

ПИЩЕВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ. КЛИНИКА.

Выполнила: студентка
педиатрического факультета
5 курса 11 группы
Нассер М.М.А.М.

ПИЩЕВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

Пищевые аллергены - это гликопротеины с молекулярным весом 10-70 кД, реже - полипептиды. Полноценными аллергенами могут стать и гаптены, при соединении их с другими белками пищи.



ПЕРЕЧЕНЬ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

◎ Молоко

Масло, пахта, сыр, сливки, творог, заварной крем, нуга, пудинг, кефир, белковый концентрат, йогурт, шоколад, мука с высоким содержанием белка, маргарин





- Яйцо

Яичный порошок, майонез, безе, яичный белок, мучные изделия, печенье

- Пшеница

Крошки хлеба, отруби, экстракт хлебного злака, крекеры, обогащенная мука, мука с высоким содержанием белка, солод, отруби пшеницы, пшеничный крахмал, естественные красители

- Соя

Гидролизированный растительный белок, соевый соус, соевая мука, соя (гранулы), белок сои (концентрат), тофу, гидролизированный соевый белок, гидролизированный растительный белок, естественные красители, растительный бульон, растительный крахмал

- Арахис

Масло арахиса, орехи земляные, смеси ореховые, мука арахиса. Может содержаться в африканском, китайском, тайском и других этнических блюдах, выпечке (печенье). Соус чили, шоколад, гидролизированный растительный белок, марципан, нуга

ОСНОВНЫЕ ПИЩЕВЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

У детей

- Коровье молоко
- Яйцо
- Пшеница
- Арахис
- Соя
- Лесные орехи
- Рыба
- Морепродукты

У взрослых

- Арахис
- Орехи
- Рыба
- Морепродукты



Продукты, наиболее часто вызывающие



аллергические реакции:

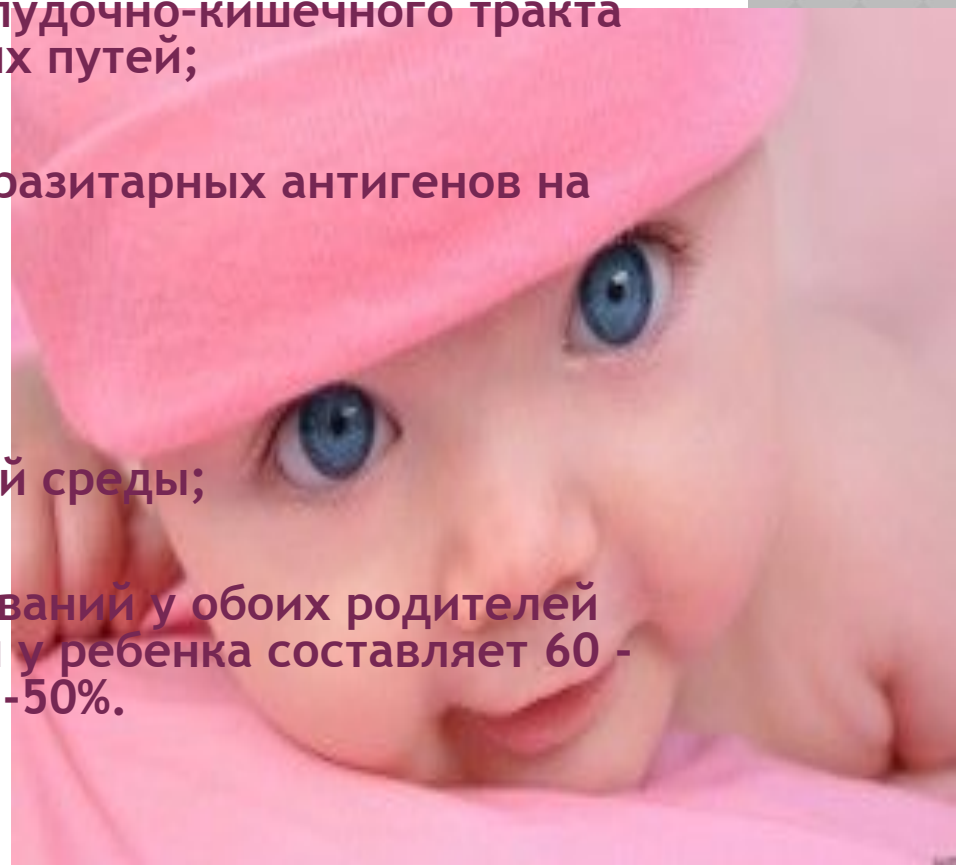


К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ФОРМИРОВАНИЮ ПА, ОТНОСЯТСЯ:



