



*ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Минздрава
России*

Кафедра факультетской педиатрии

*Зав. кафедрой – д.м.н., профессор, ЗДН, Заслуженный врач РФ А.А. Вялкова
V Всероссийский научно-практический Конгресс с международным участием
«Белые ночи гастроэнтерологии»*

«Аллергия к белкам коровьего молока в практике врача-педиатра»

Студентки педиатрического факультета

Лебедева Л.Ю (zlyv2001@yandex.ru), Чернова Т.А., 4 курс

Галактионова Д.М., 6 курс

Научный руководитель:

к.м.н., доцент Л.М. Гордиенко

Актуальность проблемы

- Белок коровьего молока – ведущий по клинической значимости аллерген раннего детского возраста.
- Пик заболеваемости истинной аллергией к БКМ приходится на первый год жизни, составляя 2-3% среди грудных детей.
- Существует связь пищевой аллергии к белкам коровьего молока с множеством острых и хронических заболеваний пищеварительной системы.

Цель исследования:

- Изучить факторы риска и особенности клинико -параклинической картины у детей с пищевой аллергией к белкам коровьего молока от рождения до 3-х лет.

Материалы и методы:

- Количество исследуемых **n=27**
- Проведён ретроспективный анализ **медицинской документации (форма №112, 003/у), протоколов консультаций** эксперта врача педиатра-гастроэнтеролога на базе ООО Медгард-Оренбург за 2022-2023 годы.

Возрастно-половая характеристика наблюдаемых детей представлена следующим образом (n=27):

