

11. Meyer, R. D. Review of Suture Materials, Part I / R. D. Meyer, C. J. Antonini // *Compendium of Continuing Education in Dentistry*. — 1989. — Vol. 10, № 5. — P. 260–264.

12. Meyer, R. D. Review of Suture Materials, Part II / R. D. Meyer, C. J. Antonini // *Compendium of Continuing Education in Dentistry*. — 1989. — Vol. 10, № 6. P. 360–367.

13. Fraunhofer, J. A. Tensile properties of suture materials / J. A. Fraunhofer, R. S. Storey, I. K. Stone // *Biomaterials*. — 1988. — Vol. 9. — P. 324–328.

14. Fraunhofer, J. A. Tensile Strength of Suture Materials / J. A. Fraunhofer, R. S. Storey, I. K. Stone // *Journal of Biomedical Materials Research*. — 1985. — Vol. 19. — P. 595–600.

Поступила 01.10.2008

## МЕЖДУНАРОДНЫЕ СЪЕЗДЫ, КОНФЕРЕНЦИИ, КОНГРЕССЫ, СИМПОЗИУМЫ

УДК 612.392: 613.2 (043.2)

### 9-й МЕЖДУНАРОДНЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ КОНГРЕСС ПО НУТРИЦИОЛОГИИ (обзор материалов конгресса)

С. В. Федорович, Н. Л. Арсентьева

Республиканский научно-практический центр гигиены, г. Минск

Литературный обзор посвящен вопросам пищевой аллергии — одной из актуальных проблем аллергологии и нутрициологии.

Проанализирован опыт европейских специалистов, приведены современные методы клиники, диагностики и терапии данной патологии, освещена роль пищевой непереносимости в патогенезе разных соматических заболеваний.

Ключевые слова: пищевая аллергия, непереносимость, нутрициология, гастроэнтерология, цитотоксический тест.

### 9 INTERNATIONAL SCIENTIFIC-PRACTICAL CONGRESS OF NUTRICIOLOGY

S. V. Fedorovich, N. L. Arsentjeva

Republican Scientific-Practical Centre of Hygiene, Minsk

The literary survey is devoted problems of food allergy, one of the actual problems of allergology and nutriciology.

Domestic and international experience of the European specialists is parsed, and modern methods of clinic, diagnostic and therapy of this pathology are given, the role of food intolerance in the pathogenesis of different somatic diseases is illuminated.

Key words:

В мае 2007 года в г. Милано Мариттимо (Италия) состоялся 9-й международный научно-практический конгресс, посвященный проблемам нутрициологии, в том числе пищевой аллергии и непереносимости продуктов питания. В рамках конгресса состоялся плодотворный обмен научным опытом специалистов ряда европейских стран.

Республику Беларусь представлял ведущий клиническим отделом профпатологии и аллергологии профессор С. В. Федорович. Его выступление было посвящено современным направлениям в диагностике пищевой аллергии, в частности, результатам применения цитотоксического теста. Помимо этого им раскрыты эпидемиологические аспекты данной патологии в Республике Беларусь, обоснована

актуальность изучения респираторных проявлений пищевой аллергии, представлены исследования цитокинового спектра и специфических иммуноглобулинов Е у больных с дерматореспираторными проявлениями пищевой аллергии. Особое внимание профессор С. В. Федорович уделил значимости аллергии к пищевым добавкам (красителям, консервантам и т. д.), которая является чрезвычайно распространенной на современном этапе. Изучение данной проблемы в РБ активно ведется в сотрудничестве со специалистами Витебского государственного медицинского университета во главе с профессорами Д. К. Новиковым и П. Д. Новиковым. Вопросы непереносимости продуктов питания у здоровых лиц активно разрабатываются Е. Лосицким и соавторами на базе Республикан-

ского спортивного диспансера путем мониторинга состояния здоровья спортсменов и оптимизации их пищевого рациона с учетом использования результатов цитотоксического теста.

