

Опыт применения современной адаптированной формулы на основе козьего молока при atopическом дерматите у детей раннего возраста

Т.Г. Маланичева, Л.А. Хаертдинова, С.Н. Денисова

Experience in using the current adapted goat's milk-based formula in infants with atopic dermatitis

T.G. Malanicheva, L.A. Khayertdinova, S.N. Denisova

Казанский государственный медицинский университет; Казанская государственная медицинская академия; Городской консультативно-методический кабинет по питанию больного и здорового ребенка Департамента здравоохранения Москвы, Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского, г. Москва

Обследованы 62 ребенка в возрасте от 1 года до 3 лет с atopическим дерматитом. Из них 32 ребенка получали в составе гипоаллергенной диеты адаптированную смесь на основе козьего молока «Нэнни Золотая козочка». Контрольную группу составили 30 детей, находящихся на безмолочной диете. Использование в рационе питания у детей раннего возраста с atopическим дерматитом смеси «Нэнни Золотая козочка» привело к положительным краткосрочным результатам — достижению клинической ремиссии на 10—15-й день от начала терапии, снижению индекса SCORAD в 3,5 раза, а также к долгосрочному позитивному эффекту — продлению периода ремиссии в 3 раза, уменьшению количества рецидивов в 2,7 раза на фоне снижения содержания общего IgE в сыворотке крови и аллергенспецифических IgE к белкам коровьего молока и казеину при адекватном росте и развитии детей. Таким образом, замена в рационе больных продуктов на основе коровьего молока на полноценную детскую смесь из козьего молока позволяет оптимизировать диетотерапию у детей раннего возраста и обеспечить нормальное физическое развитие.

Ключевые слова: дети, atopический дерматит, диетотерапия, козье молоко.

Sixty-two children aged 1 to 3 years with atopic dermatitis were examined. Of them 32 children received an adapted goat's milk-based formula "Young Golden Nanny-Goat as part of an allergen-restricted diet. A control group consisted of 30 children on milk-free diet. The use of the Young Golden Nanny-Goat formula in the diet of infants with atopic dermatitis yielded short-term positive results: clinical remission achieved on days 10—15 after initiation of therapy; a 3,5-fold reduction in the SCORAD index, as well as long-term positive results: a 3-fold increase in remission duration, a 2,7-fold decrease in the number of recurrences with a reduction in the serum levels of total IgE and allergen-specific IgE antibodies against cow's milk protein and casein with the adequate growth and development of infants. Thus, substitution of cow's milk-based products for an adequate formula based on goat's milk can optimize diet therapy in infants and ensure their normal physical development.

Key words: children, atopic dermatitis, dietotherapy, goat's milk.

Атопический дерматит является одним из наиболее распространенных аллергических заболеваний у детей, а его проявления в 90% случаев отмечаются в первые 5 лет жизни [1]. В большинстве случаев пищевая сенсибилизация служит фактором, иницииру-

ющим atopический дерматит, а одними из наиболее значимых пищевых аллергенов являются белки коровьего молока [2—4]. Исходя из этого, из рациона питания при данной форме аллергии исключаются продукты с высокой сенсибилизирующей активностью, в том числе коровье молоко, а при наличии грибковой сенсибилизации — и кисломолочные напитки [5].

Между тем именно молоко и молочные продукты обеспечивают максимальную усвояемость кальция. Безмолочная диета отрицательно сказывается на растущем детском организме и приводит к задержке роста и нарушению формирования костной системы. В связи с этим встает вопрос о необходимости замены коровьего молока на иные продукты, способствующие обратному развитию проявлений atopического дерматита и обеспечивающие нормальный рост детей

© Коллектив авторов, 2010

Ros Vestn Perinatol Pediat 2010; 6:87–90

Адрес для корреспонденции: Маланичева Татьяна Геннадьевна — д.м.н., проф. каф. детских болезней лечебного факультета Казанского государственного медицинского университета
420012 Казань, ул. Бутлерова, д. 49

Хаертдинова Ляйсан Анасовна — к.м.н., доц. каф. дерматовенерологии Казанской государственной медицинской академии

Денисова Светлана Николаевна — д.м.н., врач-педиатр Городского консультативно-методического кабинета по питанию больного и здорового ребенка при Детской городской клинической больнице № 9 им. Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения Москвы

Москва, Шмитовский проезд, д. 29

и подростков. Таким требованиям отвечает витаминизированная смесь на основе козьего молока «Нэнни Золотая козочка».

Смесь производится в Новой Зеландии из экологически чистого козьего молока и предназначена для питания детей старше года. Все добавочные компоненты получены из натуральных продуктов растительного происхождения с неизменной генетической структурой. «Нэнни Золотая козочка» разрешена к применению в России у детей в возрасте с 1 года до 3 лет (санитарно-эпидемиологическое заключение №77.99.02.916 Д. 004253.06.03 от 20.06.2006 г.).

