

Выявлена ассоциация исследуемого полиморфного маркера с ГЛ. Генотип *CC* rs182549 гена *MCM6* встречался значительно чаще в подгруппе детей с умеренной и тяжелой ГЛ ($p=0,030$; OR 2,72; 95% ДИ 1,08–6,87).

Аллергия на белки коровьего молока (АБКМ), по данным клинико-лабораторного обследования, была выявлена и подтверждена у 9 (5%) из 176 детей.

В соответствии с полученными данными обследования скорректирована диета: 9 (5%) детям с АБКМ назначена безмолочная диета; 48 (27%) детям с болезнью Крона и НЯК, тяжелой гиполактазией без АБКМ назначена безлактозная диета; 65 (37%) пациентам с болезнью Крона и НЯК с умеренной гиполактазией рекомендована диета с низким содержанием лактозы. У 63 (36%) детей с болезнью Крона и НЯК и нормолактазией диетический рацион включал коровье молоко.

Обсуждение. Гиполактазия наблюдалась у 113 (64%) из 176 детей с ВЗК: у 59 (67%) пациентов с болезнью Крона и 54 (61%) с НЯК. При этом наличие гиполактазии сопряжено с определенной генетической предрасположенностью и ассоциировано с генотипом *CC* полиморфного маркера rs182549 гена *MCM6* ($p=0,030$; OR 2,72; 95% ДИ 1,08–6,87). Таким образом, сочетание двух методов обследования на лактазную недостаточность позволяет не только выявить наличие гипо- или алактазии у ребенка с ВЗК, но и прогнозировать формирование толерантности к лактозе и давать долгосрочные рекомендации по диете.

Заключение. Диагностика гиполактазии методом LIQT и оценка генотипа полиморфного маркера rs182549 гена *MCM6* позволяет оптимизировать рацион питания детей с ВЗК.

П.Р. Гринчик

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Российская Федерация

Анализ вакцинального анамнеза детей и подростков по данным городской поликлиники

Актуальность. В последние годы отмечается тенденция роста отказов от вакцинации. Эта проблема касается не только России, но и всего мира.

Цель — оценка вакцинального анамнеза по данным детской муниципальной поликлиники.

Материалы и методы — выборка из форм 112 и 063-у детей, регулярно наблюдающихся в детской поликлинике. Выделены 4 группы, разделенные относительно критической точки вакцинации по Национальному календарю профилактических прививок (НКПП): (1) 2017–2018, (2) 2014–2016, (3) 2010–2012, (4) 2003–2004 года рождения (г.р.).

Результаты и обсуждение. При анализе вакцинального анамнеза у детей и подростков 4 возрастных групп с 2003 по 2018 г. выявлена тенденция к увеличению отказов от вакцинации на 30%; количество медицинских отводов остается на прежнем уровне — 3–4%. Нарушение сроков вакцинации выявлено у 50% всех детей. Дети, рожденные в 2003–2010 гг., в 100% случаев вакцинированы БЦЖ, в отличие от детей 2014–2018 г.р., где число полностью вакцинированных составляет не более 90%. В эти же возрастные периоды также отмечается тенденция к снижению вакцинации против гепатита В — с 90 (дети 2003–2010 г.р.) до 13% (2018 г.р.).

Соответствие НКПП против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита выявлено у 27% детей 2003–2004 г.р. и 85% детей 2010–2012 г.р., а в младших возрастных группах (2014–2018 г.р.) — не превышает 15%. Процент вакцинированных детей против пневмококковой инфекции, которая введена с 2014 г., в младших возрастных группах (2014–2018 г.р.) не превышает 7%. Если же говорить о детях 2003–2010 г.р., то наблюдается катастрофическая ситуация — 100% отсутствие вакцинации против пневмококка, против гриппа соответствие НКПП не превышает 2% во всех возрастных группах. Против кори, краснухи, эпидемического паротита привито менее 50% детей до 4-летнего возраста и 83% подростков.

Выводы

1. За последние 15 лет среди детского населения, наблюдаемого в городской поликлинике, отмечается тенденция к росту отказов от вакцинации.
2. Отмечена тенденция снижения вакцинации против всех инфекций, включенных в НКПП.
3. Критически низкие показатели вакцинации против пневмококковой инфекции и гриппа.
4. Необходима разработка комплекса мер по улучшению работы с населением и повышению вакцинальной активности.