- ⦿ атопический статус (генетически детерминированная предрасположенность к развитию аллергии);
- ⦿ ферментативная незрелость кишечника;
- ⦿ дефицит секреторного иммуноглобулина А (sIgA);
- ⦿ ранний перевод ребенка на искусственное вскармливание;

- ⊙ нарушение питания, выражающееся в несоответствии режима, объема и соотношения пищевых ингредиентов весу и возрасту;
- ⊙ сопутствующие заболевания желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), печени и желчевыводящих путей;
- ⊙ воздействие инфекционных и паразитарных антигенов на кишечник;
- ⊙ курение;
- ⊙ негативные факторы окружающей среды;
- ⊙ при наличии атопических заболеваний у обоих родителей риск развития пищевой аллергии у ребенка составляет 60 - 80%, у донного из родителей - 45-50%.

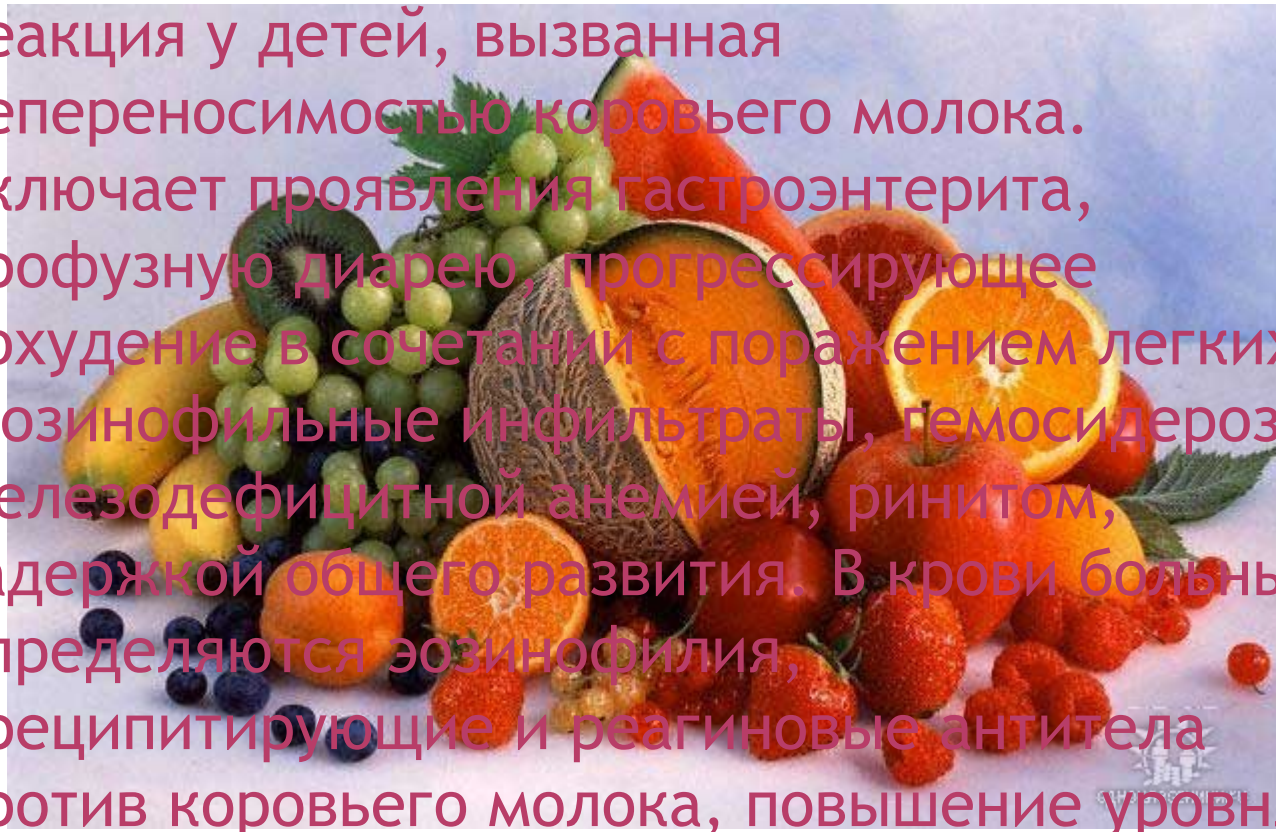


КЛИНИКА:

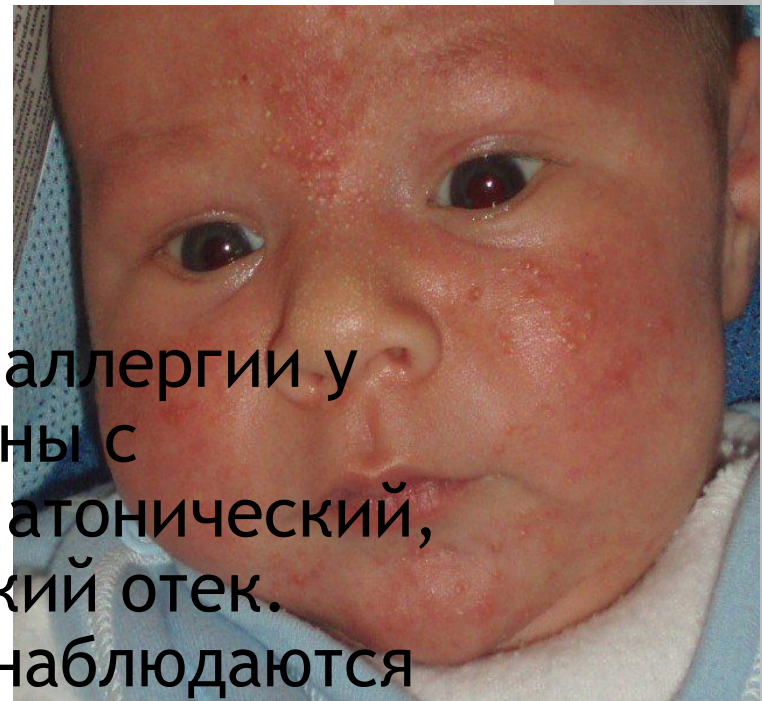
- Пищевая аллергия, связанная с приемом молока, наблюдается у 10 % новорожденных, обычно развивается при переводе на искусственное вскармливание. Клинические проявления пищевой аллергии у детей включают ранние и поздние реакции. Ранние развиваются в течение 1 ч с момента приема молока, возможны тяжелый анафилактический шок, вплоть до летального исхода, острый гастроэнтерит, геморрагическая диарея, рвота, коллапс, мигрень, ринорея, бронхоспазм, отек языка и гортани. В детском возрасте «пищевая» астма составляет 5 % случаев астмы бронхиальной. Описаны развитие нефротического синдрома, вызванного фиксацией антител, относящихся к иммуноглобулинам E, на поверхности почечного эпителия, случаи аллергического миокардита. Ряд проявлений пищевой аллергии связан с участием в ее патогенезе антител, относящихся к иммуноглобулинам G, и образованием ИК: тромбоцитопения, диатез геморрагический, васкулит аллергический.

