

# «Проницаемость кишечника как фактор формирования оральной толерантности»

**Авторы:** Коваленко Д.В., Зернова Е.С., Сергеева Е.В., Быкова А.Д.

**Научный руководитель:** Приходченко Н.Г., к.м.н., доцент Института педиатрии  
ФГБОУ ВО «Тихоокеанский государственный университет, г. Владивосток, Россия

## Актуальность, научная новизна

У детей раннего возраста широко распространены аллергические заболевания. Наиболее часто встречающимся триггером у детей первого года жизни является белок коровьего молока. Необходимые методы диагностики должны быть просты в применении, малоинвазивны, обладать высокой диагностической ценностью.

**Цель проекта:** определить диагностическую и прогностическую значимость фекальных биомаркеров формирования оральной толерантности для оптимизации протоколов диагностики и этапов терапии пищевой аллергии у детей.

## Материалы и методы

48 детей первого года жизни: 28 детей с АБКМ и 20 здоровых детей.

У детей в копрофильтратах зонулин, эозинофильный катионный протеин (ЕСР), кишечная фракция белков, связывающих жирные кислоты (I-FAPB), фекальный кальпротектин (FK) определяли методом ELISA.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью непараметрических методов статистики с использованием метода ранговой корреляции Спирмена.

## Результаты исследования

В копрофильтратах детей с АБКМ было обнаружено статистически значимое увеличение всех определяемых маркеров (зонулин, FK, ЕСР, I-FAPB). (Рис. 1)

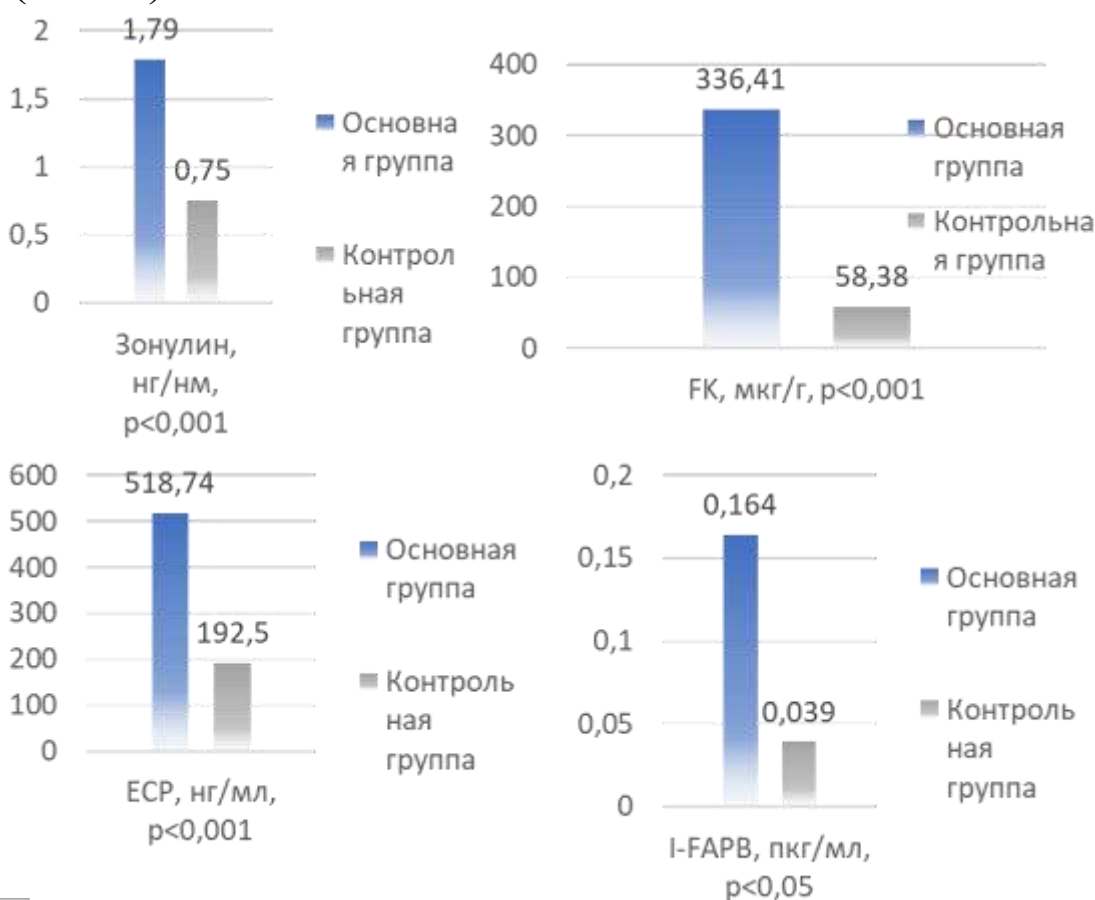


Рис. 1 Уровни фекальных биомаркеров

В ходе дальнейшего наблюдения за детьми отмечен положительный эффект элиминационной диетотерапии: улучшилось общее состояние детей и отмечено статистически значимое уменьшение концентрации фекальных уровней маркеров.

## Выводы

1. Определение фекальных биомаркеров является достоверным методом мониторингирования состояния кишечного барьера при АБКМ.
2. Использование высокоинформативных биомаркеров способно оптимизировать диагностику данного заболевания.