

УДК: 616-053.2:616-056.3

Л.Н. Провизион<sup>1</sup>, А.Н. Провизион<sup>2</sup>**РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ЛИЦ ВЗРОСЛОГО ВОЗРАСТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ**<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки» Минздрава России, г. Луганск,<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького» Минздрава России, г. Донецк**Аннотация**

Цель исследования — оценить распространенность пищевой аллергии у лиц взрослого возраста с atopическим дерматитом. Изучены анамнестические данные 121 пациента, страдающего atopическим дерматитом. Распространенность пищевой аллергии к различным продуктам питания рассчитывалась на основании данных самооценки пациентов, которые отмечали возникновение и/или усугубление симптомов заболевания после употребления определенной пищи. Проведенный статистический анализ данных показал, что наиболее распространенными пищевыми аллергенами являются рыба (17,4%), моллюски и ракообразные (13,2%) и орехи (12,4%). Полученные данные демонстрируют важную роль пищевых аллергенов, преимущественно рыбы, морепродуктов и орехов, как триггерных факторов atopического дерматита у взрослых.

**Ключевые слова:** пищевая аллергия, atopический дерматит, рыба, морепродукты, орехи

**Актуальность.** Пищевая аллергия (ПА) является важной проблемой общественного здравоохранения, которая затрагивает как детей, так и взрослых. Распространенность ПА значительно возросла в последние 2–3 десятилетия. Симптомы пищевой аллергии могут варьировать от легких до тяжелых, а в отдельных случаях ПА может привести к анафилаксии — жизнеугрожающей аллергической реакции [1]. Основным методом является полное исключение причинно-значимого продукта из рациона пациента [2, 3].

На сегодняшний день хорошо известно, что большинство аллергических реакций на пищу связано с, так называемой, «большой восьмеркой пищевых аллергенов», к которым относятся яйцо, молоко, арахис, орехи, соя, пшеница, морепродукты и рыба [4, 5, 6]. В то же время значимость продукта, как пищевого аллергена, во многом определяется пищевыми привычками в каждом конкретном географическом регионе [7]. В Луганской Народной Республике распространенность пищевых аллергических реакций у лиц взрослого возраста не описана.

**Цель исследования** — оценить распространенность пищевой аллергии у лиц взрослого возраста с atopическим дерматитом.

**Материалы и методы исследований.** Всего в исследование включили 121 пациента, страдающего atopическим дерматитом. Возраст пациентов составил от 18 до 32 лет (средний возраст 25,3 года). Среди обследованных лиц было 58 мужчин и 63 женщины. У всех пациентов был собран детальный анамнез,

направленный на выявление продуктов питания, с которыми было связано появление и/или усугубление симптомов заболевания.

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  $\chi^2$ .

**Результаты и обсуждение.** Проведенный опрос показал значительные колебания в частоте регистрации аллергических реакций на различные продукты питания (табл. 1). Было установлено, что наиболее частой причиной развития аллергических реакций алиментарного генеза в обследованной нами выборке была рыба (17,4%). При этом у 15 больных аллергические реакции отмечались, при употреблении только морской рыбы, а у 6 пациентов при употреблении и морских и речных сортов. Следующими по частоте провокации симптомов дерматита оказались такие продукты как моллюски и ракообразные (13,2%), и орехи (12,4%). Апельсин и мандарин вызывали обострение симптомов дерматита примерно с одинаковой частотой в 8,3% и 7,4% случаев соответственно. Шестое и седьмое место по частоте регистрации реакций разделили яйцо куриное и шоколад (6,6%). Восьмым по частоте встречаемости аллергеном выступило молоко коровье (5,8%). Наиболее редко в качестве причинно-значимых факторов отмечались банан и клубника (2,5%). Статисти-

ческая обработка данных с использованием критерия  $\chi^2$  показала наличие достоверных ( $p < 0,001$ ) различий в частоте регистрации аллергических реакций на разные пищевые продукты.

Важно отметить, что из всех опрошенных больных причинно-следственную связь между появлением/ обострением симптомов дерматита и употреблением какой-либо пищи отмечали только 39 (32,2%), в то время как 82 (67,8%) пациента в принципе не связывали выраженность кожного процесса с пищевыми факторами. Это согласуется с общепринятым мнением о том, что пищевые аллергены не являются преобладающим триггерным фактором атопического дерматита во взрослом возрасте. Кроме того, полученные нами данные аналогичны результатам исследования в Перу. Авторами выявлена ассоциация между наличием атопического дерматита у молодых взрослых (18–25 лет) и пищевой аллергией в 28,9% случаев [8].

