

**ФАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ И ФИЗИЧЕСКОЕ
РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ
ДЕРМАТИТОМ И ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ**

Емельяшенков Е.Е.

**Научный руководитель: д.м.н.,
проф. С.Г. Макарова**

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва

Ключевые слова: дети, пищевая аллергия, диагностика

Актуальность. Следование несбалансированному рациону при элиминационной диете может отрицательно повлиять на

нутритивный статус ребёнка и утяжелять течение атопического дерматита (АтД).

Цель: определить влияние рациона на физическое развитие детей с тяжёлой формой АтД и пищевой аллергии.

Материалы и методы. Обследовано 118 детей с тяжёлой формой АтД и пищевой аллергией в возрасте от 0 до 17 лет 11 мес (медиана 132 мес (98; 163)). Были проанализированы данные анамнеза, клинического обследования, химический состав рациона и антропометрические показатели (Anthro+).

Результаты. При анализе состава рационов выявлено недостаточное потребление белков, жиров или углеводов у 102 (86,4%) детей, недостаточное потребление одновременно 2 макронутриентов — у 85 (72%), недостаточное потребление всех макронутриентов — у 33 (28%). В среднем объём получаемых макронутриентов составлял 78% (67; 88) от возрастной нормы для белков, 92% (83; 103) для жиров и 63% (47; 78) для углеводов. Достаточное количество воды в день получали 112 (94,9%) детей. Объём получаемых белков значительно ниже у детей на безмолочной диете — 72% (69; 74), чем у детей, получавших продукты коровьего молока, — 83% (81; 86) ($p = 0,02$). Объём получаемых углеводов значительно ниже у детей на безмолочной диете — 59% (53; 64), чем у детей, получавших продукты коровьего молока, — 71% (68; 74) ($p = 0,03$). У 68 (57,6%) детей обнаружено недостаточное получение витамина С, у 81 (68,6%) — по крайней мере одного витамина группы В, у 101 (85,6%) — витамина Е, у 36 (30,5%) — фосфора, у 28 (23,8%) — железа, у 93 (78,8%) — фтора. У 80 (67,8%) детей установлено недостаточное получение кальция с рационом. По данным антропометрии у 37 (31,4%) пациентов выявлена белково-энергетическая недостаточность лёгкой, у 19 (16,1%) — средней и у 6 (5,1%) — тяжёлой степени. При клиническом обследовании у 32 (27,1%) пациентов обнаружена недостаточность витамина D, у 42 (35,6%) — его дефицит. Выявлена положительная корреляция между BAZ и уровнем витамина D ($r = 0,32$, $p = 0,02$), положительная корреляция между количеством получаемого с рационом кальция и HAZ ($r = 0,33$, $p = 0,05$) и отрицательная — между количеством кальция и BAZ ($r = 0,27$, $p = 0,01$).

Заключение. Назначение элиминационной диеты сопряжено с риском дефицитного потребления ряда нутриентов. Требуется регулярный контроль со стороны специалистов для коррекции состава рациона по мере взросления ребёнка для обеспечения потребностей в макро- и микронутриентах.