

Аллергозы (аллергия)

Специальность «Лечебное дело»

Дисциплина «Синдромная патология, дифференциальная диагностика с фармакотерапией»



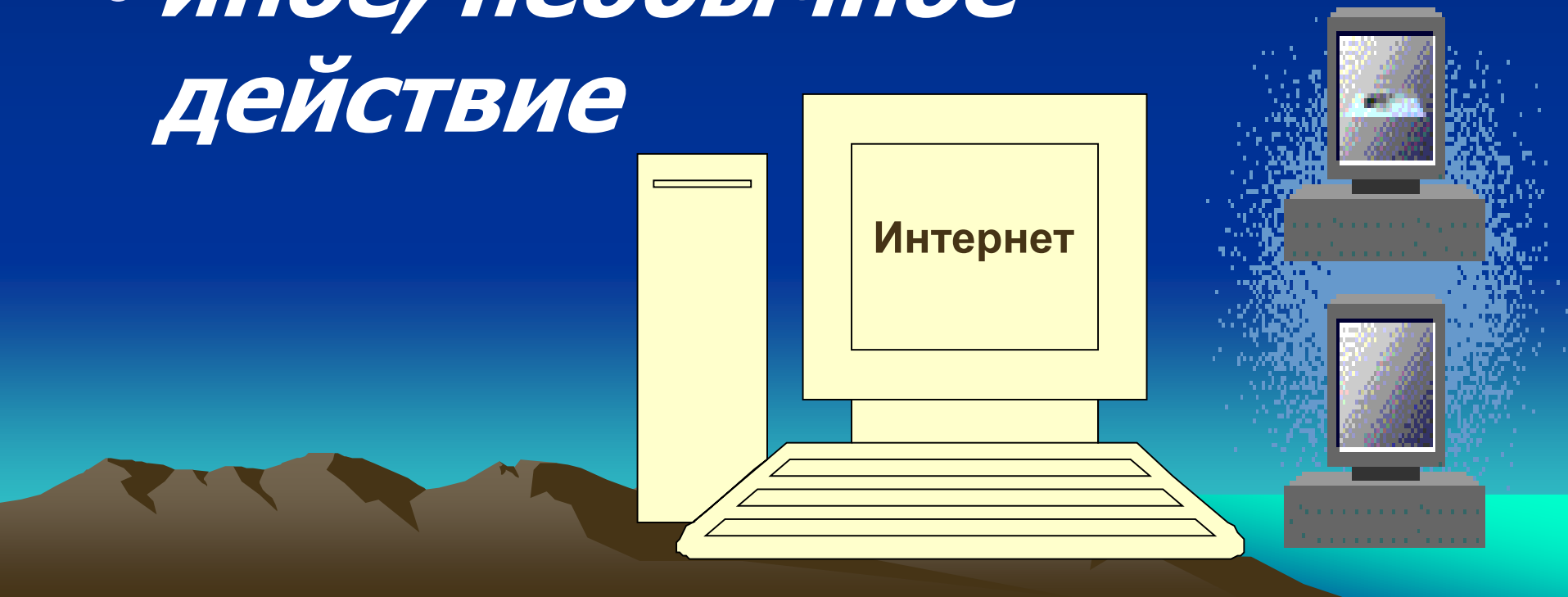
План лекции

- 1. Определение аллергии и иммунитета.
- 2. Виды иммунитета.
- 3. Типы аллергических реакций.
- 4. Виды острых аллергозов.
- 5. Стандарт оказания медицинской помощи при аллергозах.



