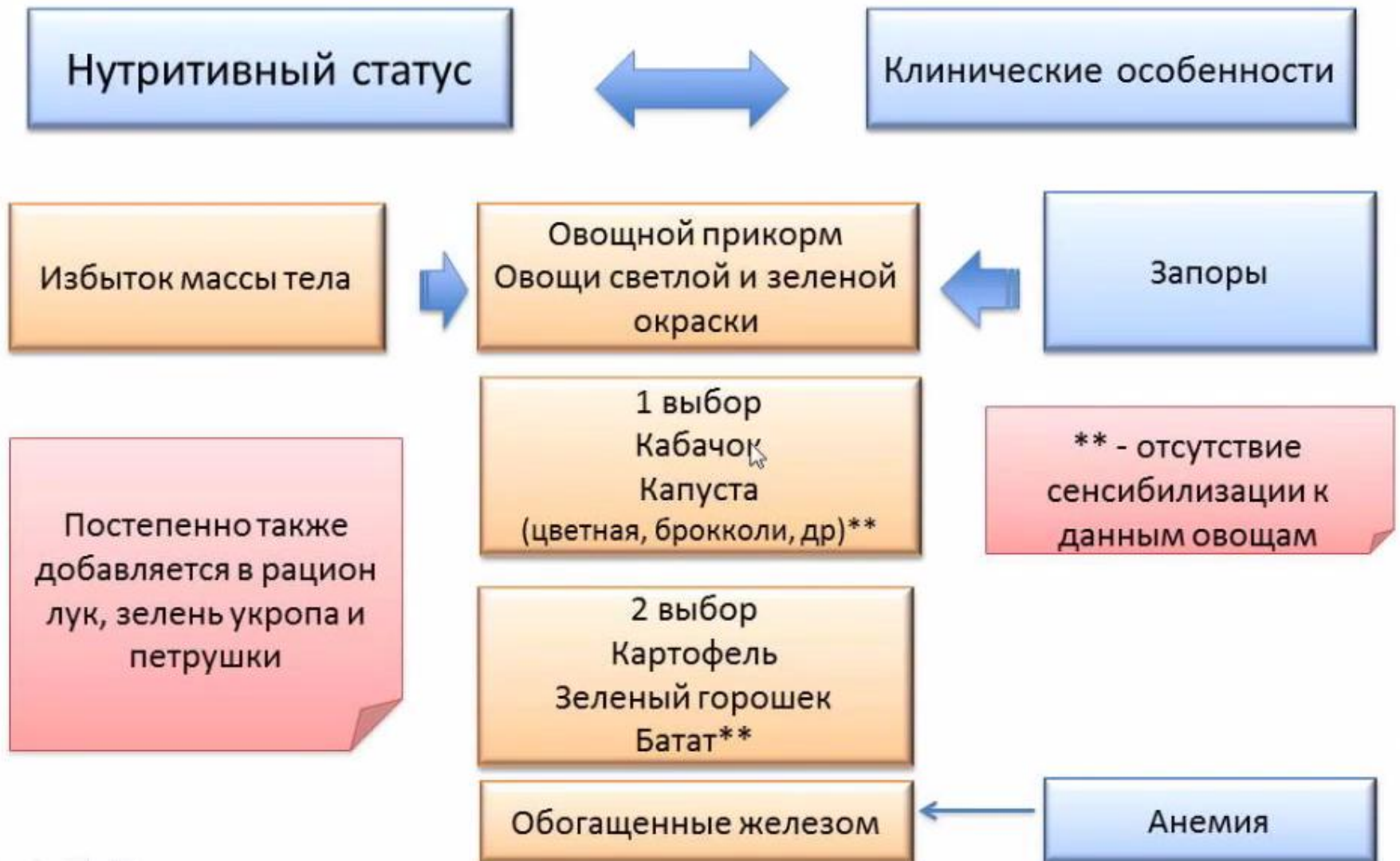


# **Введение продуктов прикорма детям с аллергией к БКМ**

- **В зависимости от нутритивного статуса ребенка и характера стула первым прикормом является овощное пюре или безмолочная каша.**
- **Чаще первым прикормом является монокомпонентное пюре из овощей светлой окраски: кабачков, патиссонов, цветной, белокочанной, брюссельской капусты, брокколи.**

# 4 – 4,5 месяца

## Выбор первого прикорма



# 4 – 4,5 месяца

## Выбор первого прикорма

Нутритивный статус



Клинические особенности

Дефицит массы тела



Злаковый прикорм  
Безмолочные  
безглютеновые каши\*

\*\* - отсутствие  
сенсibilизации к  
данним злакам

\*Выраженный  
дефицит массы тела  
может стать  
показанием к более  
раннему введению  
злакового прикорма

