

# EFECTELE INTERVENȚIEI NUTRIȚIONALE PRECOCE ÎN EVOLUȚIA BOLILOR ATOPICE LA SUGARI ȘI COPII

Carmen Niculescu<sup>1</sup>, C. Gheonea<sup>2</sup>, Eleonora Iordache<sup>2</sup>

**Rezumat.** Aceste considerații clinice revizuiesc opțiunile nutriționale în timpul sarcinii, lactației și în primul an de viață care pot afecta dezvoltarea bolilor atopice (dermatita atopică, astm, alergie alimentară) în prima copilărie. Acestea înlocuiesc anteriorul raport al Asociației Americane de Pediatrie, care recomandă folosirea formulelor de lapte hipoalergenice și includ recomandări pentru dieta de prevenire a bolilor atopice. Datele actuale nu susțin un rol major al dietei mamei în timpul sarcinii sau alăptării. Este o certitudine că alimentația naturală, cel puțin în primele 4 luni, comparativ cu formulele de lapte cu proteinele laptelui de vacă integrale, previne sau întârzie apariția dermatitei atopice și wheezingului în prima copilărie.

**Cuvinte-cheie:** atopie, alergie alimentară, alimentație.

**Abstract.** This clinical report reviews nutritional options during pregnancy, lactation, and the first year of life that may affect the development of atopic diseases (atopic dermatitis, asthma, food allergy) in early life. It replaces an earlier policy statement from the American Academy of Pediatrics that addressed the use of hypoallergenic infant formulas and included provisional recommendations for dietary management for the prevention of atopic disease. Current evidence does not support a major role for maternal dietary restrictions during pregnancy or lactation. There is evidence that breastfeeding for at least 4 months, compared with feeding formula made with intact cow milk protein, prevents or delays the occurrence of atopic dermatitis, cow milk allergy, and wheezing in early childhood.

**Keywords:** atopic diseases, food allergy, nutrition.

În ultimele decade, *incidența bolilor atopice (astmul, dermatita atopică, alergia alimentară) a crescut dramatic*. Printre copiii de până la 4 ani, incidența astmului a crescut cu 160% și incidența dermatitei atopice a crescut de 2-3 ori. Incidența alergiei la alimente s-a dublat în decada trecută. Astfel, creșterea bolilor atopice a devenit o problemă pentru clinicieni.

Este recunoscut faptul că evenimente din copilăria timpurie, incluzând dieta, sunt importante în apariția bolilor copilului și adultului. Deși bolile atopice au o bază genetică certă, factorii de mediu, inclusiv alimentația, pot avea o influență importantă în dezvoltarea atopiei.

Următoarele **definiții** sunt folosite în acest raport clinic (adaptate după Muraro și colab.):

- *alergie* - reacție de hipersensibilitate inițiată de mecanisme imunologice;

- *atopie* - tendință individuală sau familială de a produce anticorpi IgE, ca răspuns la o doză mică de alergen, confirmată prin teste cutanate pozitive;

- *boli atopice* - boli caracterizate prin atopie, ca dermatita atopică, astmul, rinita alergică și alergia alimentară; atopia desemnează predispoziția ereditară la alergie;

- *dermatita atopică* - boală inflamatorie cronică a pielii, pruriginoasă, care apare frecvent în perioada de copil

<sup>1</sup>Dr. Carmen Niculescu, șef de lucrări, Disciplina Pediatrie-Puericultură, U.M.F. - Craiova

<sup>2</sup>Dr. Cristian Gheonea, medic spec. pediatru; Dr. Eleonora Iordache, medic spec. pediatr.