

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК
КОМПАНИИ «АРТ ЛАЙФ» У БОЛЬНЫХ С ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИЕЙ**
М.В. ЯКУБЕНКО, аллерголог-иммунолог, Дальневосточное отделение Российской академии наук

У аллергии нет определенной «визитной карточки», ее проявления разнообразны и многолики, непохожи друг на друга. В последнее время аллергия стала настоящим «бичом» человечества. Рост промышленных предприятий, ухудшение экологии, увеличение радиационного фона – все это способствует ослаблению иммунной системы организма. Человеческий организм способен отвечать на вторжение чужеродных веществ, например, микробов, выработкой защитных факторов – АТ. Но при аллергии происходит своеобразная «ошибка узнавания»: организм реагирует как на врага, так и на безвредные вещества, например – яичный белок, клубнику и т.д. Еще 100-150 лет назад аллергия на пищу была очень редким явлением, а сейчас именно этим видом аллергии страдает каждый шестой житель планеты. Всякая извращенная, с отклонениями от нормы, реакция на пищевые продукты называется пищевой непереносимостью. А наиболее частой формой пищевой непереносимости является пищевая аллергия. По данным статистики, частота пищевой аллергии у детей составляет 10-40%. Развитие пищевой аллергии происходит вследствие взаимодействия между пищевыми аллергенами, желудочно-кишечным трактом и иммунной системой организма. Существуют определенные факторы, способствующие развитию пищевой аллергии. Во-первых, это наследственная предрасположенность, во-вторых, нарушения в работе желудочно-кишечного тракта, которые ведут к изменению проницаемости кишечника, вследствие чего пищевые АТ проникают в кровь. В-третьих, формирование аллергически измененной реактивности организма происходит еще в антенатальном периоде, когда во время беременности будущие мамы избыточно употребляют продукты, обладающие выраженной аллергенной активностью (орехи, мед, молоко, шоколад, яйца и т.д.). Имеют значение также длительная медикаментозная терапия (особенно антибактериальная), контакт с химическими (в т.ч. парфюмерными) аэроаллергенами и курение.

Учитывая эти факторы, для женщин в период беременности и лактации применяются специально разработанные гипоаллергенные диеты, а также используются диеты с применением биологически активных добавок. Вполне обоснованным является назначение таких биологически активных добавок (БАД), как ФИТОСОРБОВИТ, ДИСКАВЕРИ, ГРИН СТАР, ВИТАМИН «Е», КАЛЬЦИМАКС, которые не только нормализуют обменные процессы в организме, улучшают моторику желудочно-кишечного тракта, способствуют восстановлению микрофлоры кишечника, но также обеспечивают суточную потребность организма в основных витаминах, макро- и микроэлементах, белках, улучшают метаболизм клеточных мембран и укрепляют сосудистую стенку.

На первом году жизни причинами возникновения аллергических реакций чаще всего бывают перевод ребенка на искусственное вскармливание, раннее введение прикорма без соблюдения установленных правил, непереносимость белков коровьего молока, злаков, а также прием кисломолочных продуктов, что связано с дрожжеподобными грибами рода *Candida*, *Aspergillus*. При развитии вышеизложенных реакций в комплексную терапию после применения антигистаминных и противодрожжевых препаратов были включены

ны АЦИДОБАК и БИФИДОБАК, что позволило добиться выраженных положительных результатов у 67% больных (под контролем кала на дисбактериоз).

Наиболее часто пищевая аллергия проявляется в виде аллергического дерматита и крапивницы. Для снятия острых проявлений пищевой аллергии у детей и взрослых из антигистаминных препаратов первого поколения наиболее эффективны тавегил, супрастин, диазолин; препараты второго поколения – кларитин, астемизол, зиртек – еще находятся в процессе изучения, но отмечается, что они эффективны как в острый, так и в подострый периоды. Среди больных, страдающих аллергическим дерматитом и крапивницей, были выбраны основная и контрольная группы. В комплексное лечение контрольной группы были включены следующие БАД:

1. Противоаллергический комплекс – СКИН ЛАЙН – для уменьшения проявлений аллергической реакции за счет снижения выброса гистамина, укрепления сосудистой стенки и уменьшения ее проницаемости. Это позволило снизить суточную дозу антигистаминных препаратов в два раза и получить мягкий седативный и противовоспалительный эффекты.