Исследования состава козьего молока выявили ряд принципиальных отличий молока новозеландской породы коз от молока коз, распространенных в Европе и России. Так, в европейских странах основным конечным продуктом козоводства являются деликатесные сыры. Для их производства требуется плотный казеиновый сгусток, который получают из молока с высоким содержанием α -с₁-казеина. Поэтому в Европе получила распространение порода коз с большим содержанием α -с₁-казеина в молоке. Тогда как в Новой Зеландии молочная индустрия ориентируется на производство специализированных диетических продуктов на основе цельного сухого козьего молока. При этом в качестве целевых потребителей рассматриваются люди с проблемами пищеварения и аллергией к коровьему молоку. В молоке новозеландской породы коз практически отсутствует α -с₁-казеин, и основным казеиновым белком является β -казеин. Такая пропорция белков близка к составу женского молока. Практическое отсутствие α -с₁-казеина в молоке новозеландских коз, как и в смесях «Нэнни», приводит к образованию в желудке ребенка менее плотного сгустка, который легко переваривается и усваивается. Полное переваривание сывороточного белка козьего молока α -с₁-лактоглобулина объясняет отсутствие аллергических реакций при употреблении смесей «Нэнни», созданных на основе этого молока.

Целью настоящего исследования явилось изучение эффективности диетотерапии с использованием витаминизированной адаптированной смеси на основе новозеландского козьего молока «Нэнни Золотая козочка» у детей первых 3 лет жизни с atopическим дерматитом.

ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕТЕЙ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Под наблюдением находились 62 ребенка в возрасте от 1 года до 3 лет с atopическим дерматитом и пищевой сенсibilизацией. Пациентам проводилось углубленное клиническое обследование с оценкой по шкале SCORAD (Severity Scoring of Atopic Dermatitis) и специфическое аллергологическое

обследование. Общий иммуноглобулин (Ig) E в сыворотке крови определяли методом иммуноферментного анализа, специфические IgE к пищевым аллергенам — с помощью тест-системы POLY-check фирмы Milenia biotek.

Пациенты были разделены на две группы. В основную группу вошли 32 ребенка (17 мальчиков и 15 девочек), получавших в составе гипоаллергенной диеты адаптированную смесь «Нэнни Золотая козочка» в суточном объеме 500 мл. Легкое течение заболевания отмечалось у 12 детей, среднетяжелое — у 20. Диетотерапия сочеталась с традиционным противоаллергическим лечением.

В контрольную группу вошли 30 детей (16 мальчиков и 14 девочек), находившихся на безмолочной диете. Легкое течение заболевания отмечалось в 11 случаях, среднетяжелое — в 19. Традиционная противоаллергическая терапия в сравниваемых группах не различалась.

Оценка эффективности лечения проводилась на основе анализа динамики симптомов заболевания и показателей физического развития. Для этого определяли индивидуальный и общий терапевтический эффект, а также среднюю продолжительность периода ремиссии заболевания. Индивидуальный терапевтический эффект оценивался по срокам наступления ремиссии и динамике индекса SCORAD до и после терапии: высокий индивидуальный терапевтический эффект — наступление ремиссии через 10–14 дней, снижение индекса SCORAD в 3 раза и более; средний — через 15–21 день и в 2–2,9 раза соответственно; низкий — более чем через 3 нед и менее чем в 2 раза соответственно. Общий терапевтический эффект определяли по проценту больных, продемонстрировавших положительный индивидуальный эффект от лечения. Длительность наблюдения за детьми составила 1 год. Статистическую обработку результатов исследования проводили с использованием методов вариационной статистики с расчетом среднего арифметического (M), доверительного интервала (m) для $p < 0,05$, проверки гипотезы о равенстве средних по t -критерию Стьюдента.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Выявлено, что в основной группе детей, получавших витаминизированную смесь на основе козьего молока «Нэнни Золотая козочка», общий терапевтический эффект составил 78,1% (табл. 1). Высокий индивидуальный эффект отмечался в 46,8%* случаев, средний — в 31,3%, а низкий — в 21,9%. На фоне терапии отмечалось уменьшение длительности периода обострения. Полное купирование морфологических элементов на коже и достижение клинической ре-

* Здесь и далее % вычислен условно, так как количество детей <100.

Таблица 1. Оценка клинической эффективности у больных атопическим дерматитом на фоне диетотерапии

Группа	ОТЭ, %	Снижение индекса SCORAD	Средняя длительность обострения, дни	Низкий ИТЭ (количество детей, %)
Основная	78,1	В 3,5 раза	13,2±1,5	21,9
Контрольная	76,6	В 3,6 раза	12,5±1,6	23,4

Примечание. ОТЭ — общий терапевтический эффект; ИТЭ — индивидуальный терапевтический эффект.

