

УДК 615.874

Н. Л. Бацукова, Т. И. Борщевская*Учреждение образования**«Белорусский государственный медицинский университет»**г. Минск, Республика Беларусь*

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ОБОСНОВАННОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ЭЛИМИНАЦИОННЫХ ДИЕТ

Введение

Элиминационная (исключающая) диета (далее – ЭД) – один из способов распознать и устранить потенциальные аллергенные и иные раздражающие пищевые факторы.

Положительный эффект ЭД доказан в клинических исследованиях при таких заболеваниях, как пищевая аллергия (далее – ПА), синдром раздраженного кишечника, эозинофильный эзофагит и др.

В настоящее время во всем мире отмечен неуклонный рост частоты ПА как среди детей, так и взрослых [1], для коррекции которой активно используют ЭД, что способствует повышению эффективности и безопасности профилактики и лечения ПА.

Цель – изучить эффективность и патогенетическую обоснованность назначения элиминационных диет при пищевой аллергии.

Материалы и методы исследования: аналитический, статистический.

Результаты исследования и их обсуждение

Наиболее ранними, широко используемыми методами диетотерапии и профилактики ПА следует признать элиминационные диеты. Несомненно, что первые ориентиры для целевого, индивидуального исключения продуктов из рациона пациентов, страдающих аллергическими заболеваниями, были клинические [4].

Во многих случаях нетрудно выявить связь возникновения, обострения болезни с пищевым продуктом, особенно если реакция при его употреблении моментальна, наглядна (как в случае орального аллергического синдрома) и повторяется. Для многих пациентов с атопическим дерматитом достаточно, как правило, проанализировать 3–4 обострения. Проведенные впоследствии обобщения установили, что ПА и различные ее проявления (оральный аллергический синдром, атопический дерматит, крапивница, эозинофильный эзофагит и пр.) наиболее часто обусловлены сенсibilизацией к сравнительно небольшому числу аллергенов. Была выделена так называемая «большая восьмерка»: белки коровьего молока, яйца, арахиса и орехов, рыба и морепродукты, соя, злаки. Эти продукты, которые в результате широкого использования и мощного сенсibilизирующего потенциала находящихся в них белковых молекул (в том числе гликопротеиды и др.) вызывают примерно 90 % аллергических реакций.

Выделяют группировку продуктов с разделением их на высокоаллергенные (исключаемые); ограничиваемые в употреблении; разрешаемые или рекомендуемые с учетом индивидуальной переносимости [2]. Многолетний анализ частоты сенсibilизации и аллергических реакций на пищевые продукты дает основание для назначения многим пациентам эмпирических элиминационных диет. Практика и многие исследования показывают существенный лечебный и профилактический эффекты эмпирического метода исключения причинных пищевых продуктов у детей и взрослых, страдающих различными аллергическими заболеваниями [2]. Следует отметить важный факт, что

эмпирические диеты исключения широко применяются там, где в настоящее время отсутствуют надежные, доступные методы специфической аллергодиагностики.

Можно считать прогрессивным пошаговый, ступенчатый метод исключения пищевых продуктов с расширением их перечня при неэффективности или малой эффективности терапии на предыдущем этапе [4].

Разнообразие специфической сенсибилизации и аллергических реакций в комплексе с особенностями питания, генетическими и фенотипическими характеристиками пациента, особенностями его иммуноаллергической реактивности, наличие ПА, сопутствующих заболеваний и другие факторы обуславливают необходимость использования различных типов ЭД, в том числе целевых. При этом особенно важным является достоверное выявление специфической сенсибилизации и причин возникновения клинически значимых аллергических реакций, наблюдаемых у больных. Персонализированные, индивидуальные подходы определяют характер и широту назначения целевых элиминационных диет.

Параллельная оценка в Кокрановском обзоре эмпирического метода исключения из питания молока и яиц показала невысокий уровень доказательности эффекта среди лиц с ПА, в то время как целевая элиминация была полезной у детей с подозрением на аллергию к куриным яйцам с наличием диагностических уровней специфических IgE антител.

