



ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО  
КАФЕДРА ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ И КОСМЕТОЛОГИИ ФИПО  
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР МЗ ДНР

# ОПЫТ ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННОГО ПИТАНИЯ ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ

---

***ПРОФ. ПРОЦЕНКО Т.В., ДОЦ. МИЛУС И.Е.***

***Г. ДОНЕЦК***

***29.09.2022***

## Актуальность проблемы атопического дерматита (АД)

**Известно, что АД является заболеванием мультифакториальной природы с полигенным типом наследования, в его основе лежит комбинация генов, работа которых зависит от факторов внешней среды**

**Пищевые продукты и рацион питания нередко являются фактором дебюта или обострения АД, особенно на фоне ферментопатий, а персонализированное питание может быть фактором снижения риска развития заболевания и/или обострения дерматоза**

*Артемьева, Н.О. Персонализированный подход к питанию пациентов с торпидным течением атопического дерматита: автореф. дис... канд.мед.наук. – Новосибирск, 2021. – 22 с.*

*Игнатенко Г.А., Ластков Д.О., Дубовая А.В. [и др.] Превентивное питание как метод профилактики неблагоприятного влияния загрязнения окружающей среды тяжелыми металлами на здоровье населения Донбасса/ Г.А. // Вестник гигиены и эпидемиологии. – 2021. - Т.25, №2. - С.216..*

# Актуальность проблемы

---

**Атопический дерматит (АД) в структуре кожных заболеваний занимает до 30%**

**АД отличается хроническим рецидивирующим, часто торпидным течением**

**Количество посещений больных детей и взрослых с АД в медицинские учреждения растет с каждым десятилетием**

*Мигачева, Н.Б. Эволюционные аспекты эпидемиологии, лечения и профилактики атопического дерматита : автореф. дис... д-ра мед.наук. – М., 2020. – 48 с.*

# Цель работы

---

**Целью нашего исследования была оценка эффективности разработанного персонализированного подхода к питанию больных АД путем формирования мотивации к изменению пищевого поведения на основании обучения их или их родителей навыкам ведения и анализа пищевого дневника**

# Дизайн исследования

---

Под наблюдением было 60 больных АД в возрасте от 1 года до 35 лет, которые наблюдались в Республиканском клиническом дерматовенерологическом диспансере МЗ ДНР в течение 2018-2021 гг.

Диагноз АД, обследование и лечение проводили в соответствии с клиническими рекомендациями и унифицированным клиническим протоколом оказания медицинской помощи по atopическому дерматиту МЗ ДНР

# Дизайн исследования

Всем пациентам и/или родителям на первом визите объясняли, как вести пищевой дневник, информировали о значении правильного питания и ухода за кожей для достижения долговременного эффекта

Все включенные в работу больные или их родители дали письменное информированное согласие на участие в исследовании

Пищевой дневник рекомендовали вести на бумажном носителе (а не в электронном варианте) для возможности сиюминутной записи погрешности в питании

# Дизайн исследования

Дневник включал заполнение следующих граф: «дата – время – пища / лекарство – состояние кожи /зуд – характер кала»

---

- Колонка «пища» включала в себя наименование продукта, блюда, в том числе его состава и особенностей приготовления (вареное, жареное, запеченное и т.п.)

В последующем анализировали динамику состояния кожи, зуда и особенности питания при каждом последующем посещении через 7-14 дней, через 1-3-6 месяцев, учитывая возможность реакции кожи на продукты через 1-3 дня после приема потенциального пищевого триггера

Одновременно с этим обучали пациента и/или родителей выявлению провоцирующих пищевых факторов

# Дизайн исследования

В соответствии с целями и задачами исследования больные были разделены на две репрезентативные группы:

- 1-я группа (30 больных) – комплексная терапия сочеталась с персонализированным питанием на основании анализа пищевого дневника
- 2-я группа (30 больных) – комплексная терапия сочеталась с гипоаллергенной диетой

Эффективность разработанной стратегии оценивали по:

- динамике индекса SCORAD в группах сравнения (SCORAD 1 – до лечения, SCORAD 2 – через 4 недели лечения)
- числу рецидивов в течение 12 месяцев наблюдения

Полученные данные обрабатывали статистически с использованием персонального компьютера

# Результаты исследования

---

**В основной группе больных, у которых комплексная терапия сочеталась с персонализированным питанием, терапевтический эффект был достоверно более выраженным, чем у больных, комплексная терапия которых сочеталась с гипоаллергенной диетой - SCORAD 2 составил 12,48 и 18,71, соответственно,  $p \leq 0,001$**

# Результаты исследования

Особый интерес представлял анализ результатов последующего наблюдения

Так, в течение 6 месяцев рецидивы были у 8 (26,7%) больных группы сравнения и лишь у 3 (10%) больных основной группы

При анализе полученных данных в возрастных группах отмечено, что у детей с АД до 5 лет рецидивы в течение 6 месяцев наблюдения были у каждого четвертого – у 5 (25%), но при в группе сравнения таких больных было 4 (49%), а в основной группе – лишь 1 (10%)

# Выводы

---

**Таким образом, проведенные исследования показали значимость контроля пищевого поведения в возможности долговременного контроля течения атопического дерматита у взрослых и детей, особенно первых лет жизни**

Благодарим за  
внимание

---