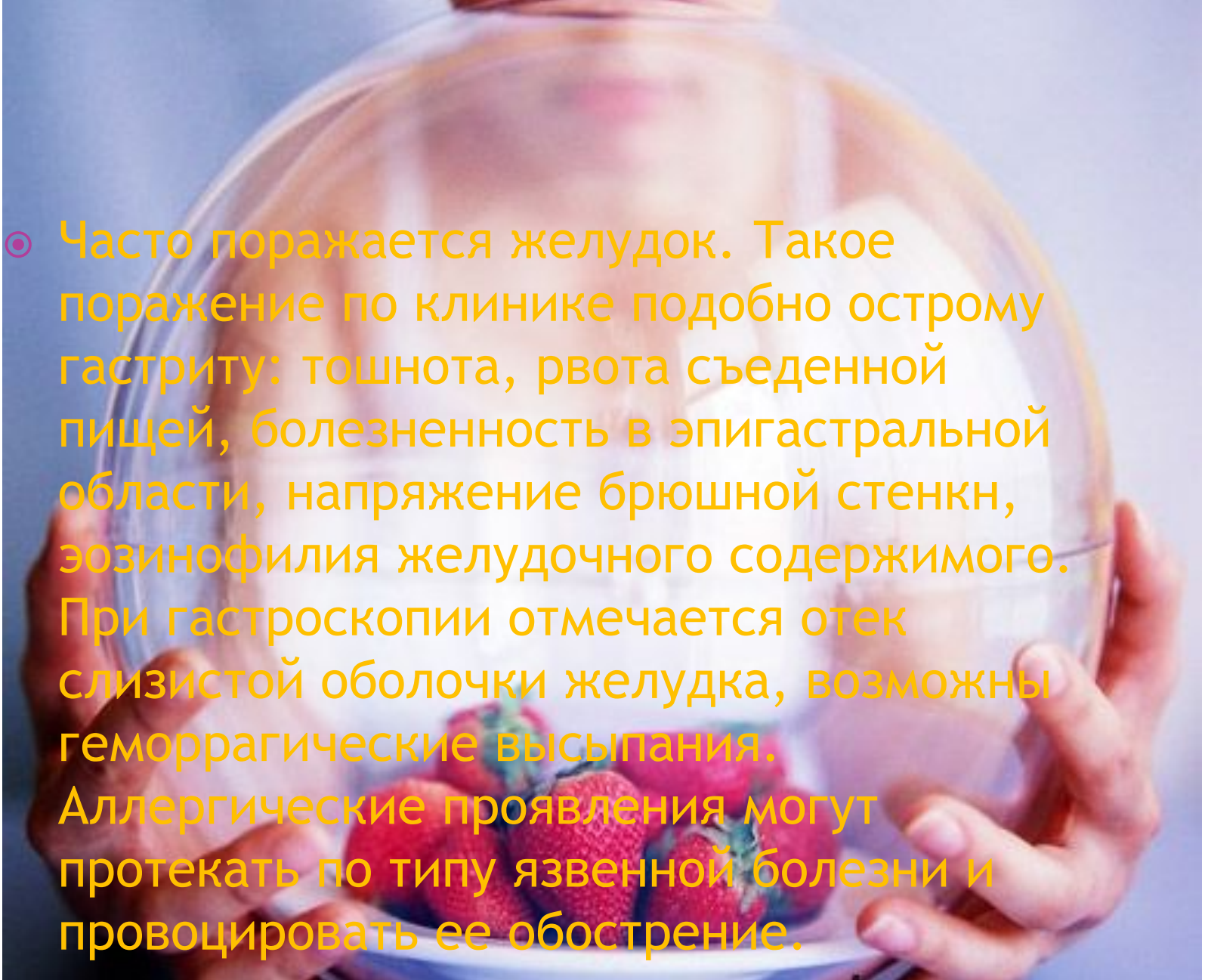


- Описан синдром Хейнера - эозинофильная реакция у детей, вызванная непереносимостью коровьего молока. Включает проявления гастроэнтерита, профузную диарею, прогрессирующее похудение в сочетании с поражением легких (эозинофильные инфильтраты, гемосидероз), железодефицитной анемией, ринитом, задержкой общего развития. В крови больных определяются эозинофилия, преципитирующие и реагиновые антитела против коровьего молока, повышение уровня иммуноглобулина E.

