# РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ НА ФОНЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ

**Волкова О.А., Захарова С.Ю.**

ГБОУ ВПО Уральская государственная медицинская академия Минздравсоцразвития РФ,
МАУ «ДГКБ № 9», г. Екатеринбург

**Актуальность.** По данным РАМН, 20% детей в России имеют дефицит массы, увеличивается количество больных с тяжелыми формами пищевой аллергии.

**Цель:** проанализировать результаты клинического и лабораторного обследования детей с задержкой физического развития на фоне гастроинтестинальной пищевой аллергии

**Пациенты и методы.** Проведено обследование 60 детей в возрасте от 1 до 6 лет, госпитализированных в гастроэнтерологическое отделение с задержкой физического развития и проявлениями гастроинтестинальной пищевой аллергии. Комплекс обследования включал в себя гемограмму, определение общего и специфических IgE, антител к глиадину и тканевой трансглютаминазе, морфологическое исследование биоптатов слизистой двенадцатиперстной и толстой кишки.

**Результаты и обсуждение.** Дефицит массы у наших пациентов составляет от 15% до 36%, у 18,3% детей он сопровождался отставанием в росте от 2 до 5 см. Наиболее частыми жалобами являлись учащенный, разжиженный стул (71,7%), метеоризм (53,3%) и аллергические высыпания на коже (53,3%), рвота и срыгивания (13,3%). У 46,7% детей диагностирована анемия, у 41,7% – эозинофилия. У 85% детей выявлен высокий уровень общего IgE (102,62±39,76 Е/мл при норме до 60 Е/мл). Среди специфических IgE наиболее часто выявлялись положительные реакции на белок коровьего молока (86,7%), пшеницу (80%) и белок куриного яйца (58,3%). У 70% детей выявлено повышение IgG к глиадину, при нормальных показателях IgA и антител к тканевой трансглютаминазе. Диагноз гастроинтестинальной пищевой аллергии у всех детей подтвержден результатами морфологического исследования биоптатов слизистой оболочки ДПК и толстой кишки. Во всех биоптатах определялась тканевая эозинофилия с увеличением количества межэпителиальных эозинофилов, явления субатрофической дуоденопатии.

**Заключение.** Всем детям с задержкой физического развития показано обследование на наличие гастроинтестинальной пищевой аллергии для своевременной коррекции диеты. Высокие значения IgG к глиадину при нормальных показателях IgA и антител к тканевой трансглутаминазе позволяют исключить у них диагноз целиакии.