

# Анафилаксия

Определение,  
эпидемиология.

# Суть термина :

- Шарль Рише и Поль Портье изучали противоядие к яду медуз.
- Первое введение = 0;
- Повторное введение = отдышка, кашель, рвота, гибель сразу после введения.
- Назвали «анафилаксис» или «беззащитность».

# Анафилаксия -

- это острая системная реакция сенсibilизированного организма на повторный контакт с Аг
- I тип аллергических реакций
- проявление - острая периферическая вазодилатация.

# Анафилаксия





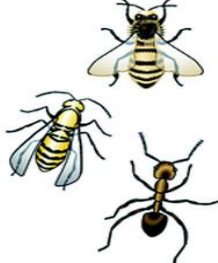
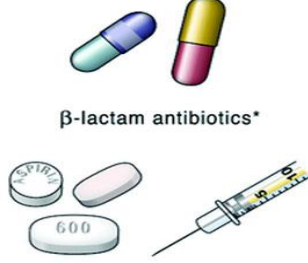










- острая жизнеугрожающая аллергическая реакция.
- Анафилаксия - клиническое понятие.
- Решающий момент - тяжесть состояния пациента.

- Анафилактический шок – анафилаксия, протекающая с явлениями острой недостаточности кровообращения.
- Клиника - артериальная гипотензия.
- от греческого «обратная защита»
- Летальность = 1% из всех пациентов.



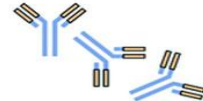
# Причины анафилаксии зависят от вида реакции:

- Иммунные
  - IgE-зависимые реакции
  - IgE-независимые реакции
- Неиммунная анафилаксия




## IMMUNOLOGIC MECHANISMS (IgE dependent)

 peanut	 tree nuts	 shellfish	 fish	 stinging insects	 β-lactam antibiotics* NSAIDs* ** biologic agents*
 milk	 egg	 soybean	 peach	 sesame	
<b>Foods</b>			<b>Venoms</b>		<b>Medications*</b>
 Natural rubber latex	 Occupational allergens		 Seminal fluid	 Aeroallergens	 Radiocontrast media*


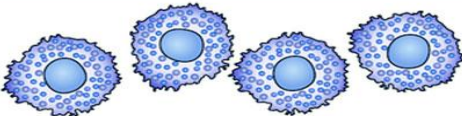
## IMMUNOLOGIC MECHANISMS (IgE independent)

 Radiocontrast media*	 NSAIDs* **	 $Fe^{+++}$ (e.g. HMW*** iron or other source)	 Biologic agents* (e.g. some monoclonal antibodies)
---	---	---	--

## NONIMMUNOLOGIC MECHANISMS (Direct mast cell activation)

 Physical factors (e.g. exercise, cold, heat, sunlight)	 Ethanol	 Medications* (e.g. opioids)
---	--	--

## IDIOPATHIC ANAPHYLAXIS (No apparent trigger)

 Previously unrecognized allergen?	 Mastocytosis/clonal mast cell disorder?
--	--

\*Trigger anaphylaxis by more than one mechanism    \*\*NSAIDs, non-steroidal anti-inflammatory drugs    \*\*\*HMW, high molecular weight

# Факторы риска развития тяжелой или смертельной анафилаксии


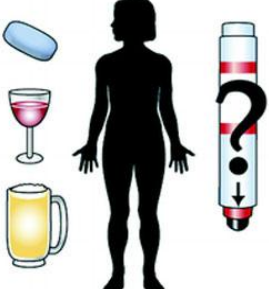


1. Возрастные факторы;
2. Сопутствующие заболевания (астма, хронические респираторные заболевания, сердечно-сосудистые заболевания) ;
3. Приём лекарств (ингибиторы АПФ, бета-агонисты).





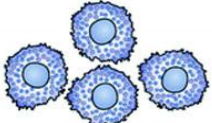
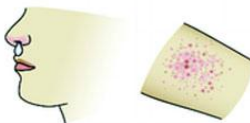

# Ко-факторы, усиливающие проявления анафилаксии:

1. Одновременное употребление :
  - определенной пищи (пшеница/Омега-5 глиадина, сельдерей, или моллюсков)
  - Этанол + НПВС
2. Интеркуррентные инфекции
3. Лихорадка
4. Эмоциональный стресс
5. Путешествия
6. ПМС



## AGE-RELATED FACTORS\*

			
<p><b>Infants</b> Cannot describe their symptoms</p>	<p><b>Adolescents and young adults</b> Increased risk-taking behaviors</p>	<p><b>Labor and delivery</b> Risk from medications (e.g. antibiotic to prevent neonatal group B strep infection)</p>	<p><b>Elderly</b> Increased risk of fatality from medication or venom-triggered anaphylaxis</p>






## CONCOMITANT DISEASES\*

				
<p><b>Asthma and other respiratory diseases</b></p>	<p><b>Cardiovascular diseases</b></p>	<p><b>Mastocytosis/clonal mast cell disorders</b></p>	<p><b>Allergic rhinitis and eczema**</b></p>	<p><b>Psychiatric illness</b> (e.g. depression)</p>

## CONCURRENT MEDICATIONS/ETHANOL/RECREATIONAL DRUG USE\*

	
<p><b><math>\beta</math>-adrenergic blockers and ACE inhibitors***</b></p>	<p><b>Ethanol/sedatives/hypnotics/antidepressants/recreational drugs</b> (potentially affect recognition of anaphylaxis triggers and symptoms)</p>

## CO-FACTORS THAT AMPLIFY ANAPHYLAXIS\*

				
<p><b>Exercise</b></p>	<p><b>Acute infection</b> (e.g. a cold or fever)</p>	<p><b>Emotional stress</b></p>	<p><b>Disruption of routine</b> (e.g. travel)</p>	<p><b>Premenstrual status</b> (females)</p>

# Эпидемиология :

В Крыму с 2011 по 2015 - 189 случаев ангионевротического отека и 72 случая анафилактического шока.

- Мужчины = женщины
- Пищевая аллергия – 0,004%
- Лекарственная аллергия – до 10%
  - Местные анестетики: 1 на 20.000
  - АСИТ – 1 на 10.000.000
- Тяжелая анафилаксия – 1-3 на 10.000

# Триггеры анафилаксии :

Пищевая анафилаксия от 1 до 70 на  
100 000

- 1) арахис около 0,6%
- 2) морепродукты-
  - 0,6% для детей
  - 2,8% для взрослых
- 1) молоко- 2,2%
- 2) яйцо(куриное) – 1,6%

# • Лекарственная анафилаксия :

дети < взрослые

1. Пенициллины 0,7- 10%
2. НПВС до 5%
3. Местные анестетики (сложные эфиры бензойной кислоты) до 6%,
4. Йодсодержащие препараты до 1%,
5. Вакцины и сыворотки до 1,5%,
6. Витамины и ферменты до 8%
7. Ингибиторы АПФ от 1 до 7/1,000

# Крым (2011 - 2015) :

- Антибиотики :

1. Цефтриаксон;
2. Цефазолин;
3. Амоксициллин/ Клавуланат.

- НПВС :

1. Диклофенак;
2. Комбинированные препараты (Баралгин, Баралгетас).

# Анафилаксия связанная с анестезией :

1. Миорелаксанты 60%
2. Латекс до 20%

Инсектная анафилаксия 5%  
Возникает в ответ на укусы перепончатокрылых насекомых.

**Благодарю за  
внимание !**