Анализ литературных источников показал значительные колебания в частоте пищевых аллергических реакций на различные продукты питания по данным самооценки пациентов в разных странах. Так в США наиболее частыми причинами пищевой аллергии у взрослых (18–29 лет) были морепродукты (2,8%), арахис (2,5%) и молоко (2,4%). Орехи являлись причиной аллергических реакций в 1,6% случаев, а рыба только в 1,1% [6]. Гораздо более высокие показатели были получены в Саудов-

ской Аравии. Молодые жители данного государства (18–28 лет) отмечали у себя аллергические реакции на орехи и фрукты в 46,2%, на яйца в 34,6%, на молоко в 23,1% и на морепродукты в 15,4% случаев [2]. Исследование, выполненное в Китае, показало высокую частоту пищевой аллергии на креветки (39,8%), моллюски (20,8%) и манго (18,7%). Значительно меньшее количество пациентов отмечали реакции на рыбу (7,5%), яйца (6,5%) и молоко (3,8%). Данное исследование включало лиц от 18 до 70 лет [6]. Европейскими авторами показано, что по данным самооценки пациентов (20–54 лет) самой частой причиной пищевой аллергии было молоко (7,8%), затем следовали яблоко (5,6%), яйца (4,2%), креветки (3,5%), рыба (3,1%) и орехи (3,0%) [9]. Важно отметить, что все вышеприведенные исследования рассчитывали частоту аллергических реакций в общей популяции, а не только среди лиц с атопическим дерматитом. Таким образом, проведенный анализ литературных источников показал недостаточную освещенность проблемы ПА у взрослых, страдающих атопическим дерматитом. В то же время, есть данные, что порядка 10% лиц взрослого возраста, страдающих ПА, имеют сопутствующий атопический дерматит [10].

Следует указать, что отмеченные нашими пациентами связи между обострениями атопического дерматита и употреблением таких продуктов, как апельсин, мандарин, шоколад, клубника и банан, вполне вероятно, полностью не связаны с иммунными механизмами, и не являются, таким образом, истинными аллергическими реакциями. Поскольку вышеперечисленные продукты содержат в своем составе гистаминолибераторы и гистаминоподобные вещества, они могут быть причиной псевдоаллергии. В связи с вышеизложенным, требуется обязательное лабораторное подтверждение иммунных механизмов реакций на данные продукты [4].

Полученные нами данные демонстрируют важную роль пищевых аллергенов как триггерных факторов атопического дерматита у лиц взрослого возраста в Луганской Народной Республики.

**Выводы.** Установлено, что причинно-следственную связь между появлением/ обострением симптомов атопического дерматита и употреблением какой-либо пищи отмечают 32,2% взрослых пациентов.

К основным пищевым продуктам, с употреблением которых связано появление/ обострение симптомов атопического дерматита у лиц взрослого возраста в ЛНР, относятся рыба, ракообразные, моллюски и орехи.

**Таблица 1.** Частота регистрации аллергических реакций на различные продукты питания у взрослых лиц с атопическим дерматитом

| Пищевой продукт         | Частота регистрации аллергических реакций |      |
|-------------------------|-------------------------------------------|------|
|                         | Абсолютное количество                     | %*   |
| Рыба                    | 21                                        | 17,4 |
| Моллюски и ракообразные | 16                                        | 13,2 |
| Орехи                   | 15                                        | 12,4 |
| Апельсин                | 10                                        | 8,3  |
| Мандарин                | 9                                         | 7,4  |
| Шоколад                 | 8                                         | 6,6  |
| Яйцо куриное            | 8                                         | 6,6  |
| Молоко                  | 7                                         | 5,8  |
| Банан                   | 3                                         | 2,5  |
| Клубника                | 3                                         | 2,5  |

*Примечание:* достоверные различия в частоте аллергических реакций на разные продукты питания,  $p < 0,001$

Выявлены достоверные различия ( $p < 0,001$ ) в частоте регистрации аллергических реакций на различные продукты питания.

Полученные нами данные доказывают важную роль пищевых аллергенов как триггерных факторов атопического дерматита у взрослых.

L.N. Provizion, A.N. Provizion

#### PREVALENCE OF FOOD ALLERGY IN ADULTS WITH ATOPIC DERMATITIS

**Abstract.** The purpose of the study was to assess the prevalence of food allergy in adults with atopic dermatitis. The anamnestic data of 121 patients suffering from atopic dermatitis were studied. The prevalence of food allergy to various foods was calculated based on self-reported data from patients who reported the onset and/or worsening of disease symptoms after eating a specific food. A statistical analysis of the data showed that the most common food allergens were fish (17,4%), shellfish (13,2%), and nuts (12,4%). The findings demonstrate the important role of food allergens, mainly fish, shellfish and nuts, as trigger factors for atopic dermatitis in adults.