Таблица 2. Оценка долгосрочных результатов у больных атопическим дерматитом на фоне диетотерапии

Группа	Средняя длительность ремиссии, мес		Среднее количество обострений за год	
	до лечения	после лечения	до лечения	после лечения
Основная	3,0±1,2	9,2±1,2	4,0±0,4	1,5±0,4
Контрольная	3,1±1,4	7,1±1,3	3,9±0,5	2,0±0,5

миссии заболевания наблюдалось на 10-15-й день от начала терапии. Индекс SCORAD снизился в среднем в 3,5 раза — с 28 до 8 баллов.

У пациентов контрольной группы общий терапевтический эффект составил 76,6%. Высокий индивидуальный эффект имел место в 43,3% случаев, средний — в 33,3%, низкий — в 23,4%. Достижение клинической ремиссии заболевания наблюдалось на 10—14-й день от начала терапии. Индекс SCORAD снизился в среднем в 3,6 раза — с 27 до 7,5 балла.

Изучение долгосрочных результатов (табл. 2) по данным клинического наблюдения в течение 12 мес показало, что средняя продолжительность ремиссии в основной группе увеличилась в 3 раза — с 3 до 9 мес, тогда как в контрольной группе только в 2,3 раза — с 3 до 7 мес ($p<0,05$). Количество обострений за год уменьшилось в основной группе в 2,7 раза (с 4 до 1,5), а в контрольной — в 1,9 раза (с 3,8 до 2; $p<0,05$). Обострения, отмечаемые после лечения, характеризовались более низкой интенсивностью кожных проявлений, уменьшением выраженности зуда, площади высыпаний, активности воспалительных элементов, снижением длительности рецидива. У 45,8% больных основной группы отмечалась стойкая клиническая ремиссия, и обострений атопического дерматита за время наблюдения не было, а в контрольной группе обострения отсутствовали только у 26,6% детей ($p<0,05$).

Таким образом, у детей с атопическим дерматитом на фоне лечения, включавшего диетотерапию смесью «Нэнни Золотая козочка», краткосрочные позитивные результаты терапии статистически не различались между сравниваемыми группами (общий и индивидуальный терапевтический эффект, снижение индекса SCORAD, средняя длительность обострения). Однако долгосрочные результаты (длительность ремиссии, количество обострений за год, достижение стойкой ремиссии заболевания) достоверно различались и были значительно лучше в группе детей, получавших смесь на основе козьего молока «Нэнни Золотая козочка», чем у пациентов, находившихся

на безмолочной диете.

При оценке результатов аллергологического обследования у 81,2% пациентов основной группы выявлено увеличение в сыворотке крови уровня общего IgE, а его средние значения составили до лечения 270 МЕ/мл, а после лечения — 100 МЕ/мл, т.е. снизились в 2,7 раза. В контрольной группе повышение количества общего IgE отмечалось у 80% детей, а его уровень после лечения уменьшился в 2,2 раза — с 275 до 125 МЕ/мл (см. рисунок).

У детей основной группы отмечалось повышение в сыворотке крови уровня аллергенспецифических

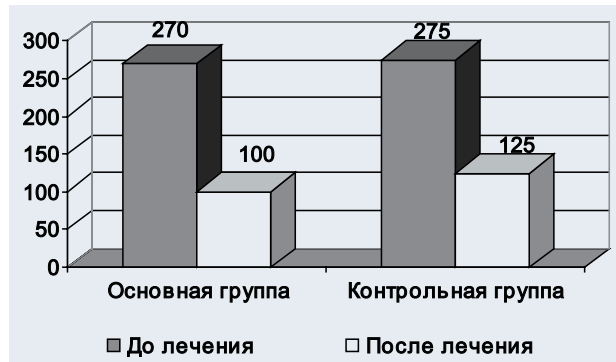


Рисунок. Динамика уровня общего IgE (в МЕ/мл) у детей с атопическим дерматитом на фоне диетотерапии.

IgE к белкам коровьего молока, казеину и сое в 78,1% случаев, а в контрольной группе — в 76,6%. Оценка динамики содержания специфических IgE через 6 мес после лечения показала, что в основной группе темпы снижения уровня сенсибилизации к белкам коровьего молока и казеину достоверно ($p<0,05$) выше (в 2 раза, с высокого уровня — до низкого), чем в контрольной группе (в 1,3 раза, с высокого уровня до среднего).