Профессор Массимо Гола в докладе о современных методах диагностики в аллергологии и дерматологии представил данные 12 стран Евросоюза о 10 наиболее распространенных профессиональных заболеваниях: тендосиновит запястья (5379 случаев), эпикондилит локтя (4585 случаев), контактный дерматит (4457 случаев), потеря слуха, индуцированная шумом (4068 случаев), синдром Рейно (3120 случаев), синдром запястного канала (2483 случаев), мезотелиома (1168 случаев), астма (1075 случаев), асбестоз (738 случаев) и пневмокониоз (547 случаев). В докладе упоминалось о механизмах Т-клеточного ответа, влияющих на проявление и течение аллергического контактного дерматита, о ведущих методах диагностики этого заболевания, в том числе о ценности, показаниях и ограничениях теста «пятна», о причинах ложноположительных результатов этого метода. Показано, что фотопатч-тест — методика, которая важна для лиц с фотоаллергическими реакциями. Приведены клинические примеры с фотографиями, иллюстрирующие не только типичные проявления рассматриваемой патологии, но и материалы и реагенты для проведения диагностики аллергических дерматитов, особое место отведено пищевой аллергии как одной из причин дерматитов. Выделены основные клинические формы пищевой аллергии (оральный синдром, крапивница и отек Квинке, атопический дерматит, экзема, расстройство ЖКТ, бронхиальная астма, анафилактический шок). Алгоритм диагностики пищевой аллергии, по мнению автора, выглядит следующим образом: анамнез и объективное исследование → кожные тесты → тесты *in vitro* → элиминационные диеты, провокационные методы. Среди кожных тестов автор перечисляет прик-тесты, патч-тесты, кожно-слизистый тест и аппликационные тесты. Автор приводит методики проведения данных тестов и наборы пищевых аллергенов, перечисляет основные виды элиминационных диет при пищевой аллергии. В докладе также представлены фотографии клинических случаев различных видов крапивниц (дермографическая, холинергическая, крапивница от давления, от инсоляции, от физических агентов, от повышенной температуры и др.), методы диагностики данных случаев, приведена классификация крапивниц.

Профессор Кармело Риццо сообщил о лабораторных методах диагностики гиперчувствительности к пище. Автор описал виды ротационных, элиминационных диет и особенности перекрестных реакций к пище.

Доктор Кармело Д'асеро представлял доклад о фармакотерапии аллергии. Он упомянул о генетических факторах развития того или иного типа иммунного ответа, о цитокиновом статусе, сопровождающем разные типы иммунного ответа (интерлейкины 4 и 13 — Th1-ответ, TGF $\beta$  и интерлейкин-10 — Th2-ответ), описал фармакологические эффекты препаратов хромолинового ряда, антагонистов кальция, привел данные эволюции  $\beta$ 2-адреномиметиков (от адреналина до кленбутерола, прокатерола, пирбутерола, репротерола). Автор доклада схематически представил изменения в деятельности иммунной системы, вызываемые определенными разновидностями цитокинов. В частности, он отметил, что Th1-подобные эффекты (синтез иммуноглобулинов, гамма-интерферона и интерлейкина-2, ингибция иммуноглобулинов E, активация цитолитического эффекта и макрофагов осуществляется  $\gamma$ -интерфероном, фактором некроза опухолей  $\alpha$  и  $\beta$ ) вызывают стимуляцию иммуноглобулинов E (интерлейкины 4, 5, 6, 10, 13). Особое место автором уделено роли глюкокортикоидов, антигистаминных препаратов 1 и 2 поколений, антилейкотриеновых средств, иммуномодуляторов, антагонистов кальция в подавлении аллергического воспаления.

Доклад Джулио Иозона посвящен лабораторным методам диагностики пищевой аллергии (непрямой твердофазный сэндвич-метод диагностики специфических иммуноглобулинов E и G). Автор сообщил о прямых и непрямых реакциях в иммуноцитохимических анализах с указанием характеристики калориметрических и радиальных методов.

Доклад доктора Джузеппе Наполи был посвящен проблемам детской аллергологии. Перечислены основные специалисты, работающие в данной отрасли (семейный врач, отоларинголог, дерматолог, пульмонолог, аллерголог, офтальмолог, иммунолог). Автор перечислил основные клинические синдромы аллергии в педиатрии (риноконъюнктивит, крапивница, астма, лекарственная и пищевая аллергии, атопический дерматит, экзема, анафилаксия и другие), привел критерии диагностики аллергии по данным кожных тестов, определению общих и специфических иммуноглобулинов, оценке функции дыхания. Особое место в докладе уделено базисной и симптоматической терапии астмы и аллергического ринита у детей в рамках Международного консенсуса, где ведущая роль отводится местным кортикостероидам, антигистаминным препаратам, кромогликатам, симпатомиметикам, антагонистам лейкотриеновых рецепторов, а также средствам иммунотерапии. Приведены примеры антигистаминных средств нового поколения: це-

