

ГБОУ СПО «Волгоградский медицинский колледж, Волгоград»

Презентация на тему:

Аллергические состояния

Выполнил:
Студент
Группы МВ-12
Ковалева Елена
Проверил:
Преподаватель

Волгоград 2014г.

Аллергические состояния

Аллергия (allos + ergon, в переводе- другое действие) - состояние патологически повышенной чувствительности организма к повторному введению антигена.

Антигены, вызывающие аллергические состояния, называют аллергенами.

Аллергическими свойствами обладают различные чужеродные растительные и животные белки, а также гаптены в комплексе с белковым носителем.

Аллергические состояния

Аллергические реакции - иммунопатологические реакции, связанные с высокой активностью клеточных и гуморальных факторов иммунной системы (иммунологической гиперреактивностью). Иммунные механизмы, обеспечивающие защиту организма, могут приводить к повреждению тканей, реализуясь в виде реакций гиперчувствительности.

аллергические реакции (или гиперчувствительность) немедленного типа (ГНТ)

Гиперчувствительность замедленного типа (ГЗТ)

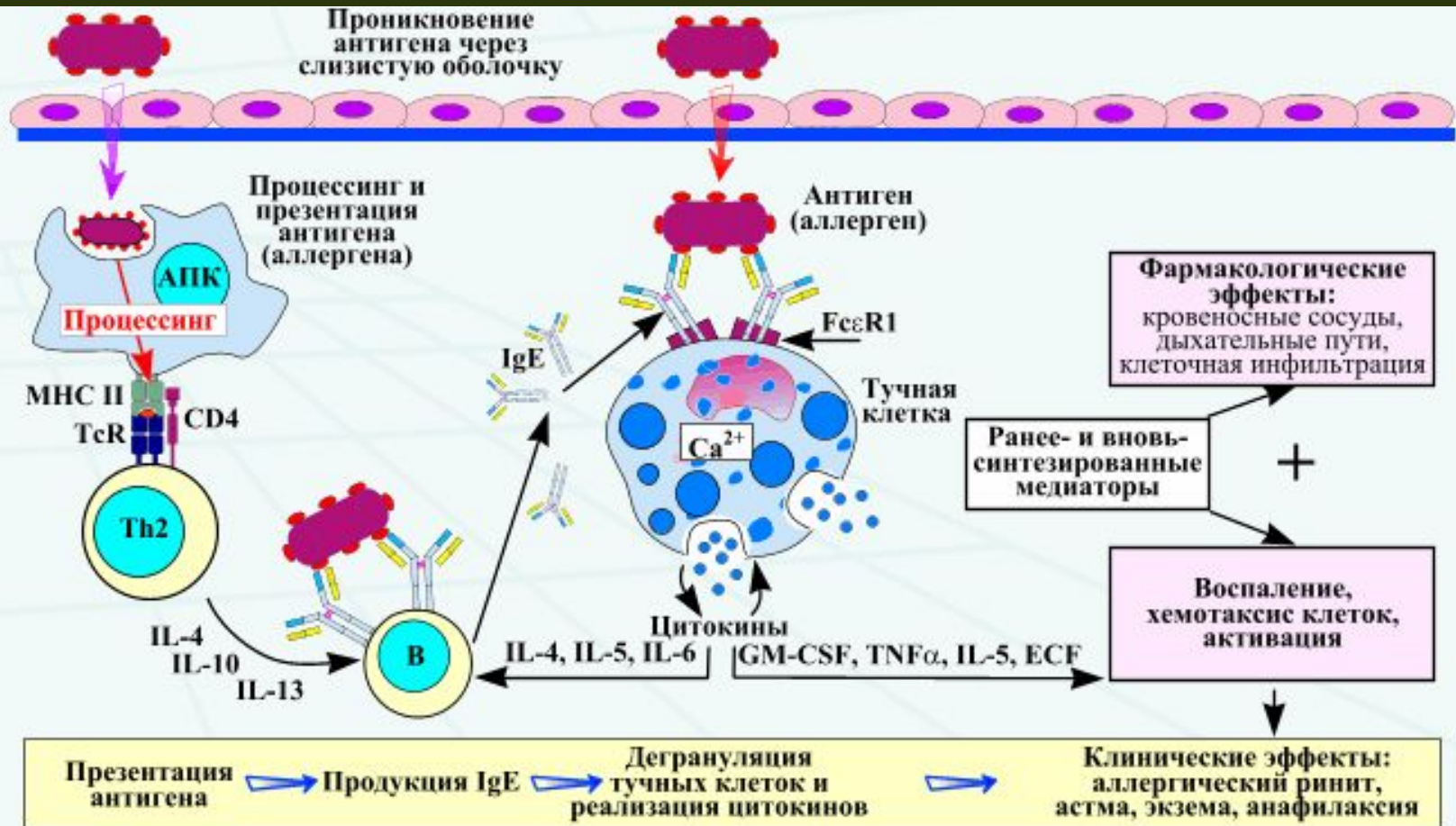
Виды гиперчувствительности

Тип	Синонимы	Иммунологические механизмы
I	IgE-опосредованный, анафилактический, реактивный, ГНТ	IgE-обусловленная дегрануляция тучных клеток
II	антитело-зависимая цитотоксичность	Цитотоксические антитела активируют комплемент, что приводит к лизису клеток
III	иммунокомплексный	Иммунные комплексы активируют лейкоциты
IV	клеточно-обусловленный, ГЗТ	Продукция цитокинов макрофагами и лимфоцитами
V	антитело-зависимые функциональные изменения	антитела изменяют функциональное состояние клетки через взаимодействие с ее рецепторами

Гиперчувствительность I типа

- бронхиальная астма (некоторые формы)
- анафилактический шок
- крапивница
- отек Квинке
- пищевая аллергия
- аллергический ринит
- аллергический конъюнктивит

Механизм гиперчувствительности I типа



Гиперчувствительность I типа

Морфологические проявления ГНТ:

- Экссудативно-альтеративное воспаление (много эозинофилов в инфильтрате);