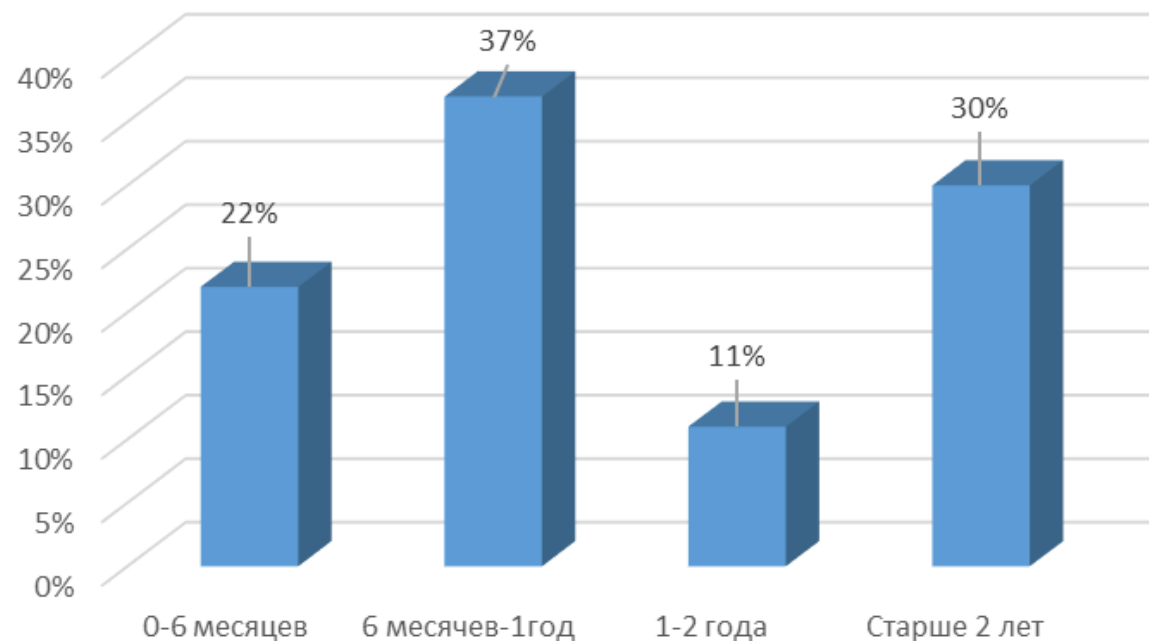
Половая характеристика



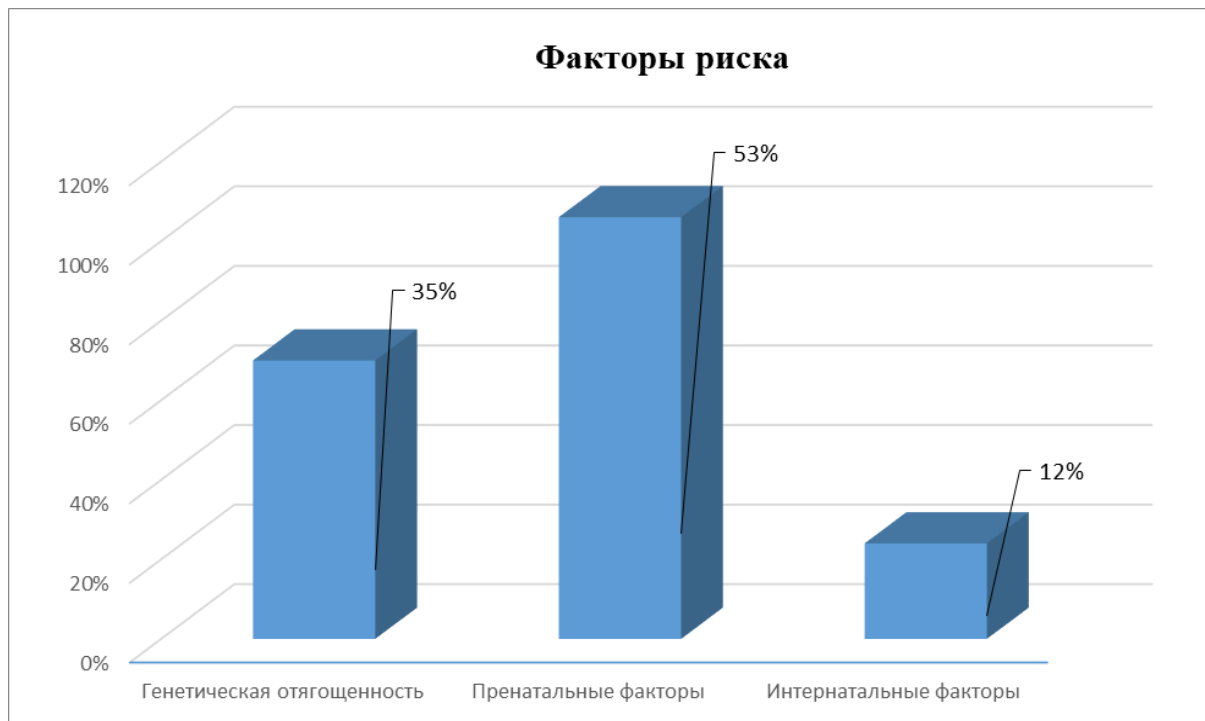
**17 мальчиков (63%) и 10 девочек (37%).
Девочек и мальчиков соответственно 1:1,7.**

Средний возраст детей составил: от 0 до 6 месяцев (22% детей), от 6 месяцев до 1 года (37% детей), от 1 года до 2-х лет (11% детей), старше 2-х лет (30% детей).

