РАННЕЕ НАЧАЛО АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА КАК ПРЕДИКТОР РАЗВИТИЯ ДЕРМОРЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ

Холова Н.Р.[1], Абидов Х.А.[2]
[1,2]Ташкентский государственный медицинский университет, г. Ташкент, Узбекистан

DOI: 10.67620/dermajournal.1730204

Актуальность исследования. Атопический дерматит (АД) у детей часто является первым проявлением атопического марша и предшествует развитию аллергического ринита и бронхиальной астмы, формируя дермореспираторный синдром (ДРС). Раннее начало АД (до 1–2 лет), особенно при тяжёлом и персистирующем течении, ассоциировано с повышенным риском респираторной аллергии. Изучение предикторов ДРС важно для ранней профилактики.

Цель исследования. Оценить значение раннего начала атопического дерматита как предиктора последующего развития аллергического ринита и бронхиальной астмы у детей.

Материалы и методы. Проведён анализ когортных исследований, систематических обзоров и метаанализов о связи раннего АД с респираторной аллергией. Оценивались относительный риск, факторы риска (тяжесть и персистенция АД, пол, семейный анамнез, сенсибилизация) и частота формирования ДРС.

Результаты. Раннее начало АД повышает риск астмы в 2–3 раза (RR ≈ 2,16; при персистирующем АД – до 3,36) и аллергического ринита – почти в 3 раза. У 20–40 % детей с ранним АД формируется астма, у 28–45 % – ринит. Ключевые предикторы: тяжёлое и персистирующее течение АД, мужской пол, отягощённый семейный анамнез атопии, ранняя поливалентная сенсибилизация. Раннее-решающееся АД (до 2 лет) риск респираторной аллергии существенно не увеличивает.

Выводы. Раннее начало атопического дерматита, особенно при тяжёлом и персистирующем течении, является значимым предиктором развития дермореспираторного синдрома у детей. Ранняя идентификация групп риска и мониторинг позволяют своевременно проводить профилактику респираторной аллергии.