

УДК 61

**АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ,  
РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ С АЛЛЕРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

**М.Б. Деворова**, кандидат медицинских наук, доцент  
кафедра амбулаторной медицины и физического воспитания  
Ташкентский педиатрический медицинский институт, Узбекистан

***Аннотация.** Особое место занимает в медицине аллергия и поэтому в нашей работе отражены аспекты профилактики аллергических заболеваний у детей, рожденных от матерей с аллергическими заболеваниями на основе литературного анализа.*

***Ключевые слова:** дети, аспект, заболевания, осложнения, анамнез.*

Аллергические заболевания остаются самой актуальной проблемой педиатрии и клинической медицины в целом.

По данным литературных источников, на сегодняшний день общепризнанным фактором риска и предиктором аллергии называют отягощенный по аллергии семейный анамнез. Однако, сенсibilизация не всегда имеет клинические проявления аллергии. Более того, неотягощенный по аллергии анамнез или низкие уровни не являются противоречием при установлении диагноза аллергической болезни. Описаны случаи, когда у родителей-аллергиков рождались здоровые дети, и в то же время аллергия отмечена, что у детей, не имеющих отягощенного аллергоанамнеза. Этот феномен диктует необходимость проведения анализа множественного воздействия ante-, intra- и постнатальных факторов для определения наиболее значимых из них по развитию не только клинических проявлений аллергии, но и соответствующих изменений клеточно-гуморальных иммунных реакций.

Авторами отмечено, что до настоящего момента малоизученными остаются варианты иммунного ответа при формировании аллергического / атопического статуса в неонатальном периоде, когда потенциально обратимые сдвиги становятся необратимыми. Фрагментарность охвата в публикациях проблемы раннего становления аллергического / атопического статуса или освещение её с позиций более позднего возраста ребенка оставляют малоизученным дебют и динамику атопии в неонатальном периоде, в связи с чем современные рекомендации по первичной профилактике аллергии мало конкретны. Недостаточно изучена динамика аллергических процессов на протяжении первого года жизни ребенка, что важно для обоснования стратегии и тактики вторичной профилактики атопии, препятствующей клинической реализации атопических процессов при произошедшей сенсibilизации. В настоящее время в отечественной педиатрии для детей первого года жизни, в том числе с кожными проявлениями аллергии, отсутствуют функциональные прогностические маркеры риска развития бронхиальной астмы.

Зарубежные и отечественные авторы отметили, что поиск решения проблем сохранения здоровья матери и нерожденного ребенка, снижения риска реализации наследственной предрасположенности к аллергии у ребенка, защиты его жизни и здоровья уже с антенатального периода развития, отвечают современным инициативам нового направления в медицине – антенатальной педиатрии, у истоков которой стоят ведущие российские и зарубежные ученые-педиатры.

Анализ литературы показал, что в современном обществе к одним из наиболее распространенных заболеваний относится бронхиальная астма. Это не только наиболее распространенное заболевание у детей и взрослых, но и заболевание, уровень распространенности и тяжесть которого постоянно возрастает.

Первым проявлением аллергии у детей раннего возраста чаще является атопический дерматит. В практике детских дерматологов и педиатров атопический дерматит диагностируется у 1/3 пациентов амбулаторного приема.

Клиницистами отмечено, что, начинаясь в раннем возрасте, атопический дерматит у детей быстро принимает хроническое течение. Дети с атопическим дерматитом страдают от таких проявлений болезни, как множественные расчесы, зуд и кожное воспаление, являющихся кардинальными симптомами данного заболевания. Семейный стресс, связанный с уходом за ребенком со средней степенью тяжести течения атопического дерматита, значительно превышает стресс, вызванный уходом за ребенком с 1 типом сахарного диабета. Кроме того, материальный ущерб от этого заболевания является значительным, поскольку лечение атопического дерматита – серьезная финансовая проблема для семьи и здравоохранения в целом.

Учитывая глобальные техногенные изменения в окружающей среде, нарастание факторов, индуцирующих аллергию и изменяющих картину заболевания и tandemный рост распространенности аллергических заболеваний, основной акцент должен сегодня быть сделан на первичную профилактику аллергии, к которой относятся меры, противостоящие становлению аллергического/атопического статуса. Это требует углубления и расширения поиска возможных инструментов для воздействия на процесс формирования и/или переключения аллергического типа иммунного ответа в раннем онтогенезе ребенка, на этапе анте-, интра- и, возможно, постнатального периода.