2. ТОКСФАЙТЕР, ФИТОСОРБОВИТ, которые обладают повышенной сорбционной активностью и способны связывать и прочно удерживать экзо- и эндогенные токсины. Данные БАД применялись во время еды при каждом приеме пищи или двукратно утром и вечером, в результате чего стихание таких симптомов, как зуд и гиперемия кожных покровов у контрольной группы пациентов наступала на 4-6 дней раньше, чем у основной.

3. С целью коррекции нарушений в работе желудочно-кишечного тракта и ферментативных нарушений, у основной группы пациентов применялись такие препараты, как фестал, энзистал и мезим форте. В контрольной группе данные препараты были заменены КОМПЛЕКСОМ ФЕРМЕНТОВ ПЛЮС, который содержит 18 ферментов и обладает высокой активностью (курс лечения от 3 до 6 недель) и ГАСТРОКАЛМ, оказывающий мягкий противовоспалительный эффект на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), нормализующий кислотность желудочного сока и улучшающий пищеварение (курс лечения от 14 до 30 дней).

4. Для укрепления сосудистой стенки, уменьшения проницаемости кишечника, улучшения метаболизма клеточных мембран у пациентов контрольной группы использовался препарат КАЛЬЦИМАКС, который позволил уменьшить отечность ткани почти в три раза.

5. В качестве наружного средства использовался аргогель, обладающий хорошей антибактериальной, противовоспалительной и противоаллергической активностью. После применения геля восстановление кожных покровов протекало в 1,5 раза быстрее, гиперемия и зуд кожи исчезали на 2-3 день после лечения.

6. Важным звеном в лечении пищевой аллергии является коррекция иммунной системы. В контрольной группе в качестве иммуномодуляторов были использованы КОШАЧИЙ КОГОТЬ и СУПЕР ШИЛД курсом от 1 до 2 месяцев по индивидуальной схеме. Под контролем иммунного статуса было установлено, что КОШАЧИЙ КОГОТЬ активизирует функцию Т-киллеров, макрофагов, нормализует уровень иммуноглобулинов.

СУПЕР ШИЛД действует на все звенья иммунитета, повышает уровень Т-лимфоцитов, иммуноглобулинов, а также улучшает функцию печени – поставщика белков тревоги.

Проводя длительные клинические наблюдения, мы пришли к выводу, что эффективность проводимой терапии с включением БАД выразилась в более быстром достижении ремиссии аллергического процесса на коже и в пищеварительном тракте, усилении процессов регенерации пораженных участков кожи, в обратном развитии вторичной инфекции, улучшении общего состояния у 79% больных.

Таким образом, данный опыт использования БАД указывает на необходимость применения их в комплексной терапии у больных с пищевой аллергией, поскольку позволяет сократить продолжительность лечения и избежать осложнений, а также указывает на необходимость использования их с профилактической целью, что значительно уменьшает риск возникновения заболевания и частоту обострений хронических заболеваний.

Примечание: в детской практике применение энтеросорбентов ТОКСФАЙТЕР и ФИТОСОРБОВИТ мы рекомендуем в следующих дозах:

- дети 3-5 лет – по 1/4 чайной ложки 1 раз в день;
- дети 5-12 лет – по 1/2 чайной ложки 1 раз в день;
- старше 12 лет – по 1/2 чайной ложки 2 раза в день.

Для разведения рекомендуется использовать любой напиток: очищенную воду, сок, морс. Принимать до или во время еды курсом не более двух недель.