тиризин (зиртек, вирликс), лоратадин (klarитин, фристамин), оксатомид (тинсет), терфенадин (телдан, аллерплюс), левоцетиризин (ксизал), левокабастин (левостаб, ливостин), азеластин (аллергодил), дезлоратадин (эриус). Особая роль в докладе уделена пищевым добавкам в развитии алиментарной аллергии (тартразин, глутаматы, нитраты, нитриты, сульфиты, бензоаты). Приведены базисные средства при терапии конъюнктивита и атопического дерматита. В последнем случае, помимо антигистаминных и глюкокортикостероидов местного действия, упоминаются препараты пимекролимуса и ПУВА-терапия. Отражены эпидемиологические особенности пищевой аллергии в детском возрасте (40 % составляют гастроинтестинальные симптомы, 21 % — анафилактические реакции, 35 % — отек Квинке и крапивница, 4 % — астма и ринит). Перечислены этиологические агенты анафилактического шока в детском возрасте: продукты питания — 57 %, лекарственные средства — 12%, физические факторы — 9%, вакцинация — 2%, латекс и пищевые добавки — по 1%, прочие факторы — 13%.

Доклад Ванды Рагно был посвящен клещам домашней пыли и прочим бытовым аллергенам, а также вопросам профилактики бытовой, грибковой аллергии, первичной и вторичной профилактики данной патологии.

Профессор Жан Фракно Скарселло сообщил о новых тестах в диагностике бытовой аллергии от воздействия клещей — скотч-тест (шотландский тест и его модификации), описал морфологические аспекты диагностических наборов аллергенов клещей-дерматофагоидов и методов выделения антигена Р. Автор привел характеристику основных разновидностей клещей.

Доклад Франческо Фроио о механизмах СИТ, показаниях к ее проведению осветил исторические аспекты СИТ, начиная с начала 20 века и на рубеже 20–21 столетия. Им приведена характеристика различных видов вакцин и методов их приготовления, представлены критерии отбора пациентов, показания и противопоказания, побочные эффекты, перспективы СИТ в будущем (генная модификация аллергена с добавлением плазмидов, которая обеспечивает воздействие на ДНК).

Доктор Леонард Мак Ивен сообщил об энзим-потенцированной десенсибилизации (EPD) с приведением аудита EPD при различных заболеваниях и механизме действия EPD. Методика EPD представляет собой интрадермальные инъекции 0,04 мл смеси аллергенов и 0,01 мл раствора β-глюкуронидазы. Целью данного лечения является выработка механизмов толерантности (переход от Th2 к Th1 типу иммунного ответа, высвобождение ИЛ-10 и ФНО-β в присутствии аллергена, прямое регулирование клеточного иммунного ответа).

Доклад доктора Винченцо Мари был посвящен проблемам пищевой аллергии в гастроэнтерологии и дифференциальной диагностике истинной и ложной пищевой аллергии. Особая роль отведена нормальной физиологии ЖКТ как барьера для возникновения пищевой аллергии. Даны основные гастроэнтерологические симптомы (тошнота, аэрофагия, диспепсия, гастралгия, метеоризм, диарея, кишечные колики). Охарактеризована кишечная экосистема, в которой основная роль иммунорегуляции отводится 1,5 кг микробной массы кишечника и ее взаимоотношениям с лимфоидной тканью, связанной со слизистой кишечника. Приведены эффекты действия зубиотиков (доминирующие штаммы — бифидобактерии, лактобактерии, бактероиды и др.), описаны потенциально патогенные микроорганизмы (протей, клостридии, эшерихии, энтеробактерии) и их роль в развитии дисбиоза, показана роль нейроэндокринной системы в функционировании желудочно-кишечного тракта и освещены методы этиопатогенетической терапии расстройств функции ЖКТ.

