

Е.Ю. Осипёнок

**ВЗАИМОСВЯЗЬ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА
И ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ**

Научный руководитель: ассист. М.А. Асадулаева

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

с курсом повышения квалификации и переподготовки

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

E.Y. Osipyonok

**THE RELATIONSHIP BETWEEN FOOD ALLERGY AND ATOPIC
DERMATITIS IN CHILDREN**

Tutor: assistant M.A. Asadulaeva

Department of Dermatovenerology and Cosmetology

with Advanced Training and Retraining Course

Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье представлены результаты обследования пациентов с атопическим дерматитом и сопутствующей пищевой аллергией. Установлено, что пищевые аллергены способствуют обострению кожных проявлений заболевания. Результаты подчеркивают важность ранней диагностики пищевой аллергии для эффективного лечения и профилактики атопического дерматита.

Ключевые слова: атопический дерматит, пищевая аллергия.

Resume. The article presents the results of the examination of patients with atopic dermatitis and accompanying food allergy. The fact that food allergens contribute to the exacerbation of skin manifestations of the disease was found. The findings highlight the importance of early diagnosis of food allergy for effective treatment and prevention of atopic dermatitis.

Keywords: atopic dermatitis, food allergy.

Актуальность. Атопический дерматит является одним из наиболее распространенных хронических воспалительных кожных заболеваний детского возраста, часто сопровождающимся сенсibilизацией к различным пищевым аллергенам. Пищевая аллергия может играть значительную роль в развитии и обострении кожных проявлений. Выявление связи между данными заболеваниями имеет значение для ранней диагностики, профилактики и выбора эффективной тактики лечения.

Цель: изучить особенности взаимосвязи между атопическим дерматитом и пищевой аллергией у детей.

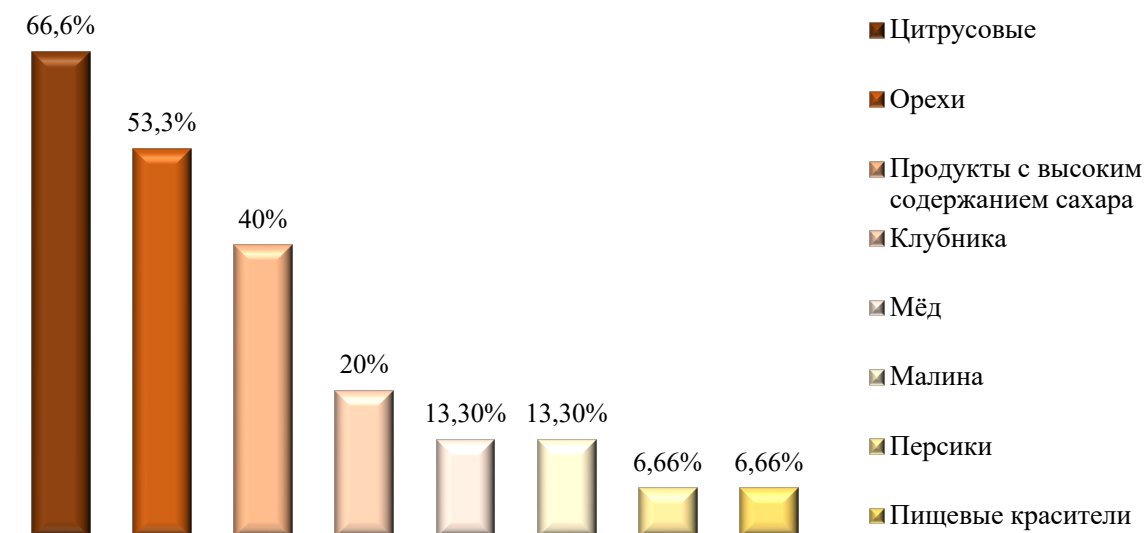
Задачи:

1. Определить частоту сопутствующих аллергических реакций.
2. Оценить влияние пищевых аллергенов на течение и выраженность кожных проявлений заболевания.

