

стика, лечение): учебное пособие. Л.Ф. Казначеева, ред. Новосибирск: Люкс-СР, 2013: 58 с.

14. Баранов А.А., Балаболкин И.И., Субботина О.А. Гастроинтестинальная пищевая аллергия у детей. М.: ИД «Династия», 2002: 172 с.

15. Шумилов П.В., Дубровская М.И., Юдина О.В. и др. Поражения желудочно-кишечного тракта у детей с пищевой аллергией. Трудный пациент. 2007; 10: 19–25.

16. Сазанова Н.Е., Шабунина Е.И., Широкова Н.Ю. и др. Поражения верхнего отдела пищеварительного тракта у детей дошкольного возраста с атопическим дерматитом и гастроинтестинальными проявлениями пищевой аллергии. Педиатрия. 2013; 92 (3): 13–17.

17. Goriunova MM, Melnikova I, Petrovskii AN. Morphological characteristics of duodenum in children with atrophic dermatitis. Eksp. Clin. Gastroenterol. 2011; 1: 47–50.

18. Новик Г.А., Ткаченко М.А. Гастроинтестинальные проявления пищевой аллергии у детей. Лечащий врач. 2012; 1: 16–24.

19. Ногаллер А.М., Гуцин И.С., Гмошинский И.В., Мазо В.К. Пищевая аллергия и непереносимость пищевых продуктов. М.: ОАО Изд-во «Медицина», 2008: 336 с.

20. Новикова А.В. Морфологические методы исследования: справочник по детской гастроэнтерологии. А.М. Запруднов, А.И. Волков, ред. М.: Медицина, 1985: 234–247.

21. Новикова А.В. Иммуноморфология слизистой оболочки кишечника при его острых и хронических заболеваниях: Автореф. дисс. ... докт. мед. наук. М., 1984.

22. Лобанов Ю.Ф. Клинико-иммунологические параллели

ли при хеликобактериозном поражении гастродуоденальной зоны у детей: Автореф. дисс. ... канд. мед. наук. М., 1992.

23. Шабунина Е.И., Комарова Л.Г., Коркоташвили Л.В. Справочник по лабораторной диагностике в педиатрии. А.И. Волков, ред. Н. Новгород: Волго-Вятская академия государственной службы, 2007.

24. Широкова Н.Ю., Потехин П.П., Василевская И.П. Маркёры регенераторного процесса при воспалительно-деструктивных изменениях слизистой оболочки двенадцатиперстной кишки у детей. Сибирский журнал гастроэнтерологии и гепатологии. 2002; 14–15: 54–56.

25. Баранов А.А., Дорофейчук В.Г. Лизоцим: теория и практика. М.–Н. Новгород: Союз педиатров России, Нижегородский НИИ гастроэнтерологии МЗ РФ, 1999: 126 с.

26. Черешнев В.А., Шмагель К.В. Иммунология. М.: ИД «Магистр-Пресс», 2013: 448 с.

27. Tsuji M, Suzuki K, Kinoshita K, Fagarasan S. Dynamic interactions between bacteria and immune cells leading to intestinal IgA synthesis. Seminars in Immunology. 2008; 20 (1): 59–66.

28. Маянский Д.Н., Урсов И.Г. Лекции по клинической патологии. Новосибирск: изд-во СО РАМН, 1998: 249 с.

29. Дорофейчук В.Г., Бейер Л.В., Луканова А.В., Карасева Г.Н. Формирование аллергической готовности при кишечном дисбактериозе у детей с патологией органов пищеварения. Проблемы иммунологии и аллергии в детской гастроэнтерологии. Республиканский сборник научных трудов. Н. Новгород, 1991: 114–118.

© Коллектив авторов, 2014

Е.А. Жукова, Т.А. Вигманова, О.А. Нефегова, Л.В. Коркоташвили, Е.В. Кулакова

СОДЕРЖАНИЕ ЛАКТОФЕРРИНА В КРОВИ У ДЕТЕЙ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

ФГБУ «Нижегородский научно-исследовательский институт детской гастроэнтерологии» МЗ РФ, г. Нижний Новгород, РФ

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) – актуальная проблема современной гастроэнтерологии. В настоящее время продолжают исследования, направленные на поиск новых патогенетических звеньев данного заболевания. Цель работы – выявление изменений показателя лактоферрина (ЛФ) крови у детей с различными вариантами ГЭРБ. Под наблюдением находились 55 детей (47 мальчиков и 8 девочек) в возрасте 10–17 лет с ГЭРБ. Всем больным проводили эндоскопическое исследование. У 24 детей установлена неэрозивная рефлюксная болезнь (НЭРБ), у 31 пациента диагностированы эрозии и язвы пищевода (ЭРБ). Определение ЛФ в сыворотке крови выполняли методом иммуноферментного анализа. Установлено, что у больных ГЭРБ имеется отчетливое снижение ЛФ в сыворотке крови по сравнению с детьми, не имеющими хронических заболеваний. Более высокие значения данного белка отмечались у больных с эрозиями в пищеводе и при длительном течении ГЭРБ.

Ключевые слова: гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, лактоферрин, дети.

Gastroesophageal reflux disease (GERD) is a current issue in contemporary gastroenterology. The scientific research is constantly seeking for new pathogenic mechanisms of the disease. The aim of the study was to identify changes in blood lactoferrin (LF) level in children with various forms of GERD. 55 children (47 boys and 8 girls) aged 10–17 years with GERD were examined and followed up. All patients underwent endoscopic examination. Non-erosive reflux disease (NERD) was diagnosed in 24 cases, esophageal erosion and ulcers (ERD) were discovered in 31 children. The LF

Контактная информация:

Вигманова Татьяна Алексеевна – к.м.н., и.о. зав. отделом «Клиника патологии верхних отделов пищеварительного тракта у детей» ФГБУ «Нижегородский научно-исследовательский институт детской гастроэнтерологии» МЗ РФ

Адрес: 603095 г. Н. Новгород, ул. Семашко, 22

Тел.: (831) 436-15-90, E-mail: talev2001@mail.ru

Статья поступила 8.01.14, принята к печати 25.06.14.