Рис\*\*

Кукуруза\*\*

Гречка\*\*

С пробиотиками

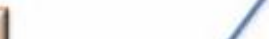
С пребиотиками

Обогащенные  
железом

Жидкий стул

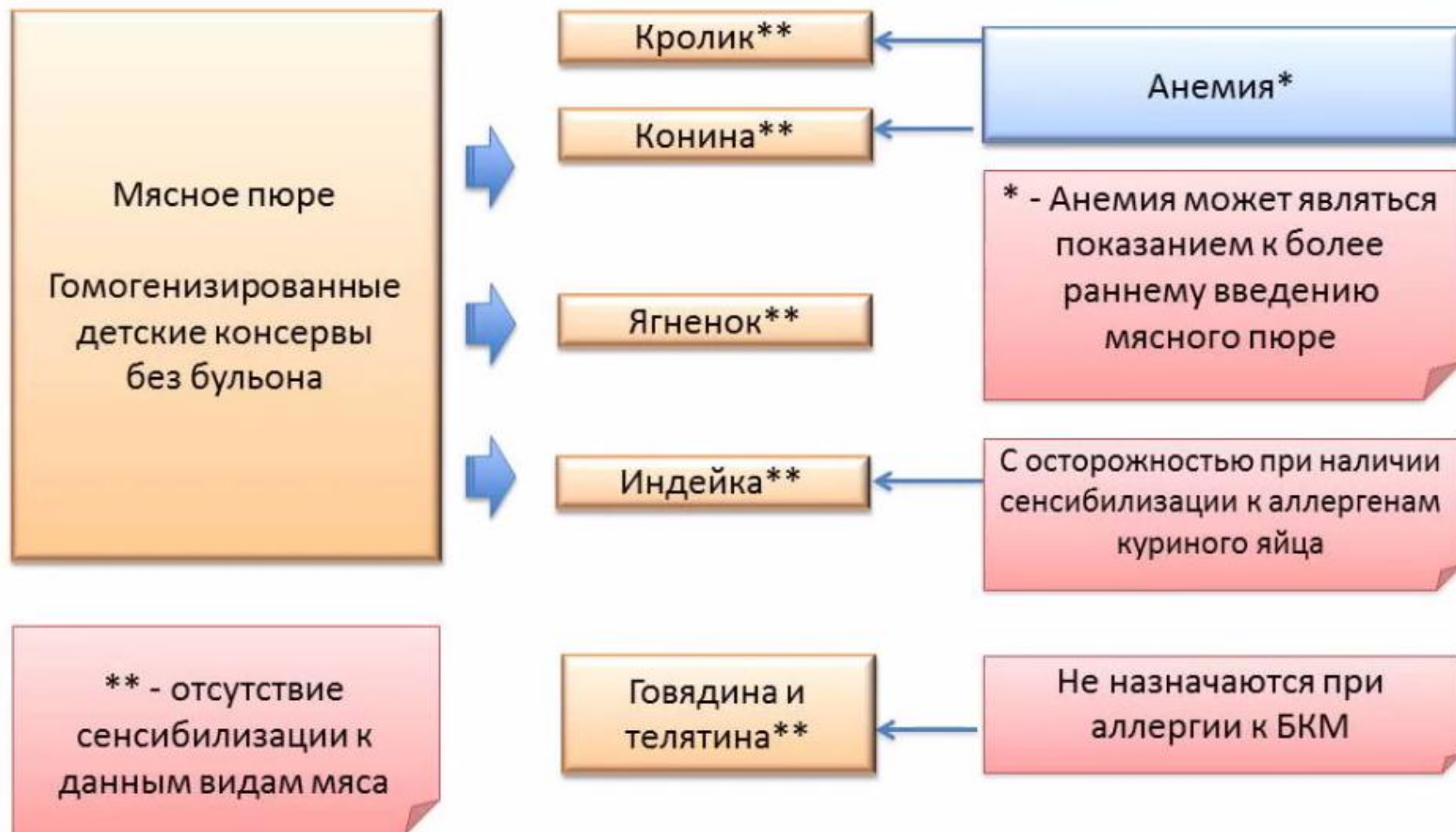
Склонность к  
запорам

Анемия



# 6-6,5 месяцев

## Введение мясного пюре





# 6-6,5 месяцев

## Введение фруктового пюре



# **Введение продуктов прикорма детям с аллергией к БКМ**

- **Каждый новый продукт вводят в питание ребенка постепенно, на адаптацию к нему дается 1-2 недели, другие новые продукты в этот период в питание не вводятся.**
- **Предпочтение отдается монокомпонентным продуктам .**

# Введение продуктов прикорма детям с аллергией к БКМ

- **Новый продукт впервые включается в рацион ребенка в количестве не более 5 мл (г), предпочтительно в утренние кормления, чтобы иметь возможность в течение дня оценить его переносимость (появление или усиление кожных высыпаний, изменение стула и т п ).**

# **Введение продуктов прикорма детям с аллергией к БКМ**

- **В случае отсутствия аллергической реакции объем нового продукта ежедневно увеличивается на 10 – 30 г до достижения возрастного объема блюда в течение 5 - 7 дней.**



# Резюме

- Основа успешного лечения пищевой аллергии – исключение из питания причинно-значимого продукта
- У детей раннего возраста основное внимание – белкам коровьего молока
- Уровень специфических IgE не является определяющим для диагноза ПА
- Откладывать адекватную терапию пищевой аллергии и заниматься лечением «дисбактериоза», лактазной недостаточности – означает способствовать патологического процесса в более тяжелую хроническую форму



**Благодарю за внимание !**