Аллергия

- *аллос»-иной*
- *«эрго»-действие*
- *иное, необычное действие*



Аллергия

- ***Состояние измененной реактивности организма, проявляющееся повышением его иммунологически опосредованной чувствительности к различным веществам эндогенного и экзогенного происхождения***



Иммунитет

- **Поддержание постоянства внутренней среды организма (гомеостаза) с помощью иммунных реакций: гуморального и тканевого иммунитета**

Гуморальный иммунитет

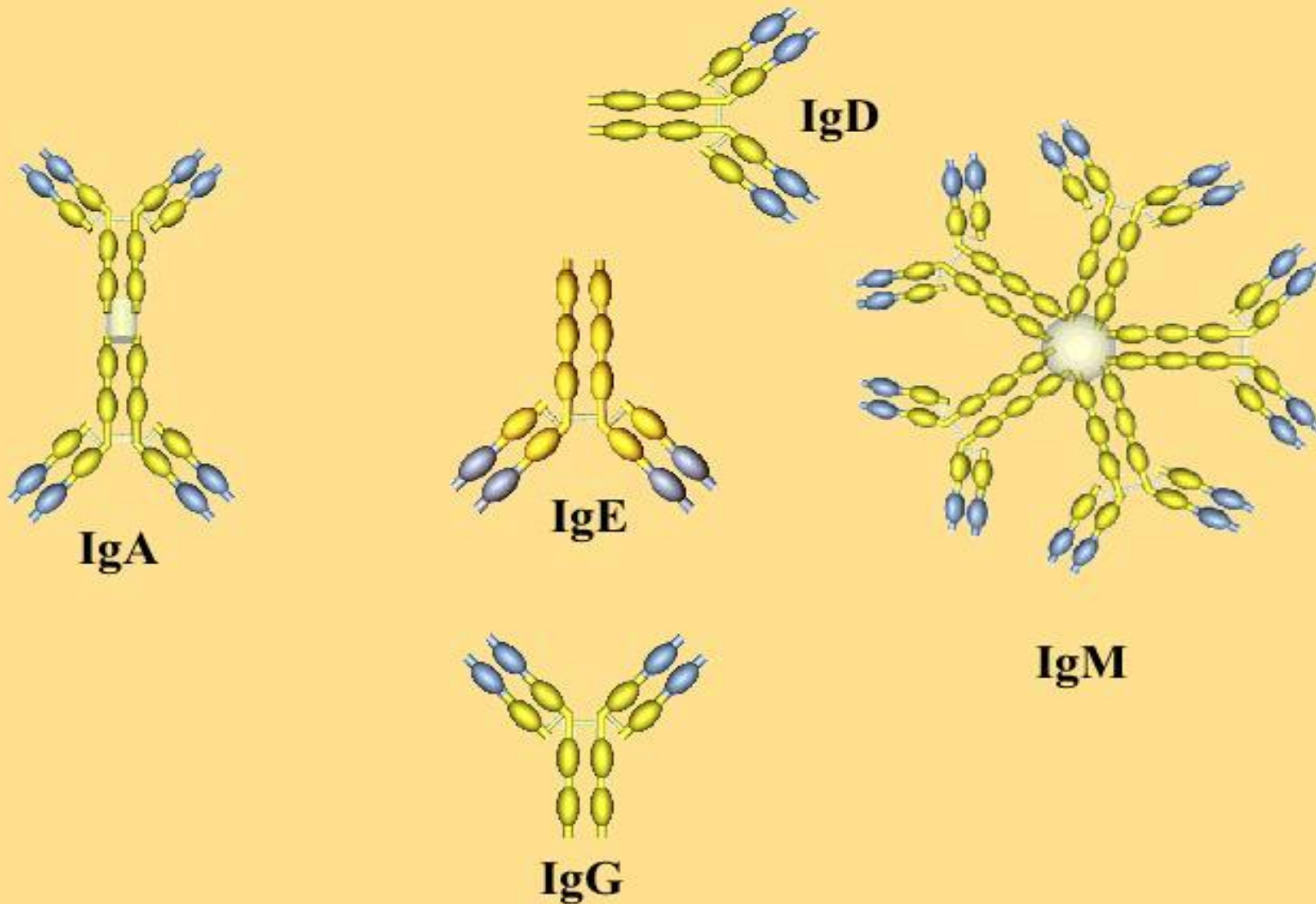
Действующий фактор

- образование иммунных комплексов (ИК) - антиген (АГ) + антитело (АТ), которые фагоцитами выводятся из организма с мочой и калом

Антитела, играющие роль в иммунной защите организма

- *IgG-направлен на микробов и вирусов;*
- *IgA-осуществляет защиту в пределах слизистых оболочек;*
- *IgM-направлен против Грам-палочек;*
- *IgD- роль не изучена;*
- *IgE- роль, связанная с аллергией.*

Антитела, играющие роль в иммунной защите организма



Органы, ответственные за иммунитет

- *Лимфатическая система*
- *Красный костный мозг*
- *Тимус*



Запомните!

