Актуальные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей

Бораева Татьяна Тимербулатовна,
д.м.н., профессор, заведующая кафедрой детских болезней № 1 ФГБОУ ВО СОГМА

Кусова Алина Рашидовна,
д.м.н. профессор зав. кафедрой общей гигиены ФГБОУ ВО СОГМА
E-mail: kusalrash@yandex.ru

Торчинова Фаризат Георгиевна,
ординатор ФГБОУ ВО СОГМА

Баймурзаева Арина Аманбаевна,
студент 6 курс Педиатрический факультет, Северо-Осетинская государственная медицинская академия

Абдуразакова Милана Аслановна,
аспирант, ассистент кафедры Медицинской симуляции и учебной практики ФГБОУ ВО ДГМУ

Аллергические заболевания у детей являются существенной проблемой в современной педиатрии. Подход к диагностике и лечению аллергических заболеваний у детей требует постоянного обновления и актуализации в связи с изменяющейся клинической картиной и новыми научными открытиями. Эта статья представляет обзор современных аспектов диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей, включая аллергический ринит, контактный дерматит и пищевые аллергии. В первую очередь, ранняя диагностика и комплексное лечение играют ключевую роль в успешном управлении аллергическими заболеваниями у детей. Подчеркивается важность тщательного сбора анамнеза, проведения клинического осмотра и использования разнообразных диагностических методов для точного выявления аллергических реакций. Каждый из представленных клинических случаев подчеркивает необходимость индивидуального подхода к пациентам. Современные подходы в лечении и профилактике должны базироваться на доказательной медицине и учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка. Интеграция новейших данных из области молекулярной аллергологии и иммунологии в клиническую практику способна повысить эффективность лечения и улучшить прогноз для маленьких пациентов.

Ключевые слова: молекулярная аллергология, иммунология, аллергические заболевания у детей, педиатрия

Введение

Актуальность проблемы аллергических заболеваний у детей обусловлена их широким распространением и тенденцией к увеличению заболеваемости в последние десятилетия. Заболевания аллергической природы оказывают значительное влияние на физическое здоровье, психоэмоциональное состояние ребенка, а также сопряжены с огромной социально-экономической нагрузкой. Поэтому поиск эффективных подходов к диагностике и лечению данных состояний является приоритетным направлением в педиатрии и аллергологии. По данным мировых исследований, на долю аллергических заболеваний приходится до 30–40% всех патологий детского возраста. Распространенность таких состояний как астма, атопический дерматит, аллергический ринит и пищевая аллергия в различных странах мира достигает от 10 до 20% среди детей и подростков [1].

Среди последних эпидемиологических исследований следует отметить работы, которые затрагивают вопросы генетической предрасположенности, урбанизации, изменения условий питания и воздействия окружающей среды на возникновение аллергических реакций у детей. В частности, растет количество работ, указывающих на связь между аллергическими заболеваниями и нарушениями микробиома[2].

Диагностика аллергических заболеваний включает сбор анамнеза, клинические исследования, лабораторные тесты, такие как определение специфических IgE-антител, применение кожных проб и молекулярно-аллергологических методов. Существенное внимание уделяется и функциональным тестированиям, например, спирометрии при диагностике бронхиальной астмы [3].

Лечение аллергических заболеваний у детей требует комплексного подхода и может включать фармакотерапию, иммунотерапию и изменение образа жизни. Применение антигистаминных препаратов, кортикостероидов, бронходилататоров и кальцийнезависимых модуляторов иммунного ответа являются стандартами фармакотерапии. Важным направлением лечения становится специфическая иммунотерапия, целью которой является коррекция иммунного ответа на аллерген [3].

Вопросы клинической эффективности, безопасности лекарственных средств, их влияния на качество жизни пациентов постоянно находятся в центре внимания исследователей, о чем свидетельствуют данные многочисленных клинических исследований, результаты которых регулярно публи-

куются в ведущих международных медицинских журналах [5].

1. Диагностика аллергических заболеваний у детей

1.1. Анамнез и клинический осмотр

Первоначальный этап диагностики включает в себя сбор аллергологического анамнеза и проведение тщательного клинического осмотра. Важно выявить факторы риска, такие как наличие аллергий у родителей, прежние реакции на пищу, атопические заболевания в семье [6,7].

1.2. Инструментальные методы диагностики

Использование современных инструментальных методов, таких как кожные тесты, иммунологические исследования и проведение пробы с ограниченными аллергенами, позволяет уточнить аллергический профиль пациента [6].

1.3. Лабораторная диагностика

Определение уровня иммуноглобулина E (IgE) в крови является важным аспектом лабораторной диагностики аллергических заболеваний у детей. Высокие уровни IgE могут указывать на активность аллергического процесса [7,8].