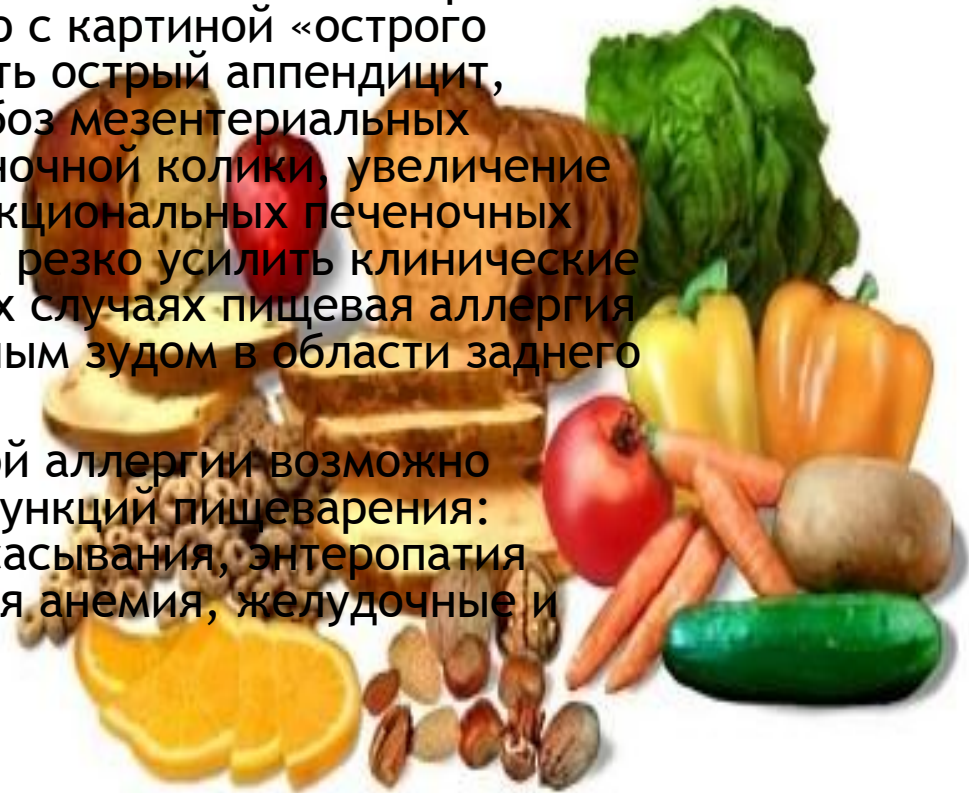


- Поздние проявления пищевой аллергии у детей преимущественно связаны с поражениями кожи: дерматит атонический, крапивница, ангионевротический отек. Симптомы пищевой аллергии наблюдаются в разных отделах желудочно-кишечного тракта. Возможны развитие стоматита аллергического, гингивита, поражение пищевода с явлениями отека, гиперемии, высыпаний на слизистой оболочке, ощущения затрудненного глотания, жжения и болезненности по ходу пищевода



- 
- A person's hands are shown holding a clear glass bowl filled with fresh strawberries. The background is a soft, out-of-focus blue. The text is overlaid on the left side of the image.
- Часто поражается желудок. Такое поражение по клинике подобно острому гастриту: тошнота, рвота съеденной пищей, болезненность в эпигастральной области, напряжение брюшной стенкн, эозинофилия желудочного содержимого. При гастроскопии отмечается отек слизистой оболочки желудка, возможны геморрагические высыпания. Аллергические проявления могут протекать по типу язвенной болезни и провоцировать ее обострение.

- При поражении кишечника наблюдаются схваткообразные или постоянные боли, вздутие, частый жидкий стул, в тяжелых случаях - напряжение стенки живота, тахикардия, падение артериального давления. В кале определяются непереваренная пища, слизь, иногда - слизистые пленки (слизистая колика). Клиника поражения кишечника при пищевой аллергии имеет сходство с картиной «острого живота» и позволяет предположить острый аппендицит, кишечную непроходимость, тромбоз мезентериальных сосудов. Возможны картина печеночной колики, увеличение размеров печени, изменение функциональных печеночных проб, пищевая аллергия способна резко усилить клинические проявления гепатита. В отдельных случаях пищевая аллергия может сопровождаться мучительным зудом в области заднего прохода.
- При хроническом течении пищевой аллергии возможно развитие вторичных нарушений функций пищеварения: стеаторея, синдром нарушения всасывания, энтеропатия экссудативная, железодефицитная анемия, желудочные и кишечные кровотечения.



- Среди общих проявлений пищевой аллергии у взрослых наблюдаются мигрень, приступы астмы бронхиальной, упорная рецидивирующая крапивница, дерматит, в редких случаях - анафилактический шок.

