

## ПРОФИЛАКТИКА ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОЗЬЕГО МОЛОКА И ПРОДУКТОВ ЕГО ПЕРЕРАБОТКИ

Мингазова Э.Н., Гомзина Е.Г.

ГБОУ ВПО «Казанский государственный медицинский университет Минздрава России»,  
Кафедра гигиены, медицины труда  
Казань, Россия

**Резюме:** Цель данного исследования является изучение распространенности пищевой аллергии среди детей раннего возраста в г. Казани по данным опроса родителей, особенностей использования в рационах детей козьего молока и продуктов его переработки. По специально разработанной карте-опроснику проведено интервьюирование 555 женщин, имеющих детей в возрасте до 3 лет. Абсолютное большинство матерей (96 %) применяли адаптированные смеси на основе коровьего молока. По результатам опроса матерей было выявлено, что 40,75% из их числа отмечали у своих детей неоднократные проявления аллергических реакций, связанные с приемами пищи. Основное число детей раннего возраста находилось на смешанном или искусственном вскармливании. Отмечалась низкая частота применения в рационах питания детей до 3-х лет козьего молока и продуктов его переработки и информированность педиатрами о преимуществах применения в питании детей козьего молока и продуктов его переработки.

**Ключевые слова:** пищевая аллергия, дети, козье молоко, коровье молоко, аллергические реакции, питание.

## PROPHYLAXIS OF FOOD ALLERGY IN EARLY AGED CHILDREN USING GOAT MILK AND ITS PRODUCTS

Mingazova E.N., Gomzina E.Y.

Kazan State Medical University of Public Health of Russia  
Kazan, Russia

**Resume:** The aim of this investigation was to study the prevalence of food allergy among early aged children in Kazan according to a survey of parents especially the use of goat milk and its products. Using specially worked out questionnaire card 555 women having children up to 3 years were examined. The absolute majority of mothers (96%) used adapted mixtures based cow's milk according to a survey of mothers it was found that 40,75 of them marked repeated manifestations of allergic reactions associated with meals in their children. The largest number of early aged children averse on mixed or substitute feeding. There were low frequencies of using goat milk and its products in the dust of children under 3 years and pediatricians information about the benefit of using goat milk and its products in children nutrition.

**Key words:** food allergy, children, goat milk, cow's milk, allergic reactions, nutrition.

**Введение.** Часто сенсibilизация детского организма происходит в определенной временной последовательности. Наиболее частой причиной заболевания у детей грудного возраста является пищевая аллергия. Среди пищевых аллергенов преобладает значимость продуктов с высокой сенсibilизирующей активностью (белки коровьего молока и куриного яйца, сахар, картофель, морковь, цитрусовые, пшеничная мука, красные яблоки, мед, орехи, рыба). Могут отмечаться симптомы заболевания и на лекарственные аллергены, преимущественно на антибиотики. Участие других групп аллергенов на первом году жизни значительно реже, чем в последующие возрастные периоды. У детей старшего возраста роль пищевой аллергии уменьшается, однако при пылевой аллергии возможны перекрестные реакции с пищевыми аллергенами. [1,2]

На втором третьем году жизни возрастает значение сенсibilизации к аэроаллергенам

жилищ. На этот период приходится начало алергизации к домашней пыли, дерматофагоидным клещам (*Dermatophagoideus pteronissinum*, *Dermatophagoideus farine* и плесневым грибам - *Alternaria*, *Aspergillus*, *Mucor*, *Penicillium*, *Cladosporium* и др.). В возрасте от 4 до 7 лет преобладает этиологическая значимость аэроаллергенов жилищ и развивается эпидермальная (на шерсть, пух, перхоть, экскременты, слюну различных животных) и пылевая аллергия (на пыльцу деревьев, кустарников, злаковых и сорных трав). Впервые выявляется этиологическая роль бактериальных аллергенов (стафилококк, кишечная палочка, стрептококк, энтерококк и др.) в сочетании с неинфекционными. У детей, проживающих в загрязненных, промышленных районах, отмечают сенсibilизацию к химическим веществам. У школьников чаще встречается сочетанная сенсibilизация: еще более увеличивается этиологическая значимость

