

АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ И АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ У ДЕТЕЙ

© *Лямина Екатерина Антоновна, Ульянов Кирилл Максимович*

Научный руководитель: д.м.н., профессор Гайдук И.М.

Кафедра педиатрии имени академика А.Ф. Тура

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Лямина Екатерина Антоновна- студентка 6 курса, педиатрический факультет, Ульянов Кирилл Максимович- студент 6 курса, педиатрический факультет.

E-mail: katerina_lyamina00@mail.ru

Ключевые слова: атопический дерматит, аллергическая энтеропатия, течение, атопические заболевания, диагностика, прогноз.

Актуальность исследования: в настоящее время аллергия является проблемой для всего мира, особенно для развитых стран, где заболеваемость составляет более 30% и с каждым годом продолжает расти [1, 2]. На 1 место ставится задача выявления пациентов с риском развития атопии в самом раннем возрасте, прогнозирования и предотвращения аллергических реакций в перинатальном периоде [3].

Цель исследования: оценка рисков развития АД и гастроинтестинальных проявлений аллергии (АЭ) у детей, выявление особенностей течения АД и сочетания АД и АЭ.

Материалы и методы: истории болезни 55 пациентов от 3 месяцев до 10 лет 2020–2021 гг. отделения Дерматовенерологии и отделения Гастроэнтерологии СПбГПМУ 30- с диагнозом «Атопический дерматит»- 1 группа, 25-«Аллергическая энтеропатия. Соп. Атопический дерматит»-2 группа. Для проведения исследования была разработана анкета из 20 вопросов.

Результаты: у матерей пациентов 1 группы инфекции во время беременности наблюдались всего на 2% чаще, чем у детей 2 группы. У пациентов 2 группы матери страдали токсокозом на 20% чаще, чем матери детей 1 группы. Отягощенный аллергический анамнез встречался в 3 раза чаще у пациентов 2 группы. Во 2 группе в 10 раз чаще встречаются другие проявления атопии — БА и аллергический ринит и у 65% была доказанная пищевая аллергия. Манифестация АД у детей 1 группы чаще всего была в возрасте 3 и 6 месяцев, в то время как у детей с сочетанной патологией чаще АД проявлялся либо в 3 месяца, либо после 3 лет, и в клинике появлялись гастроинтестинальные нарушения. У 65% пациентов 1 группы после обследования в клинике СПбГПМУ был поставлен сопутствующий диагноз АЭ.

Выводы: таким образом факторами риска являются отягощенная наследственность, течение беременности и способ родоразрешения. У пациентов с сочетанной патологией на 33% чаще встречается БА, пищевая аллергия на 45%, аллергический ринит на 25%, сочетание аллергического ринита и БА диагностируется с одинаковой частотой 15% у пациентов обеих групп, поэтому должно проводиться комплексное обследование в т.ч. на сенсibilизацию к различным аллергенам, наблюдение гастроэнтеролога и профилактика атопии.

Литература

1. Бузина, Д. В. Физическое развитие детей с атопическим дерматитом / Д. В. Бузина, Е. А. Русинова // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 279–280. — EDN CGUWWU.
2. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с пищевой аллергией 2020.
3. C. Mastrorilli, C. Caffarelli, K. Hoffmann-Sommergruber. Food allergy and atopic dermatitis: Prediction, progression, and prevention // Pediatr Allergy Immunol. 2017 Dec;28(8):831–840. doi: 10.1111/pai.12831.