# КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ОБОСНОВАНИЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ ДЕТЕЙ С КРАПИВНИЦЕЙ НА ФОНЕ ДЕФИЦИТА ДИАМИНОКСИДАЗЫ

**Утемуратова Д.М.**
*Ташкентский Государственный Медицинский Университет, г. Ташкент, Узбекистан*

**DOI: 10.67620/dermajournal.1730177**

**Актуальность.** Непереносимость гистамина (НГ) при дефиците диаминоксидазы (ДАО) клинически имитирует аллергическую крапивницу.

**Цель исследования.** Оценить диагностическую значимость «гистаминового комплекса» и эффективность терапии ДАО у детей с крапивницей.

**Материал и методы исследования.** Открытое проспективное сравнительное исследование (ноябрь 2025 – сентябрь 2026 гг.; клиника ТашГМУ,) включало 71 пациента 4–18 лет (нижняя граница обусловлена лекарственной формой препаратов ДАО). Активность ДАО (норма >10 ЕД/мл), свободный гистамин (норма 0–1,98 нг/мл) и эозинофильный катионный белок (ЭКБ) определялись в лаборатории «De Factum». 1-я группа – идиопатическая крапивница с НГ (n=46; 64,8%), 2-я – IgE-опосредованная крапивница (n=25; 35,2%). 1-я группа 60 дней получала низкогистаминовую диету и препарат ДАО перед едой.

**Результаты исследования.** В 1-й группе ДАО составила 0,8–4,1 ЕД/мл, ЭКБ – в норме. Во 2-й группе ДАО >10 ЕД/мл, гистамин 2–17 нг/мл. После лечения ремиссия с восстановлением ДАО >10 ЕД/мл достигнута у 26 (56,5%) детей, у 20 (43,5%) динамики не выявлено. ЭКБ не изменялся независимо от динамики ДАО, что согласуется с данными.

**Выводы.** Сочетанное определение ДАО и гистамина разграничивает НГ и IgE-опосредованную крапивницу. Диета с ДАО эффективна у 56,5% детей с НГ; стабильный ЭКБ подтверждает неэозинофильный механизм.