

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ И МУКОЗАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРОДУОДЕНИТЕ У ДЕТЕЙ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ

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

Представлена сравнительная характеристика клинико-функциональных, морфологических показателей, состояния секреторного и тканевого иммунитета при хронических заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК) у детей дошкольного возраста с пищевой аллергией (ПА) и без таковой. Комплексное морфологическое исследование, включающее гистологию, морфометрию, иммуногистохимический анализ позволило установить, что у детей с ПА воспалительный процесс в гастродуоденальной области имеет аллергический генез и характеризуется большей выраженностью воспаления и тканевой иммунной реакцией, более низким уровнем тканевой IgA-защиты, что сочетается с резким снижением защитных факторов пищеварительных секретов и высокой частотой нарушения функционального состояния тонкой кишки.

Ключевые слова: дети, гастродуоденит, пищевая аллергия, морфология, мукозальный иммунитет.

The article presents the comparative analysis of clinical, functional and morphological features, humoral and tissue immunity status in pre-school children with chronic gastroduodenal diseases, with or without underlying food allergies (FA). Integrated morphological study, including histology, morphometry and immune histochemical test, revealed the inflammation of allergic origin in the stomach and duodenum in patients with FA, which has higher intensity of inflammation and tissue immune reaction, lower level of tissue IgA defense, associated with sharp decline in luminal protective factors and higher frequency of intestinal disfunction.

Key words: children, gastroduodenitis, food allergies, morphology, mucosal immunity.

Хронические воспалительные заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки (ДПК) у детей младшей возрастной группы являются актуальной проблемой детской гастроэнтерологии. Механизмы их формирования и развития остаются недостаточно изученными, а ранняя манифестация, этиологическая и патогенетическая многофакторность, клинический полиморфизм затрудняют своевременную диагностику, способствуют прогрессированию и рецидивированию [1–4].

Известно, что характер формирующейся в младшем возрасте хронической гастроэнтерологической патологии во многом отражает возрастные особенности органов пищеварения в этот период: морфофункциональную незрелость, несовершенство местной иммунологической и неспецифической защиты против пищевых, бактериальных и иных антигенов, что в сочетании с незавершенностью развития механизмов иммунной регуляции делает пищеварительный тракт

ребенка уязвимым к воздействию различных повреждающих факторов [5–7].

Важное значение в генезе хронических болезней желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) придается аллергическому фактору в связи с наблюдаемым в настоящее время ростом аллергических заболеваний среди детского населения, широкой распространенностью пищевой аллергии (ПА) [8–12].

Следует отметить, что гастроинтестинальная форма ПА наиболее трудна для диагностики, поскольку не существует специфических клинических симптомов поражения желудка и кишечника исключительно аллергической природы [13]. Диагностика в данном случае требует комплексного обследования, включающего исследование функций органов пищеварения, визуального и морфологического изучения слизистой оболочки (СО) ЖКТ, иммуноморфологических исследований [14–18]. В то же время отсутствие своевременной диагностики аллер-

Контактная информация:

Сазанова Наталья Евгеньевна – д.м.н., главный научный сотрудник отдела «Клиника патологии детей младшего возраста» ФГБУ «Нижегородский научно-исследовательский институт детской гастроэнтерологии» МЗ РФ
Адрес: 603095 г. Н. Новгород, ул. Семашко, 22
Тел.: (831) 436-03-84, E-mail: nush63@mail.ru
Статья поступила 27.05.14, принята к печати 25.06.14.