



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО»
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии и аллергологии

ЧАСТОТА РЕГИСТРАЦИИ ПИЩЕВЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ



Докладчик:

к.мед.н., ассистент

Ткаченко Ксения Евгеньевна

Донецк-2021

Актуальность

Пищевая аллергия является одной из основных и наиболее острых проблем детского возраста. Часто именно аллергические реакции на пищу выступают в качестве первых проявлений атопии, и создают предпосылки для дальнейшего атопического марша.

По данным ряда исследований у детей с пищевыми аллергическими реакциями в 3,5-4 раза возрастает риск развития респираторной аллергии и бронхиальной астмы.

В качестве одного из наиболее ранних проявлений аллергии на пищу выступает атопический дерматит. Показано, что примерно у 35% детей со средней и тяжелой формой заболевания выявляется пищевая аллергия, при этом тяжесть заболевания напрямую связывают с наличием у пациента пищевой аллергии.

Актуальность

Причиной развития пищевой аллергической реакции может стать любой продукт. В то же время убедительно доказано, что аллергенный потенциал различных продуктов питания значительно варьирует.

Согласно международным данным до 90% всех аллергических реакций на пищу связано с употреблением 8-10 наиболее аллергенных продуктов, таких как молоко, яйцо, арахис, орехи, рыба, ракообразные моллюски, пшеница и соя.



В то же время значимость продукта, как пищевого аллергена, во многом определяется пищевыми привычками в каждом конкретном географическом регионе. Так, например, в Японии к ведущим пищевым аллергенам также относят гречиху.

Цель исследования

Оценить частоту возникновения пищевых аллергических реакций к различным продуктам питания у детей с атопическим дерматитом.

Методы исследования

- В исследование вошли 160 детей. У всех опрошенных лиц был выставлен диагноз атопического дерматита. Возраст пациентов составил от 4 месяцев до 15 лет (средний возраст 4,2 года). Повозрастное распределение пациентов приведено в таблице 1. При этом мальчиков было 76 (47,5%), а девочек 84 (52,5%). У родителей пациентов собран детальный анамнез, направленный на выявление продуктов питания, с которыми было связано появление и/или усугубление симптомов заболевания. У всех пациентов был подсчитан индекс тяжести атопического дерматита SCORAD.
- Для статистической обработки данных использована лицензионная программа Medstat (г. Донецк). Рассчитана частота встречаемости реакций на каждый пищевой продукт, расцененный как причинно-значимый аллерген. Проведены множественные сравнения данных с использованием критерия χ^2 и проведением процедуры Мараскуило-Ляха-Гурьянова. Также рассчитаны средние значения индекса SCORAD, а именно медиана (М), 25% и 75% квартили (25%;75%).

Таблица 1

Распределение обследованных пациентов по возрасту

№ п/п	Периоды детского возраста	Возраст	Абсолютное количество	%
1.	Младенческий	до 1 года	10	6,25
2.	Преддошкольный	[1 - 3 года)	44	27,50
3.	Дошкольный	[3 - 7 лет)	48	30,00
4.	Младший школьный	[7 - 12 лет)	30	18,75
5.	Старший школьный	[12 - 15 лет]	28	17,5

Интересно отметить, что из 160 опрошенных больных причинно-следственную связь между появлением/ обострением симптомов дерматита и употреблением какой-либо пищи отмечали только 116 пациентов, в то время как родители 44 больных затруднялись однозначно указать на причину развития реакций (рис.1)