Эти органы вырабатывают иммунокомпетентные клетки (нейтрофилы, макрофаги, тучные клетки, базофилы, лимфоциты), фагоцитирующие иммунные комплексы, нейтрализующие антигены, выделяющие при этом медиаторы - биологически активные вещества



Тканевой иммунитет

- *При тканевом иммунитете АТ нет. Состояние невосприимчивости клеткам и тканям передают Т-лимфоциты, которые требуют воздействия гуморального фактора тимуса.*

Типы аллергических реакций

- *I тип- реагиновый; реакция гиперчувствительности немедленного типа; гуморальная реакция(анафилактический шок, бронхиальная реакция, острая крапивница)*

Типы аллергических реакций

- ***II тип- цитотоксический (при участии IgG и IgM, что ведет к повреждению клеточной мембраны); развивается через 1-2 дня (гемолитическая анемия, тромбоцитопеническая пурпура)***

Типы аллергических реакций

- *III тип- иммунокомплексная реакция.*

Иммунные комплексы оседают на стенках сосудов, вызывая геморрагический васкулит, нефрит, сывороточную болезнь, аллергические дерматиты, миокардит, пищевую аллергию.

Типы аллергических реакций

- *IV тип- реакция гиперчувствительности замедленного типа; типичная аллергия тканевого характера, встречается при эндогенной БА, альвеолитах, местных реакциях*



Диагностика иммунокомплексного типа аллергии

- *Холодовой тест*
- *Тепловой тест*
- *Внутрикожные тесты*
- *Аппликационные кожные тесты*



Виды острых аллергозов


1. Анафилактический шок(АШ).

2. АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ.

3. ОСТРЫЙ АТОПИЧЕСКИЙ
КОНЪЮНКТИВИТ.

4. АНГИОНЕВРОТИЧЕСКИЙ ОТЁК.


5. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ
КРАПИВНИЦА.