Большинство исследователей прогнозируют дальнейший рост аллергии, что диктует поиск новых путей решения проблемы, в частности – внедрение современных методов профилактики. Наиболее эффективной является первичная профилактика, призванная предупредить развитие аллергии, в то время как вторичная или третичная профилактика имеют своей целью облегчить тяжесть течения или снизить риск развития осложнений уже имеющихся аллергических заболеваний. Поскольку иммунная система начинает формироваться внутриутробно, сенсибилизация возможна еще в период беременности и превентивные меры стоит предпринимать уже в этот период. Многочисленные исследования показывают, что при воздействии аллергенов на организм беременной женщины у плода происходит активация Т-клеточного иммунитета. Это способствует более раннему проявлению atopического иммунного ответа у новорожденного, особенно имеющего генетическую предрасположенность к развитию atopических заболеваний. Поэтому своевременная диагностика и контроль аллергической патологии у женщины необходимы для улучшения течения беременности и минимизации риска развития аллергических заболеваний у ребенка.

Авторы подтверждают, что наибольшее влияние на развитие аллергических реакций у новорожденных и детей раннего возраста, оказывают заболевания матери и осложнения во время беременности. В структуре дыхательной патологии беременных женщин ведущее место занимает бронхиальная астма, которая встречается у 0,4 – 4,5 % беременных. Частым осложнением беременности при бронхиальной астме является развитие фетоплацентарной недостаточности, гестоза, угрозы преждевременных родов.

Причинно-следственная связь между заболеваемостью беременных и их новорожденных детей не вызывает сомнений. Создается порочный круг: больная мать – больной ребенок – больной подросток – больная мать. Патология плода и новорожденного предопределяет как постнатальное развитие ребенка, так и здоровье взрослого человека.

Таким образом анализ литературы показал, значимость изучения алергопатологий у матерей так как в дальнейшем это даёт возможность проведения профилактических мер.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антонова, А.Д. Клинико-эпидемиологические особенности лекарственной аллергии у детей с бронхиальной астмой в Чувашии / А.Д. Антонова // Аллергология. – 2004. – № 2. – С. 17–22.
2. Ахмина, Н.И. Технология перинатальной профилактики аллергических заболеваний у детей. / Н.И. Ахмина, Н.А. Горохова // Аллергология и иммунология. – 2003. – Т. 4. – № 2. – С. 160–161.
3. Балаболкин, И.И. Наружное лечение atopического дерматита у детей / И.И. Балаболкин, В.Н. Гребенюк, Е.Ю. Капустина // Педиатрия. – 2007. – Т. 86. – № 2. – С. 93–98.
4. Балаболкин, И.И. Аллергия у детей и экология. / И.И. Балаболкин // Российский педиатрический журнал. – 2002. – № 5. – С. 4–8.
5. Голдырева, Е.В. Высокая аллергическая настроенность беременных женщин, проживающих в промышленных городах / Е.В. Голдырева, Е.Г. Кобаидзе – Материалы II Всероссийской Научно-практической конференции «Здоровье и образование». – Пермь, 2004. – С. 35–36.
6. Галанина, А.В. Иммунологические параметры, изменения клинико-лабораторных показателей и их коррекция при atopическом дерматите у детей раннего возраста: автореф. дис. ... докт. мед. наук. – Пермь, 2008. – 34 с.
7. Casas R., Böttcher M.F., Duchon K. et al. Detection of Fei d immunoglobulin G immune complexes in cord blood and sera from allergic and non-allergic mothers. // *Pediatr Allergy Immunol.* – 2001. – 12 (2). – P. 59–64.
8. Castro M., Schweiger T., Yin-Declue H. et al. Cytokine response after severe respiratory syncytial virus bronchiolitis in early life. // *J Allergy Clin Immunol.* – 2008. – Oct; 122 (4). – P. 726–733.

*Материал поступил в редакцию 19.02.18.*

#### ASPECTS OF ALLERGIC DISEASES PREVENTION AT THE CHILDREN BORN OF MOTHERS WITH ALLERGIC DISEASES

**M.B. Devorova**, Candidate of Medical Sciences, Associate Professor  
Department of Outpatient Medicine and Physical Education  
Tashkent Pediatric Medical Institute, Uzbekistan

**Abstract.** Allergy occupies a special place in medicine. Therefore, the aspects of prevention of allergic diseases at the children born of mothers with allergic diseases were reflected on the basis of literary analysis in our work.

**Keywords:** children, aspect, diseases, complications, anamnesis.