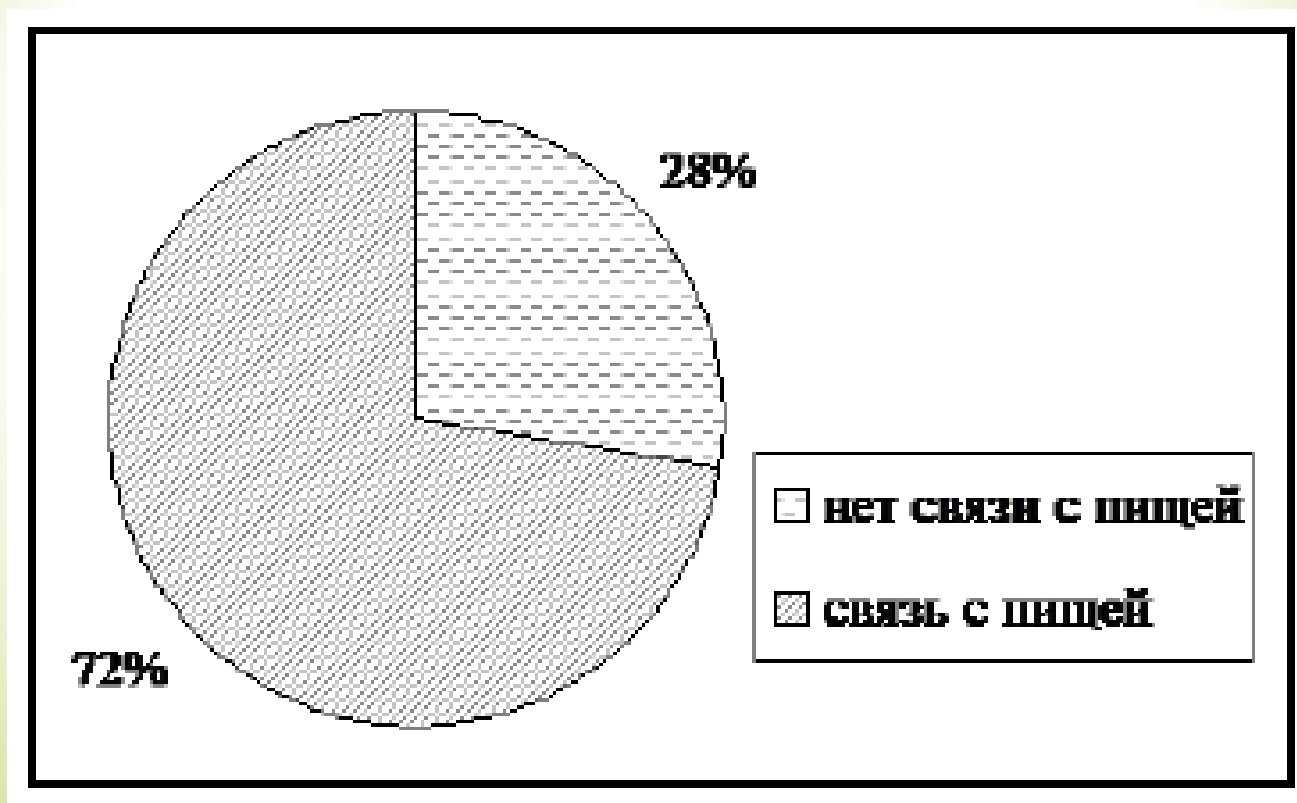


Таблица 2

Частота регистрации аллергических реакций на различные продукты питания у детей с атопическим дерматитом

№ п/п	Пищевой продукт	Частота регистрации аллергических реакций	
		Абсолютное количество	%
1.	Молоко коровье	52	32,5
2.	Шоколад	34	21,3
3.	Апельсин	26	16,3
4.	Яйцо куриное	22	13,8
5.	Клубника	14	8,8*
6.	Рыба	12	7,5*
7.	Хлебобулочные изделия	10	6,3*
8.	Морковь	10	6,3*
9.	Банан	10	6,3*
10.	Мандарин	10	6,3*

* - уровень значимости $p < 0,001$, по сравнению с молоком коровьим

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Установлено, что к ведущим пищевым продуктам, с употреблением которых связано усугубление кожных симптомов аллергии у детей, относятся молоко коровье, шоколад, апельсин и яйцо куриное.
2. Выявлены достоверные различия ($p < 0,001$) в частоте регистрации аллергических реакций для различных продуктов питания, с достоверно более высокой частотой реакций, обусловленных молоком коровьим ($p < 0,001$).
3. Полученные нами данные доказывают важную роль пищевой аллергии в развитии атопического дерматита у детей.

**Благодарю
за внимание!**

