

Наиболее распространённые ошибки в ведении детей, страдающих аллергией на белки коровьего молока

Научный руководитель – Налетов Андрей Васильевич

Свистунова Н.А.¹, Буряк Н.В.²

1 - Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького, Донецк, Украина, *E-mail: natasha.svist168@gmail.com*; 2 - Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького, Донецк, Украина, *E-mail: niki.buryak.97@bk.ru*

В структуре заболеваний, связанных с нарушением толерантности к пище у детей первого года жизни преобладает аллергия на белки коровьего молока (АБКМ) [1]. Разнообразие клинических проявлений, ранняя манифестация патологии, отсутствие единого клинико-лабораторного диагностического маркера могут привести врача к необоснованному назначению лечения [2].

Цель работы. Рассмотреть наиболее распространенные ошибки, допускаемые педиатрами, в ведении детей с АБКМ.

Материалы и методы. На базе КУ «ГДКБ №1 г. Донецка» обследовано 105 детей в возрасте от одного месяца до года с АБКМ. Диагноз установлен на основании данных анамнеза, объективного обследования, лабораторного иммунологического исследования, результатов диагностической элиминационной безмолочной диеты.

Результаты исследования. Анализ основных направлений терапии детей с АБКМ установил, что наиболее частым назначением лечащего врача при грудном вскармливании (ГВ) было использование ограничительных диет у матерей с неполным исключением продуктов, содержащих белки коровьего молока. У $19,0 \pm 3,8\%$ матерей рекомендовалось исключить сладкие продукты, у $18,1 \pm 3,8\%$ - цельное молоко при сохранении кисломолочных продуктов, у $15,2 \pm 3,5\%$ - некоторые овощи и фрукты, у $9,5 \pm 2,9\%$ - хлеб, у $3,8 \pm 1,9\%$ - мясо. При искусственном и смешанном вскармливании в большинстве случаев педиатры назначали безлактозные и гипоаллергенные смеси - $47,6 \pm 4,9\%$ детей. При этом смеси на основе высокогидролизованых белков молочной сыворотки (ВБМС) были назначены лишь у $4,8 \pm 2,1\%$ больных. Длительно сохраняющаяся диарея, результаты необоснованного назначения бактериологического исследования кала приводили к необоснованному назначению антибиотиков - $15,2 \pm 3,5\%$. Энтеросептики принимали $21,9 \pm 4,0\%$ детей, бактериофаги - $33,3 \pm 4,6\%$, ферменты - $40,0 \pm 4,8\%$, энтеросорбенты - $17,1 \pm 3,7\%$, антигистаминные - $33,3 \pm 4,6\%$. Прием длительных курсов пробиотиков с многократными сменами препаратов без учета их штаммоспецифичности установлено у $81,9 \pm 3,8\%$ детей.

Выводы. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о том, что ведение детей с АБКМ проводится с множеством ошибок с использованием ограничительных диет без строгого исключения всех молочных продуктов из рациона матери при ГВ, необоснованным назначением смесей на основе белков коровьего молока, а так же неоправданным использованием медикаментов. Исключение молочных продуктов из рациона матери при ГВ, длительная элиминационная диета с использованием ВБМС, казеина или аминокислотных смесей (в тяжелых случаях) при искусственном или смешанном вскармливании являются основным направлением лечения данных пациентов.

Источники и литература

- 1) Захарова И.Н., Дмитриева Ю.А. Роль питания в процессе постнатального становления желудочно-кишечного тракта ребенка // Трудный пациент. 2020. Т. 1. С. 848-852. [1].

- 2) Захарова И.Н., Лаврова Т.Е., Стоволосов И.С. Нутритивная профилактика аллергии к белкам коровьего молока у детей раннего возраста // Педиатрия. 2018. Т. 2. С. 17-23. [2].