

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ К ПИЩЕВЫМ КРАСИТЕЛЯМ У ДЕТЕЙ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

*Титова Н.Д.¹, Новиков П.Д.², Безручко И.В.³, Колупанова Т.Б.³,
Андросюк Н.А.³*

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»¹,
г. Минск, Республика Беларусь*

*УО «Витебский государственный медицинский университет»²,
г. Витебск, Республика Беларусь*

*УЗ «Минская областная детская клиническая больница»³,
г. Минск, Республика Беларусь*

Введение. Высокая частота положительного анамнеза о наличии непереносимости пищи (около 20% детей) и низкая (2-8% детей) встречаемость доказанной пищевой аллергии, обусловлена наряду с другими видами нетолерантности к пище, отсутствием доступных методов диагностики аллергии к пищевым добавкам, среди которых пищевые красители занимают первое место.

Целью настоящего исследования явилось выявление и сравнительный анализ клинического значения антител различных классов и сенсибилизации гранулоцитов к пищевым красителям у детей с бронхиальной астмой и атопическим дерматитом.

Материалы и методы исследования. Обследовано 68 детей с бронхиальной астмой и атопическим дерматитом и 40 детей контрольной группы без аллергопатологии. Определение IgE, IgG и IgA антител к красителям в сыворотки крови детей проводилось стандартным методом иммуноферментного анализа (ELISA). Сенсибилизацию гранулоцитов определяли в аллергенспецифическом тесте – реакции выброса миелопероксидазы гранулоцитами под влиянием аллергена.

Результаты исследования. К пищевым красителям (тартразину, индигокармину, понсо, кармуазину, солнечному желтому) в сыворотке крови у 31 из 68 (45,6%) детей с бронхиальной астмой и атопическим дерматитом присутствовали IgE-антитела, у 25 (36,8%) IgG-антитела, у 26 (38,2%) IgA-антитела, сенсибилизация гранулоцитов к пищевым красителям в реакции выброса миелопероксидазы была найдена у 30 (44,1%) детей, что достоверно чаще, чем в контрольной группе ($p < 0,05$). Как правило, у детей имела место полисенсибилизация к пищевым красителям: у 24 (35,3%) детей IgE-антитела и сенсибилизация гранулоцитов выявлялась сразу к 2-4 и более пищевым красителям. Частое присутствие в крови IgE-антител и сенсибилизации гранулоцитов сразу к нескольким пищевым красителям, возможно, объясняется частым использованием в промышленности их смесей и кроме того, возможностью перекрестных реакций между азокрасителями

из-за сходной химической структуры. Данные анамнеза положительно коррелировали с наличием IgE-антител к красителям ($r=0,794$, $p<0,05$).

Наличие IgE-антител к красителям часто сочетается с сенсibilизацией гранулоцитов, между этими показателями имеется положительная корреляционная взаимосвязь от умеренной до высокой степени выраженности ко всем исследованным пищевым красителям. У детей с атопическим дерматитом по сравнению с детьми с бронхиальной астмой достоверно чаще выявлялись IgE-антитела и сенсibilизация гранулоцитов к таким красителям как тартразин, солнечный желтый и кармуазин, можно предположить, что эти красители чаще служат аллергенами при атопическом дерматите.

Вывод: Выявление IgE-антител и сенсibilизации гранулоцитов к пищевым красителям не только указывает на их клиническую значимость в развитии бронхиальной астмы и атопического дерматита, но и на необходимость тщательного исключения этих добавок из пищи и лекарств, особенно у детей с отягощенным аллергоанамнезом.

АНТИОКСИДАНТНАЯ СИСТЕМА И ПЕРЕКИСНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ЛИПИДОВ У ДЕТЕЙ С ЮВЕНИЛЬНЫМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ И ЮВЕНИЛЬНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ

*Чижевская И.Д., Беляева Л.М., Хрусталева Е.К., Колупаева Е.А.,
Юрага Т.М., Чеснова С.А., Зарецкая Е.М., Соловей О.М.*

*Белорусская медицинская академия последипломного образования,
г. Минск, Беларусь*

Цель: изучить процессы перекисного окисления липидов (ПОЛ) и показатели системы антиоксидантной защиты (АОЗ) у детей с ювенильным ревматоидным артритом (ЮРА) и ювенильной склеродермией (ЮС).

Методы: На базе УЗ «4-я городская детская клиническая больница» г. Минска и Центральной научно-исследовательской лаборатории БелМА-ПО обследовано 30 детей с ЮРА (средний возраст $12,8\pm 4,1$ лет), 20 детей с ЮС ($12,7\pm 3,4$ лет) и 30 практически здоровых детей ($12,8\pm 3,9$ лет). Об активности ПОЛ судили по содержанию первичных и вторичных продуктов ПОЛ – диенконъюгатов (ДК₂₃₃), диенкетон α -оксидов (ДК₂₇₈) и малонового диальдегида (МДА). Для количественной характеристики процессов ПОЛ использовали показатели УФ-поглощения липидных экстрактов. Расчет проводили в единицах оптической плотности на 1 мл плазмы. Содержание малонового диальдегида в сыворотке крови определяли с помощью тиобарбитуровой кислоты. О состоянии антиоксидантной системы судили по содержанию жирорастворимой (ACL) и водорастворимой (ACW) антиокси-