

Пищевая аллергия (ПА) является одной из причин многих острых и хронических заболеваний, поэтому в последнее время увеличивается количество диагностических тестов, связанных с обнаружением иммунного ответа на пищевые аллергены. ПА трудно распознётся. Множество людей имеет симптомы аллергии на наиболее часто употребляемые продукты, однако не подозревает об этом и не знает, как установить, к каким продуктам существует аллергическая реакция. Наша лаборатория предлагает определение специфических IgG-антител к 90 пищевым аллергенам для диагностики IgG-зависимой аллергической реакции.

Пациенты получают на руки **документ о наличии специфических антител** (например, к антигенам молока) и полностью исключают их из своего рациона на длительное время. При полном исключении аллергенов, концентрации аллерген-специфических иммуноглобулинов снижаются, и постепенно тест становится отрицательным. Если в течение 3-6 месяцев полностью исключить употребление продуктов, вызывающих аллергическую реакцию замедленного типа, то в большинстве случаев удаётся в дальнейшем употреблять данные продукты 1 раз в 3-4 дня без выраженной реакции.

IgG-зависимая реакция (тип III аллергической реакции) более часто встречаемая, редко диагностируемая (Прик-тест на данные продукты чаще всего отрицательный) и плохо отвечающая на лечение реакция на пищевые аллергены. Симптомы пищевой аллергии развиваются как минимум через 2 часа, но чаще спустя несколько дней после приёма определённых продуктов, и пациент не может связать её с каким-либо определённым продуктом. Кроме того, проявления аллергической реакции данного типа могут быть очень разнообразными, провоцируя развитие сотен различных симптомов заболеваний:

У взрослых	У детей	
Гастриты	Муковисцидоз	Аутизм и задержка развития
Мальабсорбция	Инсулин-зависимый диабет	Абсцессы
Целиакия	Железодефицитная анемия	Астма
Синдром раздражённого кишечника	Воспалительные заболевания кишечника	Заболевания среднего уха (отиты), носовые полипы
Депрессия	Проблемы контроля веса	Вазопор
Энурез	Отеки, задержка жидкости	Муковисцидоз
Бронхиты	Бронхиальная астма	Диарея
Головные боли	Повышенная возбудимость	Необъяснимый дистресс у младенцев

Экзема	Несезонный аллергический дерматит	Синдром гиперактивности и дефицита внимания
Артриты	Анкилозирующий спондилоартрит	Диаприты
Эпилептиформные припадки	Синдром хронического стресса	Цереальный
Фибромиалгия	Нарушения сна (бессонница, апноэ, храп)	Нарушения зрения, головные боли

Достоверность и клиническое значение

Клинический эффект зависит от коррекции диеты: в 70 % случаев наблюдается стойкое улучшение состояния. Многие пациенты, длительно страдающие необъяснимой патологией с постоянным болевым синдромом (головные боли, артрит и др.), при определении источника ПА замедленного типа и исключении его из рациона на определённое время в сочетании с четырёхдневной ротационной диетой могут получить значительный лечебный эффект, а в ряде случаев полностью избавиться от своего недуга.

Коровье молоко и молочные продукты являются как наиболее часто употребляемыми пищевыми продуктами, так и наиболее частым пищевым аллергеном, вызывающим истинную аллергию на белки молочной сыворотки и казеин. Предполагается существование связи между ПА (антитела к протеинам коровьего молока) и развитием детского аутизма. Также отмечена положительная корреляция между аллергической реакцией (IgG-антитела к бета-лактоглобулину) и детским гастроэзофагальным рефлюксом и «идиопатическим» запором. IgG-антитела к некоторым видам молочных продуктов индуцируют артрит.

Ассоциация высоких концентраций специфических IgG-антител с определёнными клиническими симптомами установлена не только для молока, но и для пшеницы и креветок (например, отмечалось развитие воспалительного синовита вместе с ростом специфических IgG-антител к антигенам креветок). Каждый третий ребёнок, имеющий аллергию на коровье молоко, имеет аллергию на соевое молоко. Кукуруза, яйца, гречневая крупа, рожь, ячмень и овёс могут вызвать множество различных симптомов, включая головную боль, отит, гастроинтестинальные симптомы, часто повторяющиеся инфекции, одышка, атопический дерматит, стенокардию и крапивницу. Десять наиболее часто встречаемых пищевых аллергенов включают: коровье молоко, глютен злаковых растений, белок и желток яиц, сою, кукурузу, арахис, ракообразных, цитрусовые, пекарские и пивные дрожжи.

Анализ на ПА может быть полезен для пациентов с хроническими болезнями, плохо поддающимися лечению в течение многих лет. Элиминационная диета (ЭД) в данной ситуации может облегчить состояние. Например, клиническая картина улучшалась у 90 % детей с муковисцидозом с диареей на фоне ЭД, составленной по результатам анализа (специфические IgG- и IgA-антитела к антигенам коровьего молока и белка яйца). Поэтому для пациентов с муковисцидозом общепринятая терапия недостаточна, им необходимо назначать ЭД.

Младенцы, которые плохо развиваются или состояние которых ухудшается после кормления, могут иметь повышенную чувствительность к определённым продуктам питания, иногда это связано с рационом кормящей матери. В этом случае на ПА должны быть обследованы и мать, и ребёнок.

Признаки ПА у взрослых обычно развиваются медленно. Поэтому пациенты, у которых только начинает развиваться ПА, должны знать продукты, которых необходимо избегать и уменьшать, таким образом, возможность осложнений ПА в будущем. Информация, полученная в тесте на ПА, и последующая хорошо сбалансированная полноценная диета помогают достичь таким пациентам лучшего качества жизни.

Для лиц с избыточным весом ЭД приводит к потере веса. Многие пациенты сообщают о коррекции веса и, в целом, о повышении жизненного тонуса в результате диеты, основанной на диагностике ПА. Сообщалось, что комбинация тестов на гиперчувствительность немедленного и замедленного типов более надёжно подтверждает наличие аллергии. Установлено, что определение специфических антител E и G классов на 90 % больше идентифицирует пищевых аллергенов, чем провокационные пробы, и, наоборот, добавление результатов кожных тестов к данным по специфическим иммуноглобулинам не увеличивает число идентифицируемых аллергенов.

Хотя анализ на пищевую аллергию очень важен для получения информации об антигене – причине иммунного ответа, не стоит забывать о других видах пищевой непереносимости. Сюда относят не-IgG- и не-IgE-опосредованный иммунный ответ или неиммунную реакцию, которая проявляется на какой-либо пищевой продукт. Неиммунная реакция может быть псевдоаллергической реакцией, сюда можно отнести

желудочно-кишечные заболевания, чувствительность к пищевым добавкам, ферментопатии, фармакологические эффекты и физиологическую реакцию. Если у пациента низкий ответ на цельное зерно пшеницы и даже на глютен, но имеются симптомы непереносимости пшеничных продуктов (особенно гастроинтестинальные симптомы), необходимо определить IgA-антитела к тканевой трансглутамазе и глиадину для дифференциальной диагностики глютеневой энтеропатии (целиакии).
Источник ipharm.com.ua