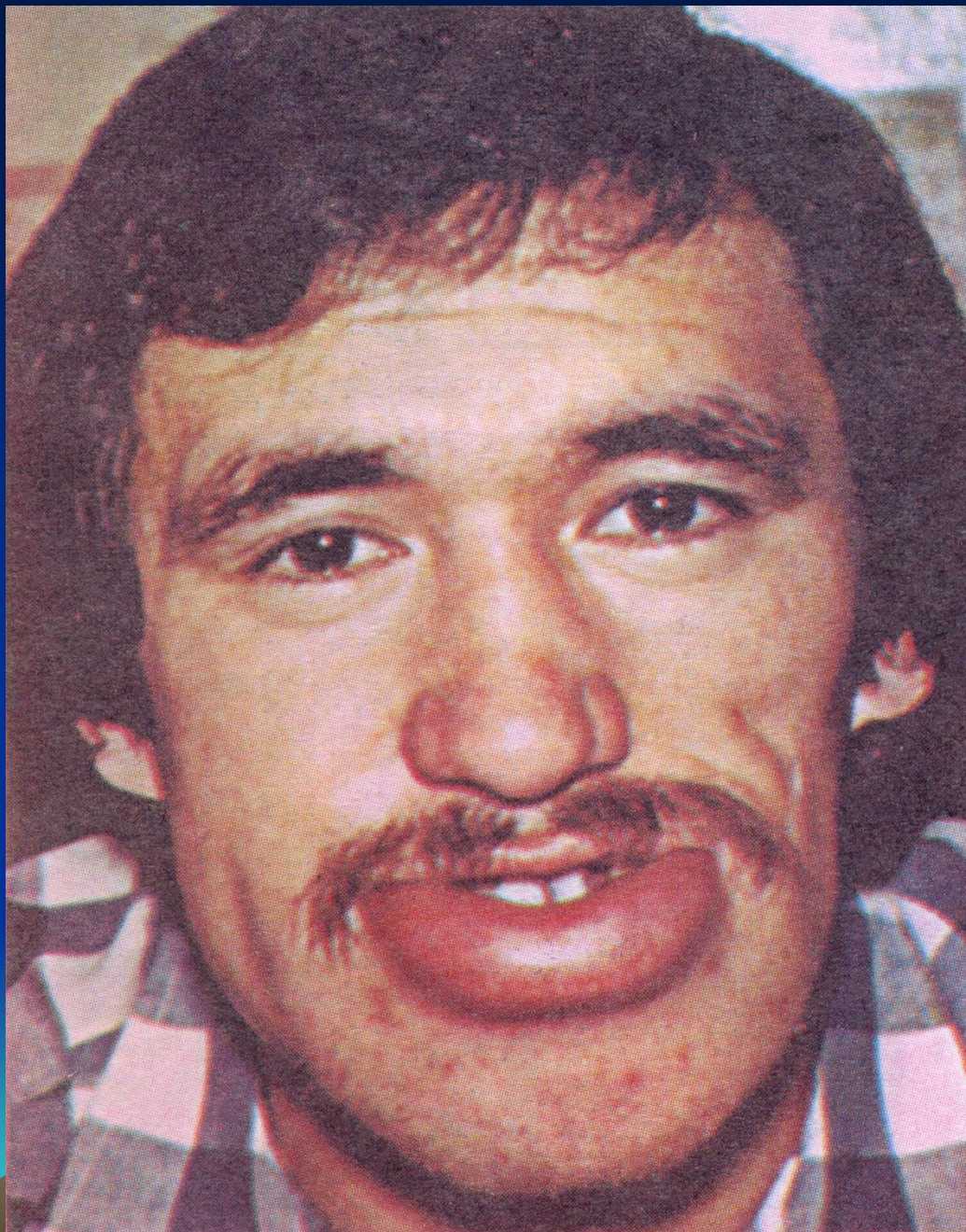


Механизм развития аллергических отеков.

- При аллергической реакции выделяется гистамин.
- Он повышает проницаемость стенок капилляров, что приводит к избыточному поступлению жидкости из крови в ткани.
- На коже появляются волдыри, окруженные участками покраснения - уртикарная сыпь.

