

Особенности клинического течения атопического дерматита (АтД) у детей раннего возраста с трансформацией в патологию желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) в грудном возрасте

Речицкая Анастасия Игоревна, Василевская Александра Владимировна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Долидович Елена Юрьевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Атопический дерматит - хроническое воспалительное заболевание кожи, вызываемое преимущественно IgE-опосредуемыми аллергическими реакциями и генетически связанное с атопией. Первые симптомы обычно появляются в первые месяцы жизни. Течение атопического дерматита у детей нередко осложняется функциональными нарушениями ЦНС, пищеварительного тракта, нарушения микробиоценоза толстой кишки.

Цель исследования

Изучение нарушений со стороны пищеварительного тракта у детей в грудном возрасте с атопическим дерматитом.

Материалы и методы

Анализ клинических историй болезней 60 пациентов с атопическим дерматитом, находившихся на лечении в инфекционном отделении патологии новорожденных и недоношенных детей УЗ «3-я городская детская клиническая больница» с 2012 по 2013 год в катамнезе до 3 лет. Формы 112-у (истории развития ребенка).

Результаты

В результате анализа выяснилось, что до достижения 1 года жизни 16 детей (26,67%) с атопическим дерматитом имели нарушения со стороны ЖКТ, проявляющиеся дисбиозом кишечника и функциональными расстройствами (метеоризм, боли в животе, неустойчивый стул (запоры или диарея), срыгивания). В течение 3 лет у 36 больных (60,0%) отмечается дисбиоз кишечника, у 10 детей (16,67%) развилась белково-энергетическая недостаточность, у 2 пациентов (3,33%) выявлены язвенно-некротические изменения. Сывороточная концентрация IgE повышена более чем у 80% больных АтД. Степень повышения общего IgE не всегда коррелирует с тяжестью (распространенностью) кожного заболевания. Высокие уровни IgE могут определяются у больных АтД и в стадии ремиссии. У пациентов с высокими концентрациями общих IgE обычно выявляется чувствительность к разным специфическим аллергенам, однако часть пациентов с клиническими проявлениями атопического дерматита и выявленным присутствием аллерген-специфичных IgE могут иметь уровень общего IgE в пределах референтных значений.

Выводы

- 1) У 26,67% детей из наблюдаемой группы в младенчестве выявлены признаки функционального расстройства ЖКТ.
- 2) В раннем возрасте манифестация атопической болезни началась в неонатальном периоде.
- 3) комплексное лечение АтД должно включать методы детоксикации (энтеросорбции) и использование препаратов, нормализующих микрофлору кишечника.