

Жданок А.А., Климова Р. Г.

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АЛЛЕРГИИ К БЕЛКУ
КОРОВЬЕГО МОЛОКА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Пискун Т. А.

1-ая кафедра детских болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Аллергия к белку коровьего молока - распространенная проблема среди детей первого года жизни. По различным данным от 2 до 7,5% детей имеют данный вид пищевой аллергии. Наиболее часто гиперчувствительность проявляется по отношению к казеинам, β -лактоглобулину и α -лактальбумину. Гастроэнтерологические проявления аллергии к белку коровьего молока у детей первого года жизни могут включать срыгивание, рвоту, жидкий стул, колики и др.

Цель: изучить частоту гастроэнтерологических проявлений аллергии к белку коровьего молока у детей первого года жизни с атопическим дерматитом.

Материалы и методы. Были опрошены матери 24 детей в возрасте до 12 месяцев, находящихся на госпитализации в УЗ «Городская детская инфекционная клиническая больница», УЗ «4-я городская детская клиническая больница» (14 детей – с атопическим дерматитом (АД) – основная группа, 10 – без проявлений АД, которые составили группу сравнения).

Результаты и их обсуждение. В основной группе преобладали мальчики (85,7%), в группе сравнения – девочки (70%). В группе сравнения было больше недоношенных детей (20%). Средний возраст детей в обеих группах достоверно не отличался: 5,6 и 6,3 месяцев соответственно. 60% детей в каждой группе получали искусственное питание, остальные находились на смешанном вскармливании. Дети с АД стали получать смесь на 1 месяц позже: с 2 месяцев, в то время как дети без атопии были переведены на искусственное или смешанное вскармливание с 1 месяца. Причиной перевода на искусственное вскармливание в основной группе и группе сравнения в 80 % случаев было отсутствие или нехватка грудного молока. В группе сравнения 40% детей получали «Беллакт Иммунис». Одинаковое количество детей (28,6%) с АД получали «Беллакт Иммунис» и «Беллакт Оптимум». Только 2 (14,3%) ребенка с АД вскармливались смесью «Friso PER». Гипоаллергенную смесь «Беллакт ГА» получал только один ребенок из группы сравнения. По совету педиатра смесь ввели 71,5% матерей основной группы и только 45,4% матерей, чьи дети не имеют АД. В обеих группах смесь заменяли 1 и более раз в половине случаев. Причиной смены смеси в основной группе в подавляющем большинстве случаев (87,5%) послужили гастроэнтерологические проявления: колики, срыгивания, рвота, жидкий стул. В контрольной группе по аналогичной причине смесь сменили только 60%. Прикорм вводился в среднем в 4 месяца как в основной, так и в контрольной группах. Большинство опрошенных мам знали об аллергии к белку коровьего молока, причем в группе сравнения все, а в основной только 85,7%.

Выводы. Среди детей с АД преобладали мальчики (85,7%). Несмотря на то, что дети с АД должны вскармливаться лечебными или лечебно-профилактическими смесями, только двое детей (14,3%) получали смесь «Friso PER». При этом совету педиатра следовали 71,5% матерей основной группы. Половине детей с АД понадобилась смена смеси в связи с появлением гастроэнтерологических жалоб, что свидетельствует о необходимости своевременной диагностики кожных и гастроэнтерологических проявлений аллергии и назначения лечебного питания.