- Дилатация сосудов, повышение сосудистой проницаемости;
- Спазм гладких мышц.

Гиперчувствительность II типа

- Скорость развития реакции – часы-дни
- Опосредована IgG, IgM
- Химические медиаторы повреждения – комплемент
- Механизм – фагоцитоз, лизис мишеней

Гиперчувствительность II типа

Механизмы комплемент-опосредованной цитотоксичности:

1. лизис
2. опсонизация  фагоцитоз

Пример: некоторые гемолитические анемии (переливание иногруппной крови, гемолитическая болезнь плода и новорожденного)

Гиперчувствительность III типа

- Скорость развития реакции – часы-дни
- Опосредована IgG, IgM, IgA в составе иммунных комплексов
- Химические медиаторы повреждения – комплемент и его фракции
- Механизм – накопление нейтрофилов, макрофагов; высвобождение лизосомальных ферментов

Гиперчувствительность III типа

- большинство гломерулонефритов
- системная красная волчанка (СКВ)
(васкулиты и нефрит)
- ревматоидный артрит (РА)
- некоторые васкулиты
- реакция Артюса (экспериментальный васкулит)

Реакция Артрюса

Местная аллергическая реакция с воспалением и некрозом ткани при повторном подкожном или внутримышечном введении антигена (в частности, лекарственных средств и сывороток). Развивается в результате формирования иммунных комплексов в месте поступления антигена



Гиперчувствительность IV типа

- Скорость развития реакции – дни
- Опосредована Т- и НК-клетками
- Химические медиаторы повреждения – лимфокины, монокины
- Механизм – действие лимфоцитов и макрофагов, формирование гранулем

Гиперчувствительность IV типа

- заболевания, сопровождающиеся формированием гранулем (туберкулез, сифилис, лепра, саркоидоз, болезнь Крона и др.)
- контактный дерматит (ядовитый плющ)
- реакция отторжения трансплантата
- аутоиммунный тиреоидит (Хашимото)
- инсулин-зависимый сахарный диабет

Аутоиммунный тиреоидит

Это воспаление щитовидной железы, в результате которого в организме образуются лимфоциты и антитела, которые начинают бороться с клетками собственной щитовидной железы, вследствие чего клетки железы начинают гибнуть.