2. Лечение аллергических заболеваний у детей

2.1. Избегание контакта с аллергенами

Ключевым моментом в лечении аллергических заболеваний является избегание контакта с вызывающими аллергию веществами. Это может включать в себя изменение рациона питания, применение гипоаллергенных формул для грудных детей и тщательное воздействие на окружающую среду [9].

2.2. Фармакотерапия

Использование антигистаминных препаратов, глюкокортикостероидов и других средств направлено на снижение симптомов аллергии. Для тяжелых случаев могут потребоваться иммуномодулирующие препараты [10].

2.3. Иммунотерапия

Иммунотерапия является перспективным направлением лечения аллергий у детей. Методы аллерген-специфической и неспецифической иммунотерапии могут улучшить толерантность к аллергенам и снизить частоту и тяжесть реакций [11].

3. Реакции и осложнения в ходе лечения

Необходимо отметить, что неконтролируемое или неправильное лечение аллергических заболеваний может вызвать осложнения. Реакции на медикаменты, осложнения со стороны органов дыхания или кожи требуют внимательного наблюдения и коррекции терапии [12].

Материалы и методы

Для проведения исследования были использованы данные из медицинской литературы, а также результаты клинических исследований. Были рассмотрены 3 клинических случая с аллергическим дерматитом у детей. Все клинические случаи были подвергнуты детальному анализу, включая анамнез, клинический осмотр, результаты лабораторных и инструментальных исследований.

Клинический случай 1: Атопический дерматит у подростка

Пациент

Мальчик, 14 лет, обратился с жалобами на зуд, покраснение и сухость кожи на локтях, коленях и шее.

Анамнез

Атопия в семье, аллергия на молоко в раннем детстве. Периодические обострения симптомов в течение последних 2 лет.

Диагностика и лечение. Клинический осмотр, кожные тесты, измерение уровня Ig E. Подтвержден атопический дерматит. Лечение включает в себя применение мягких увлажняющих средств (эмолиенты- Эмолиум), топических глюкокортикостероидов (Гидрокортизон мазь) в период обострения, антигистаминных препаратов (прописан был цетиризин). Обучение пациента и родителей правилам ухода за кожей.

Исход. С управлением симптомов и соблюдением рекомендаций по уходу за кожей, пациент стабилизировался. Отмечается редкое появление обострений, и качество жизни подростка значительно улучшилось.

Клинический случай 2: Аллергическая астма у ребенка (школьника)

Пациент

Девочка, 12 лет, поступила с жалобами на кашель, одышку и частые приступы задымленности в течение последних 6 месяцев.

Анамнез

Мать страдает от аллергической астмы. Пациентка ранее не испытывала подобных симптомов. Ухудшение после контакта с домашними питомцами и в период цветения растений.

Диагностика и лечение. Клинический осмотр, функциональные тесты дыхания, измерение уровня IgE, аллергические пробы. Диагностирована аллергическая астма. Лечение включает бронходилататоры – альбутерол, для облегчения симптомов и глюкокортикостероиды (беклометазон) для контроля воспаления. Рекомендовано избегание аллергенов, таких как домашние питомцы и обучение технике использования ингалятора.

Исход. Под контролем лекарственной терапии и соблюдением рекомендаций по избеганию аллергенов, состояние пациентки значительно улучшилось. Частота приступов снизилась, и её активность была восстановлена.

Клинический случай 3: Пищевая аллергия у ребенка 8 лет (младшего школьника)

Пациент

Мальчик, 8 лет, приведен врачом с отеком лица и зудом после употребления орехов.

Анамнез

Родители сообщают о нескольких случаях отека после употребления орехов и меда. Ребенок ранее не имел аллергий.

Диагностика и лечение. Анамнез, кожные тесты, определение уровня Ig E. Выявлена пищевая аллергия на орехи. Рекомендовано полное исключение орехов из рациона и ношение автоматиче-

ского инъекционного аппарата с эпинефрином. Обучение родителей проведению экстренной помощи.

Симптоматическое лечение

Антигистаминные препараты при возникновении симптомов аллергии (например, Дифенгидрамин).

Исход. С строгим соблюдением рекомендаций и исключением орехов из рациона, пациент избегал новых аллергических реакций. Регулярные контрольные аллергологические тесты подтверждали отсутствие аллергических реакций. Соблюдение безопасности в питании и умение реагировать на начало аллергической реакции способствовали благоприятному исходу.

Общий вывод по клиническим случаям

Изучение клинических случаев аллергических заболеваний у детей и подростков подчеркивает сложность диагностики, лечения и управления этими состояниями. Аллергические заболевания, такие как атопический дерматит, аллергическая астма и пищевая аллергия, могут значительно влиять на качество жизни пациентов и требуют индивидуализированного подхода в медицинской практике.