аллергенов домашней пыли, *Dermatophagoideus pteronissinum*, *Dermatophagoideus farinae*, а также плесневых грибов, эпидермальных аллергенов и пыльцы растений. В соответствии с этим у детей школьного возраста возрастает степень поливалентности с участие трех, четырех и более групп аллергенов [3]

Таким образом, у детей с аллергией прослеживаются возрастные закономерности формирования атопии. Они характеризуются, с одной стороны преобладанием в каждом возрасте определенного спектра аллергенов, а с другой – нарастанием полиэтиологичности с возрастом и длительностью болезни.

По результатам собственных исследований важным фактором в формировании респираторных форм атопии является нерациональное питание ребенка на первом году жизни – перевод на искусственное и смешанное вскармливание. При раннем отнятии от груди ребенок лишается важных компонентов женского молока, подавляющих формирование клона В-лимфоцитов, продуцирующих IgE, тогда как антигены коровьего молока способствуют вторичной их выработке. Необходимо отметить, что провоцирующим моментом возникновения атопических проявлений у детей с наследственной предрасположенностью к аллергии является раннее введение прикорма. Так, чисто грудное вскармливание детей и отказ от прикорма до шестимесячного возраста являются мерами профилактики аллергических заболеваний у детей этой группы. [4,5,6]

К группе высокого риска развития атопии относятся дети с наследственной предрасположенностью к аллергическим заболеваниям, отягощенным течением антенатального периода, анте- и интранатальной гипоксией плода, ранним переводом на искусственное и смешанное вскармливание, аномалиями конституции, атопическим дерматитом, наличием бронхообструктивного синдрома при острых респираторных вирусных инфекциях, проживающие в экологически неблагоприятном районе [3]

В процессе становления аллергической патологии у детей большое значение отводится изменениям со стороны желудочно-кишечного тракта, обуславливающих повышенную проницаемость слизистой кишечника для аллергенов. Наряду с этим важная роль принадлежит функциональному состоянию

печени и желчевыводящих путей. По данным собственных исследований у 100% детей с респираторными формами отмечается патология со стороны органов пищеварения, в том числе нарушения микробиоциноза кишечника - у 89,8%, гепатобилиарная патология - у 79,1%, реактивные панкреатиты - у 55,6%, хронические панкреатиты - у 3,5% [3].

**Цель данного исследования :** Изучить частоту распространенности пищевой аллергии среди детей раннего возраста в г. Казани по данным опроса родителей, оценить особенности использования в рационах детей козьего молока и продуктов его переработки, а также уровень информированности родителей детей раннего возраста о пользе данных продуктов питания.

В данной работе применялись такие методы, как социологический, клинический, гигиенический. По специально разработанной карте-опроснику проведено интервьюирование 555 женщин города Казани, имеющих детей в возрасте до 3 лет. Была проведена выкопировка из амбулаторной карты каждого ребенка с оценкой состояния здоровья и особенностей его питания.

В результате среди опрошенных матерей лишь 43,5% кормили своих детей грудью. Абсолютное большинство матерей (96 %) применяли адаптированные смеси на основе коровьего молока (рис.1). По результатам опроса матерей, имеющих детей до 3-летнего возраста, было выявлено, что 40,75% из их числа отмечали у своих детей неоднократные проявления аллергических реакций, связанные с приемами пищи.

Использование широкого комплекса специализированных лечебных и профилактических продуктов не всегда оказывается достаточно эффективными. В связи с этим сохраняет свою актуальность поиск новых подходов к замене продуктов на основе белков коровьего молока в питании детей раннего возраста на иные продукты, способные устранить явления пищевой аллергии и в то же время обеспечить адекватный рост и развитие детей.

При анализе результатов выкопировок из амбулаторных карт определено, что у лишь у 15% детей был поставлен диагноз атопический дерматит, у 13% - пищевая аллергия (рис. 2).