**Key words:** food allergy, atopic dermatitis, fish, shellfish, nuts

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Прилуцкий А.С. Пищевая аллергия. Возможные пути повышения эффективности профилактики и лечения / А.С. Прилуцкий // *Juvenis Scientia*. – 2022. – Т. 8, № 2. – С. 15-34.
2. Alotiby A. A. Prevalence of Food Allergy and Common Food Allergen Among Saudi Adults in Makkah Region Saudi Arabia / A. A. Alotiby, H. E. Alrashidi // *J Asthma Allergy*. – 2022. – Vol. 15. – P. 1851-1859.
3. Прилуцкий А.С. Использование диет для профилактики и лечения пищевой аллергии. Разрешительно-элиминационная диета / А.С. Прилуцкий // *Вестник гигиены и эпидемиологии*. – 2020. – Т. 24, № 4. – С. 469-477.
4. Food allergy and hypersensitivity reactions in children and adults-A review / S. G. Tedner, A. Asaranoj, H. Thulin [et al.] // *J Intern Med*. – 2022. – Vol. 291(3). – P. 283-302.
5. Food Allergy in Adults: Substantial Variation in Prevalence and Causative Foods Across Europe / S. A. Lyons, P. G. J. Burney, B. K. Ballmer-Weber [et al.] // *J Allergy Clin Immunol Pract*. – 2019. – Vol. 7(6). – P. 1920-1928.e11.
6. Prevalence and Severity of Food Allergies Among US Adults / R. S. Gupta, C. M. Warren, B. M. Smith [et al.] // *JAMA Netw Open*. – 2019. – Vol. 2(1). – P. e185630.
7. Прилуцкий А.С., Лыгина Ю.А. Влияние потребления лимона на выработку специфических IgE-антител у лиц с пищевой аллергией // *Архив клинической и экспериментальной медицины*. – 2023. – Т. 32, №1. – С. 48-51.
8. Alergia alimentaria y su asociación con dermatitis atópica autorreportada en adultos jóvenes en Lima-Perú [Food allergy and its association with self-reported atopic dermatitis in young adults in Lima-Peru] / M. J. Rojas-Puell, F. M. Runzer-Colmenares, D. Salazar-Gastelú [et al.] // *Rev Alerg Mex*. – 2021. – Vol. 68(4). – P. 233-241.
9. Prevalence of self-reported food allergy among adults in Jiangxi, China / H. Feng, J. Zhou, Y. Lu [et al.] // *World Allergy Organ J*. – 2023. – Vol. 16(5). – P. 100773.
10. The association between atopic dermatitis and food allergy in adults / S. Manam, T. Tsakok, S. Till, C. Flohr // *Curr Opin Allergy Clin Immunol*. – 2014. – Vol. 14(5). – P. 423-429.

УДК 616.5-002-021.3+616-056.25+613.2]-07:57

А.С. Прилуцкий, Ю.А. Лыгина

## ОТДЕЛЬНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ У ЛИЦ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ И АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ДОНБАССЕ

ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет им. М. Горького»  
Минздрава России, г. Донецк

#### Аннотация

Цель исследования — определить концентрации интерлейкинов 4, 13, иммуноглобулинов Е (общего и специфических к аллергенам лимона), у лиц, страдающих пищевой аллергией, сочетающейся с атопическим дерматитом, в том числе в зависимости от тяжести болезни, интенсивности обстрелов территории, на которой проживают обследуемые. Обследованы 134 пациента, страдающих пищевой аллергией и атопическим дерматитом. Средний возраст обследованных составил  $4,3 \pm 1,22$  года (0,4–55 лет). Показано, что уровни интерлейкинов 4, 13, общего и специфического IgE существенно отличаются в зависимости от степени тяжести атопического дерматита, мест проживания пациентов, различающихся интенсивностью обстрелов. Полученные данные демонстрируют важную роль вышеуказанных биомаркеров, стресса при пищевой аллергии, сочетающейся с атопическим дерматитом.

**Ключевые слова:** пищевая аллергия, атопический дерматит, интерлейкины, IL-4, IL-13, общий IgE, специфический IgE, аллергены, лимон, стресс, обстрелы

**Актуальность.** Пищевая аллергия (ПА) является проблемой, актуальность которой возрастает [1, 2]. Распространенность ПА значительно возросла в последние десятилетия как среди детей, так и взрослых. У большого количества лиц пищевая аллергия сочетается с атопическим дерматитом (АтД) [1]. Проявление

его могут варьировать от легких, возникающих эпизодически, до тяжелых, постоянных, рецидивирующих симптомов. Следует отметить, что продуктами, которые часто вызывают обострения, являются цитрусовые [3].

К данному классу продуктов питания принадлежит и лимон. Апельсины, мандарины