У детей в возрасте от 1 года до 3 лет с атопическим дерматитом, получавших смесь «Нэнни Золотая козочка», высокая клиническая эффективность терапии проявлялась не только благоприятной динамикой патологического процесса, но и адекватным ростом и развитием. Темпы прироста массы

и длины тела у них соответствовали возрастным нормам и были выше, чем у пациентов, находившихся на безмолочной диете. Так, в основной группе масса тела за 2-й год жизни увеличилась на 3 кг, а за 3-й год — на 2 кг (в контрольной группе соответственно на 2,3 и 1,7 кг), а длина тела за 2-й год жизни — на 12 см, за 3-й год — на 6 см (в контрольной группе соответственно на 10,5 и 4 см; $p < 0,05$).

Таким образом, использование при atopическом дерматите у детей первых 3 лет жизни в рационе питания смеси на основе козьего молока «Нэнни Золотая козочка» приводит не только к положительным краткосрочным результатам (достижение клинической ремиссии

на 10–15-й день от начала терапии), но и к долгосрочному позитивному эффекту (увеличение длительности периода ремиссии, уменьшение количества рецидивов) на фоне снижения содержания общего IgE в сыворотке крови и аллергенспецифических IgE к белкам коровьего молока и казеину при адекватном росте и развитии ребенка. Исходя из полученных результатов, можно заключить, что замена в рационе больных детей продуктов на основе коровьего молока на полноценную детскую смесь из козьего молока «Нэнни Золотая козочка» позволяет оптимизировать диетотерапию у детей раннего возраста и обеспечить нормальное физическое развитие этих больных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Лечение аллергических болезней у детей / Под ред. И.И. Балаболкина. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. С. 225.
2. Смирнова Г.И. Аллергодерматозы у детей. М.: БУК, лтд., 1998. С. 27–38.
3. Ellis C., Luger T. International Consensus Conference on Atopic Dermatitis II (ICCAD II). Clinical update and current treatment strategies // Br. J. Dermatol. 2003. Vol. 148. P. 3–6.
4. Lien E.L. Infant formulas with increased concentration of alfa-lactalbumin // Am J. Clin Nutr. 2003. Vol. 77. Suppl. 2. P. 1555–1558.
5. Смирнова Г.И. Современные подходы к лечению и реабилитации atopического дерматита, осложненного вторичной инфекцией // Аллергология и иммунология в педиатрии. 2004. № 1. С. 34–39.

Поступила 16.09.10



НЭННИ – АДАПТИРОВАННАЯ СУХАЯ МОЛОЧНАЯ СМЕСЬ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Рекомендуется для вскармливания детей с рождения



НЭННИ 1 С ПРЕБИОТИКАМИ – АДАПТИРОВАННАЯ СУХАЯ МОЛОЧНАЯ СМЕСЬ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Рекомендуется для вскармливания детей с рождения до 6 месяцев



НЭННИ 2 С ПРЕБИОТИКАМИ – АДАПТИРОВАННАЯ СУХАЯ МОЛОЧНАЯ СМЕСЬ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА ДЛЯ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Рекомендуется для вскармливания детей старше 6 месяцев

НЭННИ, НЭННИ 1 С ПРЕБИОТИКАМИ и НЭННИ 2 С ПРЕБИОТИКАМИ рекомендуются при отсутствии или недостаточности грудного молока



НЭННИ ЗОЛОТАЯ КОЗОЧКА – СУХАЯ МОЛОЧНАЯ СМЕСЬ НА ОСНОВЕ КОЗЬЕГО МОЛОКА

Рекомендуется для детей старше 1 года



АМАЛТЕА – БЫСТРОРАСТВОРИМОЕ КОЗЬЕ МОЛОКО, ОБОГАЩЕННОЕ ВИТАМИНАМИ

Рекомендуется для детей старше 3 лет и взрослых

Адаптированные формулы НЭННИ производятся по новейшим технологиям из свежего цельного молока новозеландских коз

Козье молоко отличается от коровьего:

- по составу: составу оно ближе к женскому молоку;
- в желудке образует более нежный створок и переваривается быстрее;
- в нем отсутствует главный аллерген коровьего молока B-21-казеин.

Именно поэтому козье молоко рекомендуется для детского и диетического питания.

Смеси НЭННИ – это:

- **Диетическое питание** для здоровья и хорошего роста детей раннего возраста, обеспечивающее полноценный рост и развитие ребенка;
- **Гипоаллергенное питание** для профилактики пищевой аллергии:
 - у детей из группы риска по развитию аллергии;
 - при наличии сенсибилизации к белкам коровьего молока;
 - у детей с легкими проявлениями аллергического диатеза;
- **Лечебное питание** для детей с кожными и желудочно-кишечными проявлениями аллергии к белкам коровьего молока.

Смеси НЭННИ не рекомендуются:

- при сенсибилизации к белкам козьего молока;
- при настоящей непереносимости.

ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ

8-800-200-88-80

все звонки по России бесплатны

www.bibicall.ru

БИБИКОЛЬ

представляет
детское и диетическое питание
на основе козьего молока

