

© Коллектив авторов, 2014

В.А. Ревякина, Е.Ю. Березина, Т.Б. Сенцова, М.В. Гмошинская,
С.Н. Денисова, И.Я. КоньНОВЫЕ ТЕНДЕНЦИИ В ПРОФИЛАКТИКЕ
АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У ДЕТЕЙ

ФГБУ НИИ питания РАМН, Москва

Проведена оценка частоты возникновения атопического дерматита (АтД) у детей первых 6 месяцев жизни, рожденных от женщин с положительным аллергологическим анамнезом, которые в последнем триместре беременности получали жевательные таблетки Рела Лайф в дозе 5 мг/сут (содержат 10^8 КОЕ *Lactobacillus reuteri*). На фоне приема *Lactobacillus reuteri* у беременных женщин отмечали улучшение состава кишечной микробиоты: повышение метаболической активности молочнокислой флоры, восстановление баланса между аэробными/анаэробными микроорганизмами. Установлено, что накопленная к 6-месячному возрасту (кумулятивная) частота АтД в обследованной когорте детей (все дети находились на исключительно грудном вскармливании) в основной группе составила 6,7%, что было достоверно ниже, чем у детей от матерей контрольной группы (24,2%). Анализ течения и клинических особенностей АтД показал, что у детей основной группы отмечалась легкая степень тяжести заболевания (индекс SCORAD=12,3±0,14 баллов), в то время как у детей контрольной группы тяжесть АтД расценивалась как среднетяжелая и тяжелая (индекс SCORAD=22±0,07 и 52±0,19 баллов соответственно).

Ключевые слова: *Lactobacillus reuteri*, беременные женщины, профилактика, атопический дерматит, дети.

We have carried out the assessment of the incidence rate of atopic dermatitis (AtD) in infants of first 6 months of life, born to mothers with positive allergic anamnesis, who were taking Rela Life tablets 5 mg per day (10^8 CFU *Lactobacillus reuteri*) during the third trimester of pregnancy. Improvement of the gut microbiota composition was noticed in pregnant women on the background of *Lactobacillus reuteri* intake: the metabolic activity of lactate-producing bacteria increased, the balance between aerobic and anaerobic bacteria was restored. It was established, that cumulative AtD frequency by 6 months of age in the studied infant cohort (all infants exclusively breastfed) was 6,7% in the treatment group. It was reliably lower than in the control group (24,2%). The analysis of the clinical features and the course of AtD demonstrated mild severity in infants of the treatment group (SCORAD index=12,3±0,14), while infants in the control group had moderate and severe AtD (SCORAD index=22±0,07 and 52±0,19 respectively).

Key words: *Lactobacillus reuteri*, pregnant women, prevention, atopic dermatitis, children.

Стремительный рост числа аллергических заболеваний во всем мире диктует необходимость поиска профилактических мероприятий, направленных на снижение их частоты в раннем детском возрасте [1, 2].

Первым проявлением аллергии у детей раннего возраста обычно является атопический дерматит (АтД). Как показано в ряде исследований, развитие АтД в значительной мере связано с

задержкой формирования иммунного ответа в раннем периоде жизни ребенка, что сопровождается повышением содержания в сыворотке крови общего IgE, специфических IgE-антител к пищевым аллергенам [3, 4].

Среди факторов, влияющих на постнатальное развитие иммунной системы, важную роль играет состав кишечной микрофлоры [5]. Микробиота желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) являет-

Контактная информация:

Ревякина Вера Афанасьевна – д.м.н., проф., зав. отделением аллергологии ФГБУ НИИ питания РАМН

Адрес: 115446 г. Москва, Каширское шоссе, 21

Тел.: (499) 784-36-21, E-mail: 5356797@mail.ru

Статья поступила 18.01.14, принята к печати 26.01.14.