Возрастная характеристика

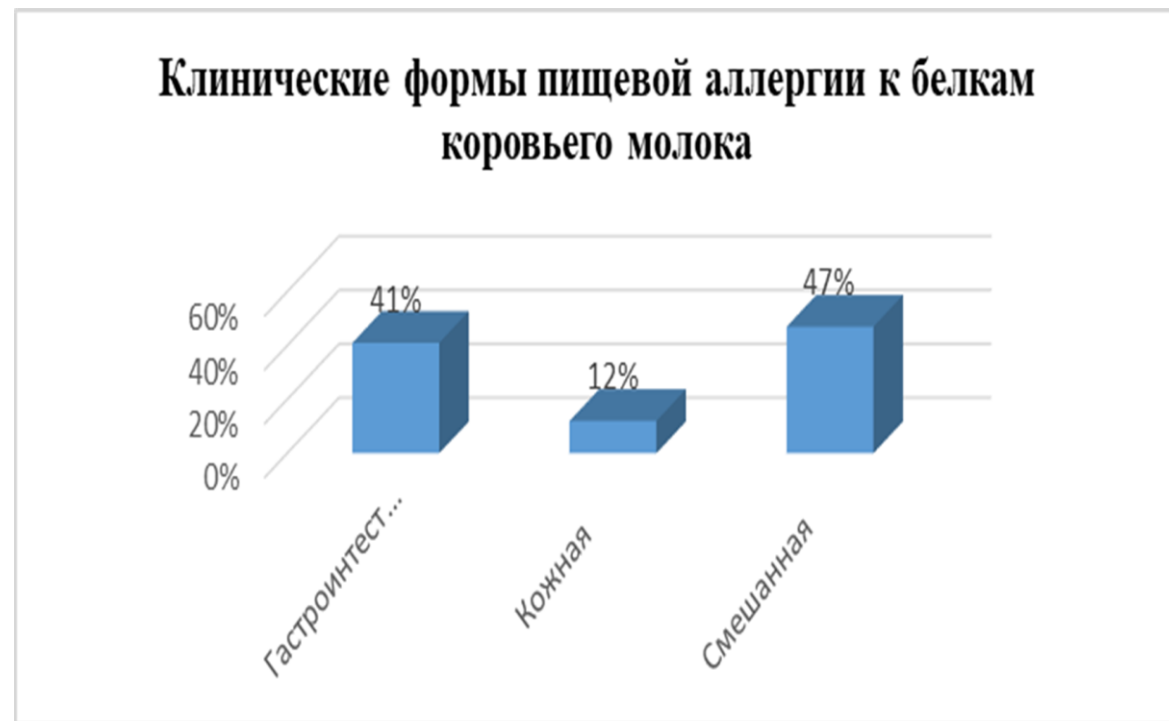


Характеристика факторов риска развития пищевой аллергии к белкам коровьего молока



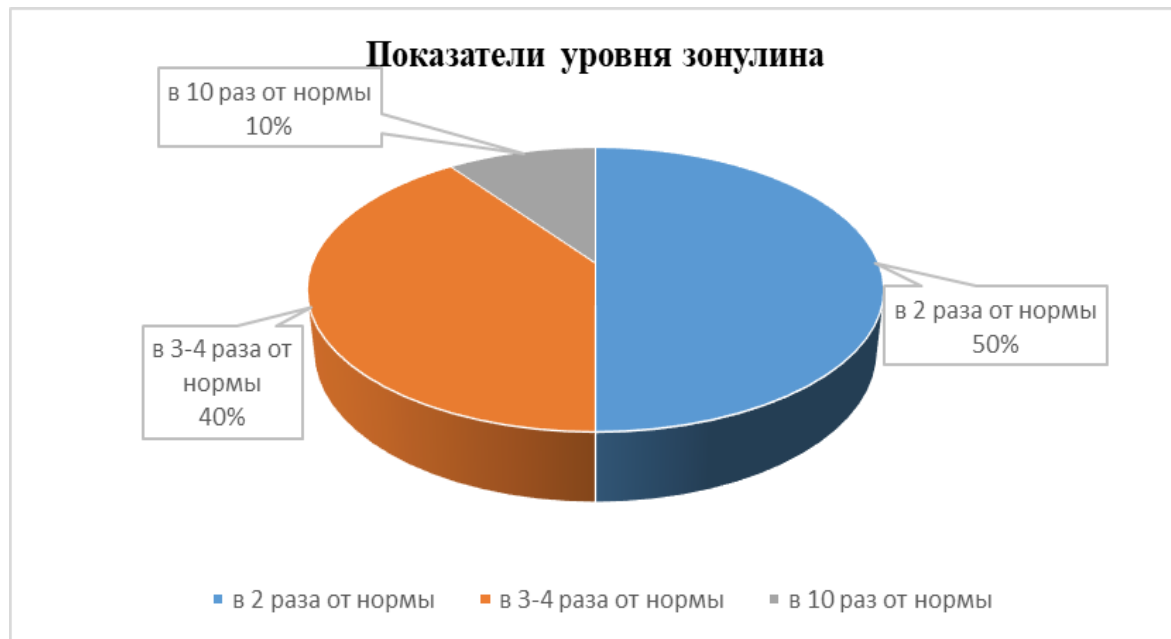
С отягощённой наследственностью по заболеваниям желудочно-кишечного тракта (35%) ведущим фактором риска аллергии к белкам коровьего молока являются пренатальные факторы (53%), а так же имеют место интернатальные – (12%).