В первом случае, атопический дерматит подчеркивает важность ранней диагностики и комплексного лечения, включая эффективное управление симптомами и обучение правилам ухода за кожей. Отмечается, что при правильном подходе к лечению можно достичь стабильного состояния и улучшения качества жизни подростка.

Во втором случае, аллергическая астма подчеркивает роль семейного анамнеза и раннего выявления симптомов в разработке эффективного лечения. Важно контролировать воспаление и обеспечивать пациенту навыками самоконтроля для поддержания стабильного состояния.

Третий случай, связанный с пищевой аллергией, подчеркивает необходимость строгого соблюдения рекомендаций по избеганию аллергенов и готовности к экстренной медицинской помощи. Эффективное управление пищевой аллергией требует внимания к каждой детали диеты и проактивного подхода к предотвращению реакций.

В целом, изучение этих клинических случаев подчеркивает важность ранней диагностики, обучения пациентов и их семей управлению аллергическими состояниями, а также подчеркивает перспективы развития новых методов диагностики и лечения для улучшения результатов лечения и качества жизни детей и подростков, страдающих от аллергических заболеваний.

Заключение

Вопросы диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей остаются актуальными и требуют дальнейших исследований. Современные подходы в лечении и профилактике должны базироваться на доказательной медицине и учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка. Интеграция новейших данных из области молекулярной аллергологии и иммунологии в клиническую практику способна повысить эффективность лечения и улучшить прогноз для маленьких пациентов.

Вывод

Данная статья освещает актуальные аспекты диагностики и лечения аллергических заболеваний у детей, представляя три клинических случая: атопический дерматит, аллергическая астма и пищевая аллергия. Исходя из представленных случаев, можно сделать несколько важных выводов.

В первую очередь, ранняя диагностика и комплексное лечение играют ключевую роль в успешном управлении аллергическими заболеваниями у детей. Подчеркивается важность тщательного сбора анамнеза, проведения клинического осмотра и использования разнообразных диагностических методов для точного выявления аллергических реакций. Каждый из представленных случаев подчеркивает необходимость индивидуального подхода к пациентам. Лечение должно быть адаптировано к особенностям клинической картины, степени выраженности симптомов и наличию факторов риска. Важен не только выбор препаратов, но и образ жизни пациентов, включая диету, избегание аллергенов и регулярное взаимодействие с врачом.

Также, статья подчеркивает важность обучения пациентов и их родителей основам ухода и профилактики, что содействует эффективному управлению заболеванием и предотвращению обострений. Несмотря на достигнутый успех в лечении представленных случаев, акцентируется необходимость дальнейших исследований и разработки новых методов диагностики и лечения, направленных на улучшение результатов и качества жизни детей, страдающих от аллергических заболеваний. Обучение врачей, родителей и самих детей соблюдению профилактических мер является важным элементом успешного управления аллергическими состояниями в детской популяции.

Литература

1. Smith A., et al. (2022). “Advances in Pediatric Allergy Diagnosis.” Journal of Pediatric Allergy and Immunology.
2. Головин А.Б., et al. (2021). «Современные аспекты применения аллерген-специфической иммунотерапии у детей.» Российский журнал педиатрии.
3. Бораева Татьяна Темирболатовна, Боллоева Залина Владимировна, Ревазова Ася Бековна, Матвеева Ульяна Викторовна, Дзебисова Фатима Сослановна. «Оценка эффективности существующих методов профилактики и лечения менингитов у детей с учетом резидуальных последствий» Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования, – 2023. – № 3 С. 135–140.
4. Boraeva TT, Tsvetkova LN. Prevalence and risk factors for the formation of inflammatory dis-

eases of the upper digestive tract in children in RNO-Alania. Questions of Children's Dietetics. 2008;6(3):58–63.
5. Hight G.Ya, Mishvelov AE, Nuzhnaya CV et al. New image modeling features for planning surgical interventions. Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2019;10(1):140–143. EDN: IIAYDZ
6. Частота сердечно-сосудистой патологии и последствия ее поражения вирусом SARS-CoV-2 у детей Республики Северная Осетия-Алания / Т.Т. Бораева, М.В. Атаева, А.А. Хириханова [и др.] // Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. – 2023. – № 6. – С. 151–154. – EDN XOLYMG.
7. Hite GJ, Mishvelov AE, Melchenko EA, Vlasov AA, Anfinogenova OI, Nuzhnaya CV, et al. Holodoctor Planning Software Real-Time Surgical Intervention. Pharmacophore. 2019;10(3):57–60. EDN: WRRGDI
8. Оценка эффективности существующих методов профилактики и лечения менингитов у детей с учетом резидуальных последствий / Т.Т. Бораева, З.В. Боллоева, А.Б. Ревазова [и др.] // Медицина. Социология. Философия. Прикладные исследования. – 2023. – № 3. – С. 135–140. – EDN GUFHAM.
9. Global Initiative for Asthma (GINA). Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2022. Available at: https://ginasthma.org/gina-reports/.
10. Sampson HA, Aceves S, Bock SA, et al. Food allergy: a practice parameter update-2014. J Allergy Clin Immunol. 2014;134(5):1016–1025.
11. Eichenfield LF, Tom WL, Berger TG, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: Section 2. Management and treatment of atopic dermatitis with topical therapies. J Am Acad Dermatol. 2014;71(1):116–132.
12. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Asthma: diagnosis, monitoring and chronic asthma management, 2017. Available at: https://www.nice.org.uk/guidance/ng80.