Среди опрошенных матерей каждая



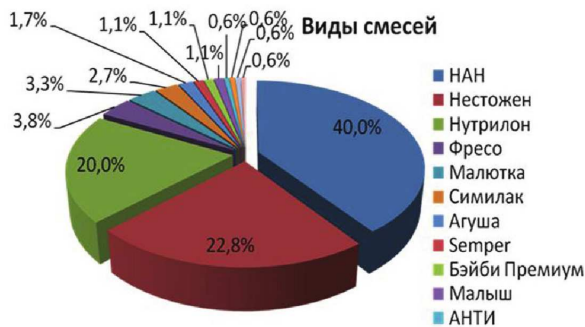


Рис. 1. Частота вариантов ответов матерей об использовании молочных смесей (на 100 опрошенных).

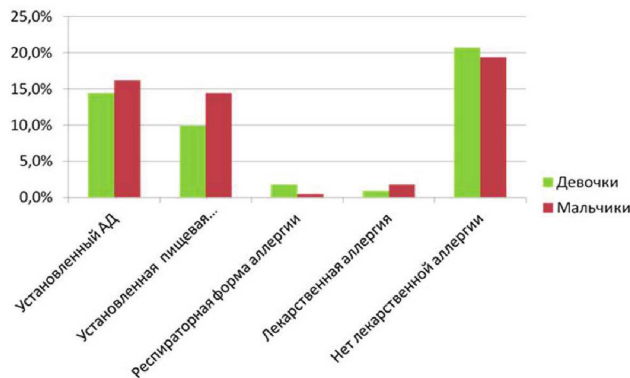


Рис. 2 Частота ответов матерей о наличии «установленных аллергической диагнозах» (на 100 опрошенных).

пятая (21%) включала в рацион своего ребенка козье молоко и продукты его переработки и то крайне нерегулярно. О преимуществах применения в детских рационах питания козьего молока матери узнали от врача-педиатра (34 из 100 опрошенных), из интернета (28 их 100 опрошенных), от своих родителей (12 из 100 опрошенных), от знакомых (11 из 100 опрошенных), остальные - из телепередач, журналов и книг.

**Выводы.** Первичная профилактика атопии должна проводиться детям группы высокого риска. Ее основу составляет комплекс мероприятий по предотвращению или уменьшению экспозиции к аллергенам и факторам, способствующим возникновению и развитию сенсibilизации. Необходима ранняя профилактика аллергии детям, находящимся на раннем смешанном или искусственном питании, из группы риска по развитию атопии. Выявленная низкая распространенность грудного вскармливания детей и незначительная его продолжительность является фактором для развития аллергии и требует более детальной проработки работы профилактических мероприятий по грудному вскармливанию. Основное число детей раннего возраста находятся на смешанном или искусственном вскармливании, что повышая риск развития аллергических заболеваний. Отмечается низкая частота применения в рационах питания детей до 3-х лет козьего молока и продуктов его переработки и информированность педиатрами о преимуществах применения в питании детей козьего молока и продуктов его переработки.

### Литература:

1. Пищевая аллергия у детей. Под ред. И.И. Балаболкина, В.А. Ревякиной. М.: Династия. – 2009.- 190 с.
2. Филатова Т.А. Пищевая аллергия у детей: практические аспекты недостаточной эффективности диетотерапии //Педиатрия. -2011. - Том 90. - № 6.-С. 64-70.
3. Шамова А.Г., Маланичева Т.Г, Гомзина Е.Г. Аллергический ринит, бронхиальная астма и их сочетание у детей. Казань-Татарское книжное издательство, 2007. - 193 с
4. Hide DW, Guyer BM. Clinical manifestations of allergy related to breast-and cow's milk feeding. Pediatrics. 1994; 76: 973–975.
5. Macaubas C, Prescott SL, Venaille TJ, et al. Primary sensitization to inhalant allergens during infancy. Pediatr. Allergy. Immunol. 2000; 11 (Suppl. 13): 9–11.
6. Глобальная стратегия по кормлению детей грудного и раннего возраста. ВОЗ, ЮНИСЕФ. 2003: 34 с