Гиперчувствительность V типа

Антитело-зависимые функциональные изменения:

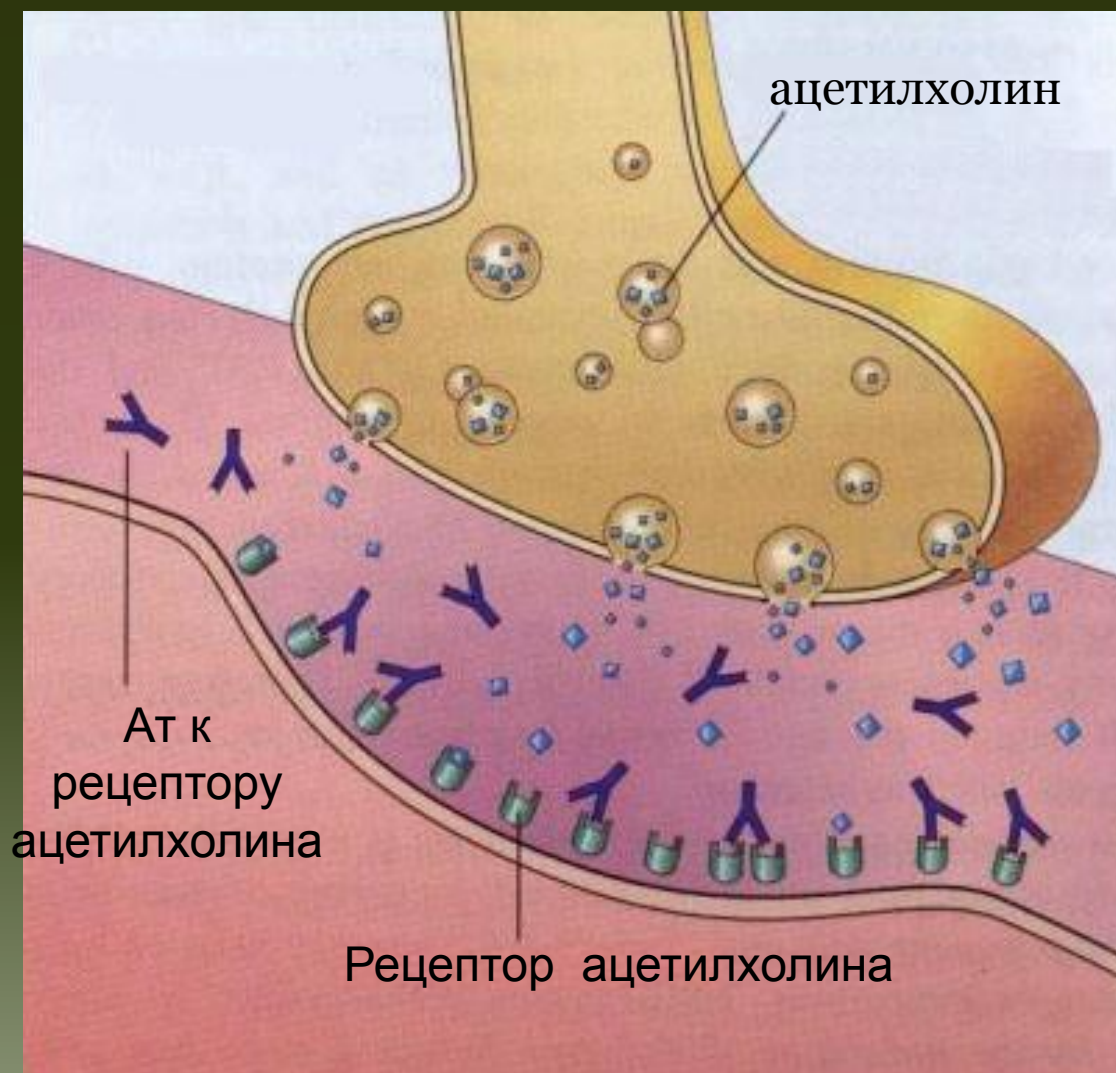
- Антитела прикрепляются к рецепторам и либо блокируют их (*miastenia gravis*), либо стимулируют (болезнь Грейвса)
- не происходит гибели клетки-мишени

Примеры:

Ат к рецепторам ацетилхолина – *miastenia gravis*,

Ат к рецепторам тиреотропного гормона - болезнь Грейвса (диффузный тиреотоксикоз).

Антитела прикрепляются к рецепторам



Список используемой литературы

- <http://gendocs.ru/v5802>
- <http://www.diagnos.ru/diseases/autoimmuno/thyroid>
- http://www.spruce.ru/internal/endocrinology/thyroid/thyroiditis_3.html