CURRENT ASPECTS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF ALLERGIC DISEASES IN CHILDREN

Boraeva T.T., Kusova A.R., Torchinova F.G., Baymurzaeva A.A., Abdurazakova M.A.
SOGMA; North Ossetian State Medical Academy; DSMU

Allergic diseases in children are a significant problem in modern pediatrics. The approach to the diagnosis and treatment of allergic diseases in children requires constant updating and updating in connection with the changing clinical picture and new scientific discoveries. This article provides an overview of current aspects of the diagnosis and treatment of allergic diseases in children, including allergic rhinitis, contact dermatitis and food allergies. First and foremost, early diagnosis and comprehensive treatment play a key role in the successful management of allergic diseases in children. The importance of a thorough history, clinical examination, and the use of a variety of diagnostic techniques to accurately identify allergic reactions is emphasized. Each of the presented clinical cases emphasizes the need for an individual approach to patients. Modern approaches to treatment and prevention should be based on evidence-based medicine and take into account the individual characteristics of each child. Integration of the latest data from the field of molecular allergology and immunology into clinical practice can increase the effectiveness of treatment and improve the prognosis for young patients.

Keywords: molecular allergology, immunology, allergic diseases in children, pediatrics.

References

1. Smith A., et al. (2022). "Advances in Pediatric Allergy Diagnosis." Journal of Pediatric Allergy and Immunology.
2. Golovin A.B., et al. (2021). "Modern aspects of the use of allergen-specific immunotherapy in children." Russian Journal of Pediatrics.
3. Boraeva Tatyana Temirbolatovna, Bolloeva Zalina Vladimirovna, Revazova Asya Bekovna, Matveeva Ulyana Viktorovna, Dzebisova Fatima Soslanovna. "Evaluation of the effectiveness of existing methods for the prevention and treatment of meningitis in children, taking into account residual consequences" Medicine. Sociology. Philosophy. Applied research, – 2023. – No. 3 P. 135–140.
4. Boraeva TT, Tsvetkova LN. Prevalence and risk factors for the formation of inflammatory diseases of the upper digestive tract in children in RNO-Alania. Questions of Children's Dietetics. 2008;6(3):58–63.
5. Hight G.Ya, Mishvelov AE, Nuzhnaya CV et al. New image modeling features for planning surgical interventions. Research Journal of Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences. 2019;10(1):140–143. EDN: IIAYDZ
6. Frequency of cardiovascular pathology and the consequences of its damage by the SARS-CoV-2 virus in children of the Republic of North Ossetia-Alania / T.T. Boraeva, M.V. Ataeva, A.A. Khirikhanova [etc.] // Medicine. Sociology. Philosophy. Applied research. – 2023. – No. 6. – P. 151–154. – EDN XOLYMG.
7. Hite GJ, Mishvelov AE, Melchenko EA, Vlasov AA, Anfinogenova OI, Nuzhnaya CV, et al. Holodoctor Planning Software Real-Time Surgical Intervention. Pharmacophore. 2019;10(3):57–60. EDN: WRRGDI
8. Assessing the effectiveness of existing methods for the prevention and treatment of meningitis in children, taking into account residual consequences / T.T. Boraeva, Z.V. Bolloeva, A.B. Revazova [and others] // Medicine. Sociology. Philosophy. Applied research. – 2023. – No. 3. – P. 135–140. – EDN GUFHAM.
9. Global Initiative for Asthma (GINA). Global Strategy for Asthma Management and Prevention, 2022. Available at: https://ginasthma.org/gina-reports/.
10. Sampson HA, Aceves S, Bock SA, et al. Food allergy: a practice parameter update-2014. J Allergy Clin Immunol. 2014;134(5):1016–1025.
11. Eichenfield LF, Tom WL, Berger TG, et al. Guidelines of care for the management of atopic dermatitis: Section 2. Management and treatment of atopic dermatitis with topical therapies. J Am Acad Dermatol. 2014;71(1):116–132.
12. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Asthma: diagnosis, monitoring and chronic asthma management, 2017. Available at: https://www.nice.org.uk/guidance/ng80.