

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

Бойназарова Дилдора Журакуловна

Юлдашев Ботир Ахматович

Хамроев Гулом Абдуганиевич

Самаркандский государственный медицинский университет

ВВЕДЕНИЕ

Пищевая аллергия у детей является одной из наиболее распространённых форм аллергопатологии и остаётся серьёзной медико-социальной проблемой. За последние десятилетия отмечается устойчивый рост заболеваемости, особенно среди детей первого года жизни. Клиническое разнообразие проявлений и возможность тяжёлых аллергических реакций, включая анафилаксию, требуют совершенствования подходов к диагностике. Точное и своевременное выявление пищевой аллергии позволяет не только уменьшить риск осложнений, но и улучшить качество жизни ребёнка и его семьи.

Цель исследования. Оптимизация диагностики пищевой аллергии у детей с целью повышения точности выявления заболевания и снижения риска развития тяжёлых аллергических реакций.

Задачи исследования. Проанализировать современные представления о патогенезе пищевой аллергии у детей.

Выявить ключевые факторы, влияющие на формирование сенсibilизации и тяжесть клинических проявлений.

Рассмотреть современные методы лабораторной и инструментальной диагностики пищевой аллергии.

Предложить подходы к повышению точности диагностики и безопасности применения провокационных проб.

Патогенез и клинические проявления. Пищевая аллергия формируется на фоне нарушений механизмов иммунологической толерантности. Наиболее часто наблюдаются IgE-опосредованные реакции, сопровождающиеся активацией Th2-лимфоцитов, продукции специфических IgE и высвобождением медиаторов воспаления тучными клетками и базофилами. Немаловажную роль играют генетическая предрасположенность, особенности иммунного ответа и повышенная проницаемость кишечного барьера.

Клинические проявления включают кожные реакции (крапивница, ангионевротический отёк, атопический дерматит), желудочно-кишечные

симптомы (рвота, диарея, боли в животе) и дыхательные проявления (ринит, кашель, бронхообструктивный синдром). Анафилаксия остаётся редкой, но опасной формой, требующей немедленной медицинской помощи.

Современные методы диагностики. Оптимальная диагностика основана на комплексном подходе:

- Сбор аллергологического анамнеза и оценка семейного анамнеза по атопическим заболеваниям.

- Лабораторная диагностика: определение специфических IgE, молекулярная аллергодиагностика.

- Кожные прик-тесты.

- Пероральная пищевая провокационная проба – «золотой стандарт», проводимая в условиях стационара при соблюдении мер безопасности.

- Оптимизация диагностики заключается в комбинировании клинических, лабораторных и молекулярных методов, что повышает точность и снижает риск ненужных ограничений в питании.

Выводы. Пищевая аллергия у детей является мультифакторным заболеванием с разнообразными клиническими проявлениями.

Тщательный сбор анамнеза и комплексная лабораторная диагностика повышают точность выявления пищевой аллергии.

Современные методы молекулярной аллергологии позволяют прогнозировать тяжесть реакции и формировать персонализированные подходы к диагностике.

Безопасное применение провокационных проб остаётся важным инструментом подтверждения диагноза