Структура клинических форм пищевой аллергии к белкам коровьего молока



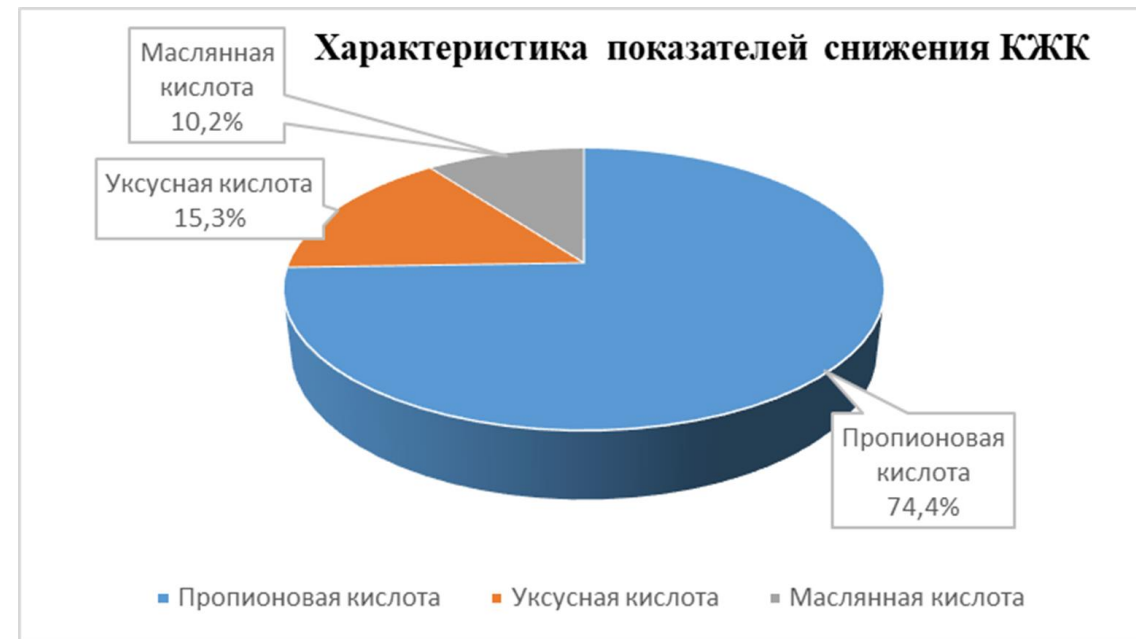
Нами выявлены клинические формы аллергии к белкам коровьего молока: гастроинтестинальная форма - в 41% случаев, кожная – в 12% случаев, смешанная - в 47%.

Показатели изменения уровня фекального зонулина



При анализе копрофильтратов у детей (n=27) на показатели фекального зонулина, нами установлено: повышенный уровень зонулина у 10 детей (58,8%). Из них повышение уровня зонулина в 2 раза от нормы установлено в 50% случаев, в 3-4 раза в 40% случаев, в 10 раз в 10 % случаев.

Показатели снижения короткоцепочечных жирных кислот



Метаболиты короткоцепочечных жирных кислот, синтезируемые микробиомом кишечника - связующее звено между микробиомом кишечника, пищевой аллергией и иммунной системой организма. Преобладает снижение пропионовой кислоты в 74,4% случаев, уксусной кислоты – в 15,3% случаев, а масляной кислоты - в 10,2%.

Заключение

- Риск развития аллергии к белкам коровьего молока *имеет многофакторный характер.*
- Для постановки диагноза врач-педиатр *должен учитывать:*
 - генетическую предрасположенность по атопии и гастроэнтерологической патологии,
 - питание мамы во время беременности,
 - отягощённость медико-биологического анамнеза ребёнка,
 - особенности клинико-параклинической картины (гастроинтестинальной, кожной, смешанной).
- Проведение пробиотической коррекции *положительно влияет на иммунные механизмы* слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, а также взаимодействуя с патогенными микробами, *генерирует продукты метаболического обмена*, что приводит к снятию хронического воспаления слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта