© Коллектив авторов, 2012

Н.Е. Сазанова, Е.И. Шабунина, Н.Ю. Широкова, Н.М. Хохлова, Н.И. Толкачева

ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ И ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ

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

Представлена клинико-функциональная и морфологическая, в том числе морфометрическая, характеристика поражений верхнего отдела желудочно-кишечного тракта у детей дошкольного возраста с пищевой аллергией (ПА), представленной атопическим дерматитом (АтД) и гастроинтестинальной ее формой. Установлено преобладание диффузных форм гастрита и дуоденита, частое вовлечение в воспалительный процесс тонкой кишки с нарушением ее функционального состояния. Доказан аллергический генез воспалительного процесса в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки с участием IgE-опосредуемого механизма у детей с АтД и значимость его лишь у части больных с гастроинтестинальными проявлениями ПА. На органном и тканевом уровнях показана роль снижения местной иммунологической и неспецифической защиты.

Ключевые слова: *дети, атопический дерматит, пищевая аллергия, гастроинтестинальные поражения.*

Authors present clinical, functional and morphological (including data of morphometry) presentations of upper gastrointestinal tract lesion in preschool children with food allergy (FA) presented as atopic dermatitis (AtD) and gastrointestinal allergy. Examination showed prevalence of diffuse gastritis and gastroduodenitis, frequent involvement of small intestine into inflammatory process with disorders of its function. Allergic genesis of inflammatory process in gastric and duodenal mucosa with participation of IgE-mediated mechanism and its importance was proved only in part of examined patients with gastrointestinal signs of FA. Role of decreased local immune and nonspecific protection on a level of organs and tissues was proved.

Key words: *children, atopic dermatitis, food allergy, gastrointestinal lesion.*

В структуре гастроэнтерологической патологии детей младшей возрастной группы хронические болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК) составляют не менее 30%. Они отличаются ранней манифестацией со сдвигом первого пика заболеваний на возраст 3–4 года [1–4]. Механизмы их формирования относятся к числу наименее изученных в детской гастроэнтерологии.

Проведенные нами многолетние клинические наблюдения за детьми дошкольного возраста [5] указывают на выраженный клинический полиморфизм хронических заболеваний желудка и

Контактная информация:
Сазанова Наталья Евгеньевна – д.м.н., главный научный сотрудник отдела «Клиника патологии детей младшего возраста ФГБУ «Нижегородский научно-исследовательский институт детской гастроэнтерологии» Минздрава России
Адрес: 603950 г. Н. Новгород, ул. Семашко, 22
Тел.: (831) 436-03-84, **E-mail:** sazanova.40@mail.ru
Статья поступила 9.10.12, принята к печати 23.01.13.