Клинические особенности ангионевротического отека Квинке

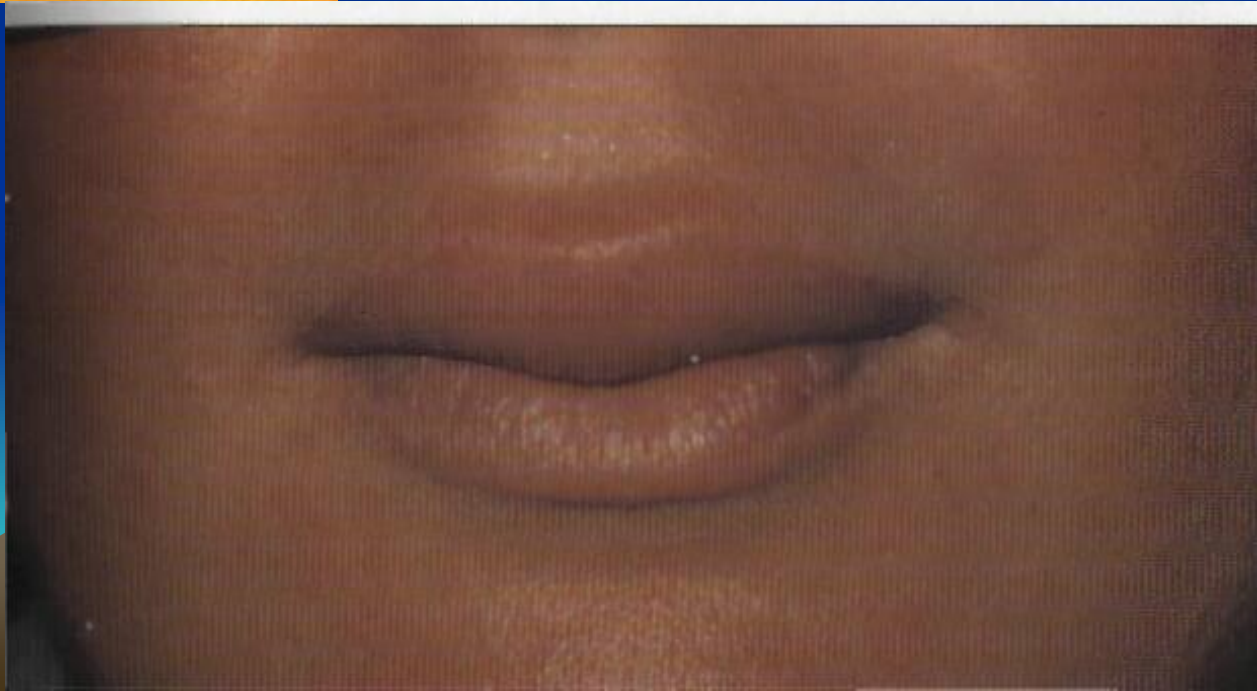
- ограниченный асимметричный характер;
 - быстрое развитие;
 - отёк верхней губы, ушных раковин, век, реже тыльной поверхности кистей и стоп;
 - сохраняется в течение 2-3 ч с последующим постепенным исчезновением.
 - *Может осложниться отёком гортани!!!*
- 



Ангионевротический
отёк



Отек губ при
ангионевротическом
отеке.



Крапивница:

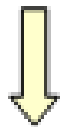
- на коже зудящие волдыри округлой формы различного размера с неровными контурами(уртикарии),
белые или бледно-розовые с гиперемией окружающих тканей;
- иногда субфебрильная или фебрильная температура;
- Крапивница сохраняется более длительное время, чем ангионевротический отёк - 2-3 суток.

Крапивница гигантская



Запомните!

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК



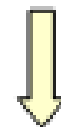
Молниеносная
форма

1-2 мин.



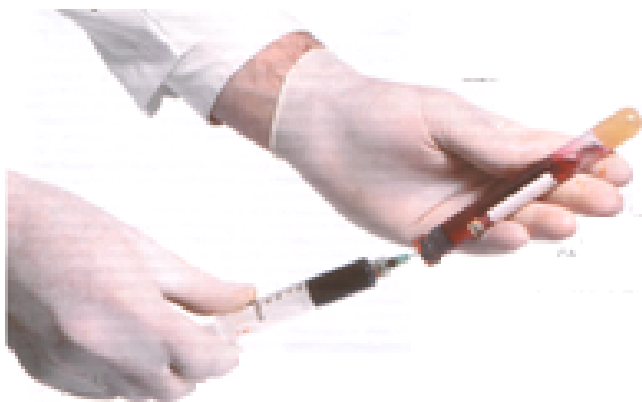
Очень тяжелая
форма

5 мин.



Тяжелая
форма

30 мин.



Частые причины АШ





Лекарственные средства

1. Гормоны :

- бетаметазон ОДД - 8 мг, ЭДД – 14 мг
- преднизолон ОДД - 60 мг, ЭДД-150 мг

2. Антигистаминные средства:

- хлоропирамин ОДД -20 мг, ЭДД - 40 мг
- цетиризин ОДД - 10 мг, ЭДД -10 мг

3. Растворы, электролиты, средства коррекции кислотного равновесия, средства питания:

- натрия хлорида ОДД- 200 мл, ЭДД-400 мл

До пациента за 20 минут



***Спасибо
за внимание!***

