



*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:*

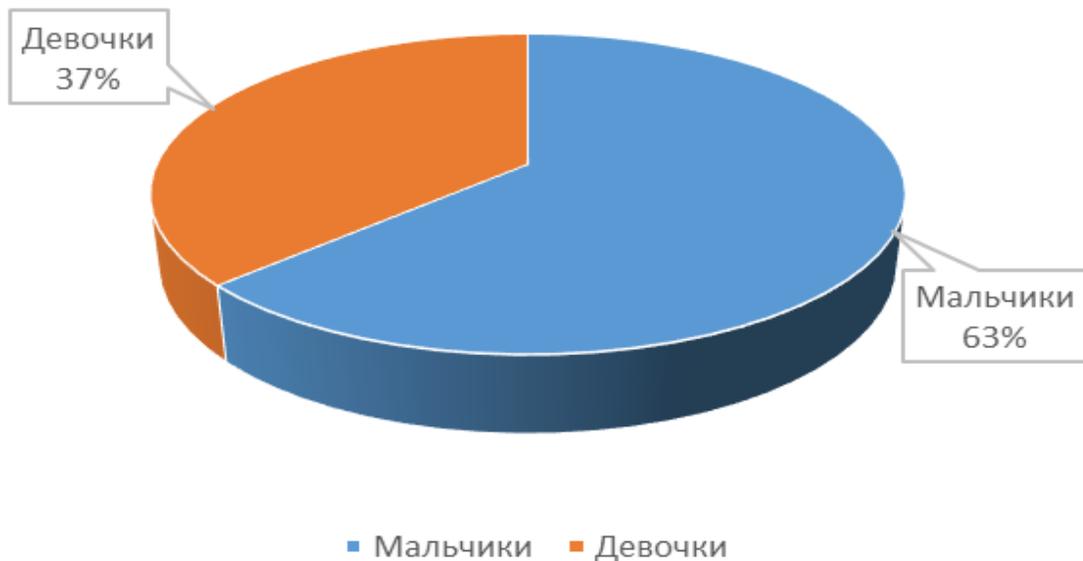
- Изучить факторы риска и особенности клинико -параклинической картины у детей с пищевой аллергией к белкам коровьего молока от рождения до 3-х лет.