Материалы и методы. Обследованы 39 пациентов в возрасте от 3 месяцев до 18 лет, госпитализированных в УЗ «Минский городской клинический центр дерматовенерологии» в период 2024-2025 гг. Все пациенты были предварительно диагностированы с атопическим дерматитом различной степени тяжести. Методы

обследования включали: сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания (в том числе семейного и аллергологического), клинический осмотр с оценкой тяжести кожных проявлений по шкале SCORAD. Для анализа данных использовались методы описательной статистики (программа «Excel»).

Результаты и их обсуждение. В исследование были включены дети с клинически подтвержденным диагнозом атопического дерматита. Из 39 пациентов у 15, что составляет 38,5% от общего количества обследованных, были выявлены жалобы, свидетельствующие о наличии пищевой аллергии. Анализ частоты встречаемости конкретных пищевых аллергенов показал, что наибольшее количество случаев усиления клинических проявлений атопического дерматита наблюдалось при употреблении цитрусовых – чувствительность к ним была зафиксирована у 66,6% обследуемых пациентов. Далее по частоте следуют орехи, к которым наблюдалась повышенная чувствительность у 53,3% детей. Кроме того, у 40% детей отмечалась негативная реакция на продукты, содержащие высокое количество сахара, что может быть связано как с самим сахаром, так и с добавками, присутствующими в таких продуктах. Некоторые пациенты демонстрировали чувствительность и к другим пищевым аллергенам, таким как клубника (20%), мёд и малина (13,3%), а также персики и пищевые красители, на которые реакция наблюдалась у 6,66% детей (диаграмма 1).



Диagr.1 – Пищевые аллергены, выявленные у обследуемых пациентов

Особое внимание в ходе исследования уделялось установлению взаимосвязи между употреблением указанных продуктов и прогрессированием кожных проявлений заболевания. Было зафиксировано, что при повторном контакте с вызывающими аллергию продуктами, у детей регистрировались такие симптомы, как усиленный кожный зуд, выраженная гиперемия, повышенная сухость кожных покровов, а также появление или обострение экзематозных высыпаний (рисунки 1, 2).



Рис. 1 – Проявление АтД у пациента



Рис. 2 – Проявление АтД у пациента

Дополнительно, в рамках исследования, был выявлен отягощённый аллергологический семейный анамнез у 64,1% обследованных пациентов. Среди родителей детей, включенных в исследование, регистрировались такие аллергические заболевания, как пищевая аллергия, атопический дерматит, бронхиальная астма и аллергия на шерсть животных. Это подтверждает значительную роль наследственной предрасположенности в развитии аллергических заболеваний у детей, включая атопический дерматит.

Выводы:

1. Полученные данные подтверждают наличие тесной взаимосвязи между атопическим дерматитом и пищевой аллергией у детей.
2. Наиболее часто пищевая гиперчувствительность определялась к следующим продуктам: цитрусовые, орехи, продукты с высоким содержанием сахара.
3. Результаты данного исследования подчеркивают важность ранней диагностики пищевой аллергии у детей с атопическим дерматитом, особенно при

тяжелом и раннем начале заболевания. Это позволит своевременно скорректировать диету, снизить выраженность кожных проявлений и улучшить качество жизни пациентов.

Литература

1. Дерматология : учеб. пособие в 2 ч. Ч. 2. Неинфекционная дерматология / В. Г. Панкратов [и др.] ; под ред. В. Г. Панкратова. 3-е изд. – Минск : БГМУ, 2012. – 220 с.
2. Шнайдерман П., Гроссман М. Дифференциальная диагностика в дерматологии. Атлас. / Пер. с англ. под ред. проф. Н.Н. Потекаева, проф. Л.С. Кругловой. - М.: Издательский дом БИНОМ, 2017. - 736 с.
3. Мачарадзе Д.Ш. "Роль пищевой аллергии при атопическом дерматите у детей" Педиатрия. Журнал им. Г. Н. Сперанского, vol. 83, no. 4, 2004, pp. 64-70.