Основанные на этиологических принципах лечебно-профилактические меры, как правило, намного более эффективнее патогенетических и симптоматических. Эффект их более стоек и может обусловить как минимум стойкую ремиссию болезни.

Результат исследований [3] с участием 925 беременных, принадлежащих к группам высокого риска (положительный семейный аллергический анамнез) и использующих эмпирические элиминационные диеты с исключением продуктов, наиболее часто вызывающих пищевую аллергию, не подтвердил существенного их влияния на снижение уровня аллергических заболеваний у детей. Аналогичные результаты об отсутствии влияния исключения из рациона матерей аллергенных продуктов, как во время беременности, так и в период кормления грудью, на возникновение аллергической патологии у детей были получены в проведенном в 2018 г. метаанализе с использованием результатов наблюдения у почти 2000 испытуемых. Вместе с тем в предыдущем метаанализе M. S. Kramer, R. Kakuma (2014) было отмечено, что избегание использования в питании высокоаллергенных пищевых продуктов кормящими матерями может уменьшить тяжесть болезни у младенцев с атопической экземой [3].

Противоречивость многих исследований, посвященных профилактике аллергических заболеваний у детей, касается не только использования их матерями элиминации высокоаллергенных пищевых продуктов. Она также отмечена в различных работах, посвященных влиянию на развитие сенсибилизации и аллергии детей при употреблении их мамами полиненасыщенных жирных кислот (ПНЖК), антиоксидантов, про- и пребиотиков, различных пищевых продуктов. Так, метаанализ 2015 г. не нашел существенных различий в сенсибилизации между группами детей, матери которых не использовали или применяли при беременности в питании длинноцепочечные омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты (n-3 LCPUFA). Вместе с тем другой метаанализ обнаружил, что увеличение n-3 LCPUFA в рационе матерей приводит к положительным результатам и снижает сенсибилизацию [4].

Выводы

Элиминация пищевых продуктов, вызывающих сенсибилизацию и аллергические реакции, является важным, но не единственным подходом, обеспечивающим профилактический и/или лечебный эффекты.

Элиминационные диеты могут предупреждать рецидивы аллергических заболеваний, снижая тяжесть течения аллергических заболеваний. Разработанные индивидуальные разрешительно-элиминационные схемы обеспечивают прекращение заболевания почти у 25 % лиц, страдающих атопическим дерматитом легкой и средней степени тяжести, без использования лекарственных (местных и общих) препаратов.

Однако противоречивость результатов, полученных при изучении влияния ЭД на профилактику аллергических заболеваний у детей, требует дополнительного, более углубленного изучения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ревякина, В. А. Проблема пищевой аллергии на современном этапе / В. А. Ревякина // Вопросы питания. – 2020. – Т. 89, № 4. – С. 186–192.
2. Лусс, Л. В. Пищевая аллергия и пищевая непереносимость. Справочные таблицы и рекомендации / Л. В. Лусс // Российский аллергологический журнал. – 2011. – № 3. – С. 93–100.
3. Kramer, M. S. Maternal dietary antigen avoidance during pregnancy or lactation, or both, for preventing or treating atopic disease in the child (Review) / M. S. Kramer, R. Kakuma // Evid.-Based Child Health. – 2014. – Vol. 9 (№ 2). – P. 447–483. doi: 10.1002/ebch.1972
4. Molina-Infante, J. Dietary therapy for eosinophilic esophagitis / J. Molina-Infante, A. J. Lucendo // Allergy Clin Immunol. – 2018. – Vol. 142 (№ 1). – P. 41–47. doi: 10.1016/j.jaci.2018.02.028

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ ЕСТЕСТВЕННЫХ НАУК

Кафедра экологической и профилактической медицины

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

**Сборник научных статей
Республиканской научно-практической конференции
с международным участием,
приуроченной к 30-летию
кафедры экологической и профилактической медицины
Гомельского государственного медицинского университета
(г. Гомель, 26 октября 2023 года)**

Гомель
ГомГМУ
2023