## *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):*

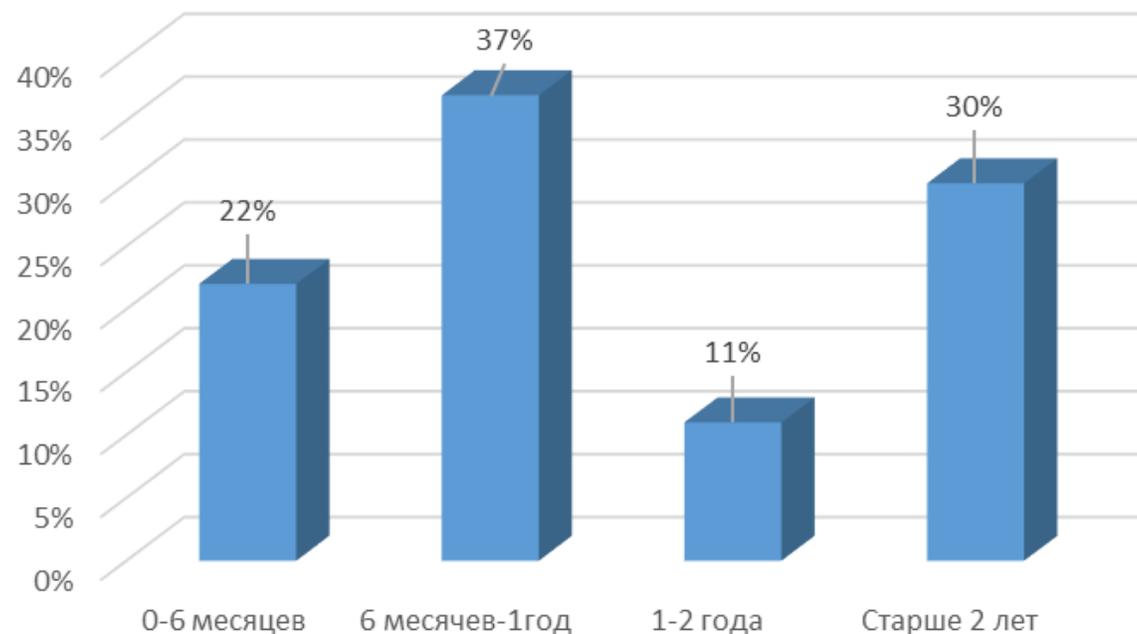
### Половая характеристика



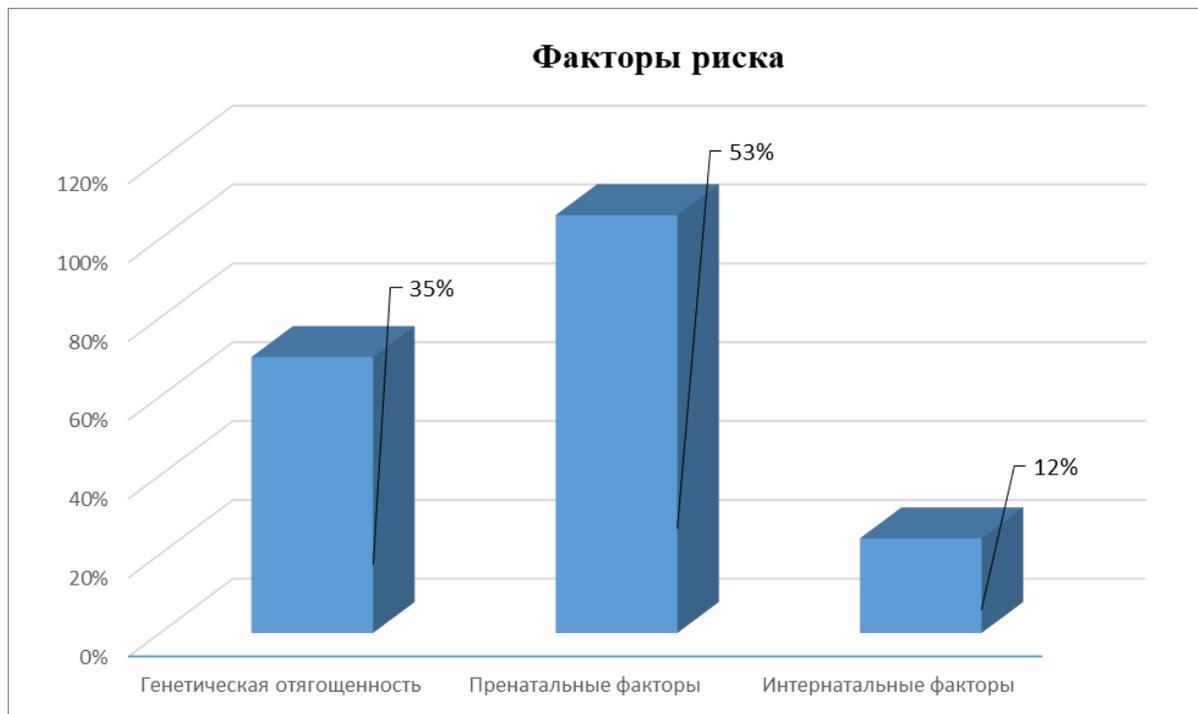
**17 мальчиков (63%) и 10 девочек (37%).  
Девочек и мальчиков соответственно 1:1,7.**

**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



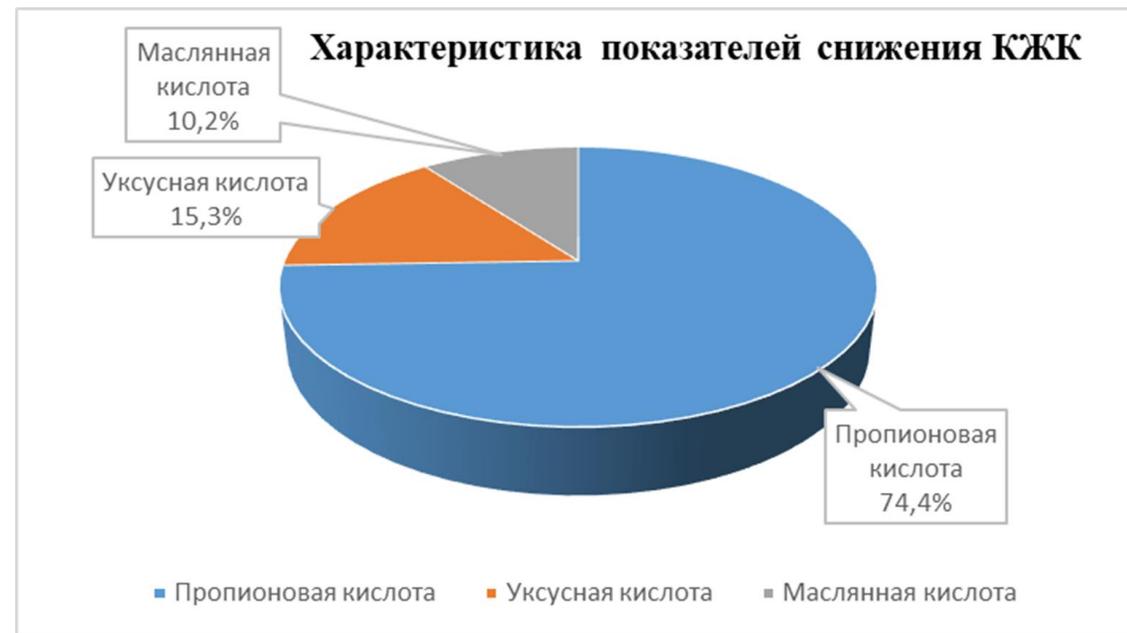
Нами выявлены клинические формы аллергии к белкам коровьего молока: гастроинтестинальная форма - в 41% случаев, кожная – в 12% случаев, смешанная - в 47%.

## 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