Доктор Мази Эрколе в своем сообщении привел патогенетические механизмы развития целиакии, иммунологические, токсические, генетические и другие факторы развития этого заблвания, особенности ее латентного течения, смертность от данной патологии, атипичные формы, социальные аспекты целиакии, особенности белкового и липидного обмена у пациентов с непереносимостью глютена. Описаны экстраинтестинальные симптомы целиакии (психиатрические, неврологические, гинекологические, ревматологические, дерматологические, нефрологические и другие). Неврологические симптомы — депрессия, периферическая нейропатия, атаксия, эпилепсия, гемикрания; гематологические — анемия, дефицит железа и фолиевой кислоты, геморрагии, аномалии свертывающей системы, атрофия селезенки; репродуктивные нарушения — бесплодие, самопроизвольные аборты, нарушения менструального цикла и пубертатного периода; биохимические эффекты — гипокальциемия, сдвиги уровней щелочной фосфатазы, трансаминаз, γ-глутамилтрансферазы и дефицит иммуноглобулина А; кожные симптомы — герпетический дерматит; мышечно-скелетные расстройства — боли, парестезии, судороги, остеопороз, остеомалация, миопатия, тетания и повреждение зубов; ренальные симптомы — никтурия, эндокринологические — сахарный диабет 1 типа. Автор сообщил о современных тестах диагностики целиакии. Отмечено преобладание данной патологии у пациентов с непереносимостью лактозы. Приведены примеры новой терапии целиакии, включая образцы

элиминационной диеты. Более подробно вопросы диагностики мальбасорбции, вызванной лактозой, освещены в докладе доктора Монтанту. Даниелла Бианчи в своем выступлении описала генетические тесты диагностики целиакии, включая ПЦР.

Доклад М. Хелда был посвящен современным методам диагностики кишечной флоры, иммуноферментному методу скрининга коло ректального рака. Названы этиологические агенты дисбиоза: погрешности в питании, токсико алиментарные факторы, физиологические и анатомические альтерации, кишечные инфекции, стресс, антибиотики, гормональные препараты, лучевая терапия. Приведена классификация дисбиоза: бактериальный, микотический, паразитарный, смешанный, вирусный. Отмечена связь дисбиоза с другими органами и системами: дерматозы, атопическая экзема, крапивница, синусит, бронхит, аллергический риноконъюнктивит, бронхиальная астма, хронический цистит, простатит, микоз кишечника, литиаз, вагинальный кандидоз, диспепсия, подавление функции печени, диарея, метеоризм, депрессия и ряд других побочных эффектов и заболеваний.

Известный гастроэнтеролог Джованни Мирлио в своем докладе провел анализ клинических случаев осложнений колонотерапии (кишечный дисбиоз, метеоризм, синдром раздраженной кишки, колит, кандидоз) и сообщил о перспективных реабилитационных мероприятиях после проведения данной процедуры. По мнению автора, один из важнейших аспектов успешной реабилитационной терапии — применение пробиотиков и психотерапия.

Маорицио Онорати представил современные возможности эндоскопии в гастроэнтеро

логии, описал критерии подготовки к данной процедуре, включающие отбор пациентов, противопоказания (синдром Меллори-Вейса, сердечная аритмия, панкреатит и другие).

Доктор Марчелло Мандатори в своем докладе привел дифференциальные диагностические критерии пищевой аллергии и пищевой непереносимости, отмечая ключевую разницу в иммунопатогенезе этих заболеваний (в первом случае основополагающую патогенетическую роль исполняют иммуноглобулины Е, во втором случае, возможно, иммуноглобулины G4). Приведены симптомы, связанные с повышенной чувствительностью к пище (гемикрания, панические атаки, депрессия, астения, небактериальный цистит, энурез, ирритативный вагинит, ринит, синусит, бронхит, астма, отит, экзема, крапивница, акне, псориаз, артрит, мигрень, тошнота, аэрофагия, метеоризм, гастралгия, синдром раздраженной кишки, тонзиллярная лимфоаденопатия, ожирение, анорексия, синдром хронической усталости). Автором приведены образцы ротационных диет и примеры перекрестных реакций на пищу и другие аллергены.

В заключение следует отметить, что тематика конгресса была чрезвычайно насыщенной и разнообразной — от хирургических методов в гастроэнтерологии до лабораторной диагностики и фармакотерапии аллергических заболеваний, часть докладов освещала вопросы аллергологии и нутрициологии в педиатрии, современные аспекты анималотерапии, методы диагностики пищевой непереносимости как вероятной причины психических расстройств у детей и многие другие вопросы, прямо или косвенно связанные с пищевой аллергией.

*Поступила 01.10.2008*