

ДИЕТОТЕРАПИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
Нормуминова Н.А, магистр 1 курса по специальности Детская
аллергология и клиническая иммунология
Научный руководитель: доцент Абдуллаев Н.Ч.
ТашПМИ, кафедра Аллергологии клинической иммунологии,
микробиологии

Актуальность. Пищевая аллергия - гиперчувствительность к пище, обусловленная иммунологическими механизмами, включая IgE-опосредованные и не IgE опосредованные аллергические реакции. В качестве аллергена чаще всего выступают белки. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), с ней сталкивается 2,5 % населения планеты, в том числе 6-8% лиц в раннего возраста. Новорождённые и дети раннего возраста при наличии предрасположенности могут страдать от аллергии из-за своих физиологических особенностей. Дело в том, что ребёнок рождается с незрелым желудочно-кишечным трактом, стенки кишечника проницаемы для многих веществ, ферментная система ещё несовершенна. Поэтому организму сложно справиться с перевариванием белков. Организм словно находится в состоянии постоянной «боевой готовности» и попадание даже небольшого количества аллергенов приводит к ответу со стороны иммунной системы и развитию бурной аллергической реакции.

Цель исследования - разработка индивидуальной диетотерапии для детей раннего возраста с пищевой аллергией.

Материалы и методы. Под нашим наблюдением находились 30 детей находящихся на различных видах вскармливания имеющие пищевую аллергию в возрасте от 1 месяца до 3х лет. С помощью методов *in vitro* алергодиагностики у больных пищевой аллергией выявлены аллергенспецифические иммуноглобулин Е антитела к пищевым аллергенам.

Результаты исследования. Нами проанализированы варианты элиминационных диет коровьего молока, яиц, пшеницы принципы замены «виновников» - сенсibiliзирующих аллергенов, учитывая спектр причинно-значимых аллергенов, их свойства, перекрёстные аллергические реакции. Больным пищевой аллергией рекомендовано соблюдать элиминационную и гипоаллергенную диету, длительность которой регулируется диетологом и аллергологом, с учётом индивидуальных особенностей.

Заключение. Дети получающее исключительно грудное молоко в первые месяцы жизни, гораздо реже страдают пищевой аллергией. При этом мамам здоровых детей, находящимся на грудном вскармливании, не требуется особых диет. Детям при искусственного вскармливания, предрасположенным к аллергии, выбирали специальные гипоаллергенные смеси и элиминационные диеты. При выборе элиминационных диет также учитывали анамнез, клинические симптомы, степень тяжести, сопутствующих заболеваний, аллергенные свойства растительных и животных аллергенов, компонентов и белков, а также их роли при перекрёстных реакциях.

Также рекомендуется добавлять Nutrilon из гипоаллергенных смесей в искусственное питание благодаря хорошему составу и пользе. Nutrilon Pepti Gastro и Nutrilon gipoallergen - специально разработанная смесь для питания детей, страдающих аллергией к белкам коровьего молока. Согласно последним рекомендациям ВОЗ, основой профилактики пищевых аллергий у детей является грудное вскармливание.

Список литературы:

1. Мищенко, Т. С., and И. В. Здесенко. "Терапевтические возможности коррекции венозных нарушений при дисциркуляторной энцефалопатии." *Международный неврологический журнал* 2 (56) (2013): 141-146.