Южно Казахстанская Фармацевтическая Академия

СРС

На Тему: «Современные аспекты диагностики лекарственной аллергии»

Выполнила: Сражиева Э.Т.

Проверила: Карабасова Б.

2016г

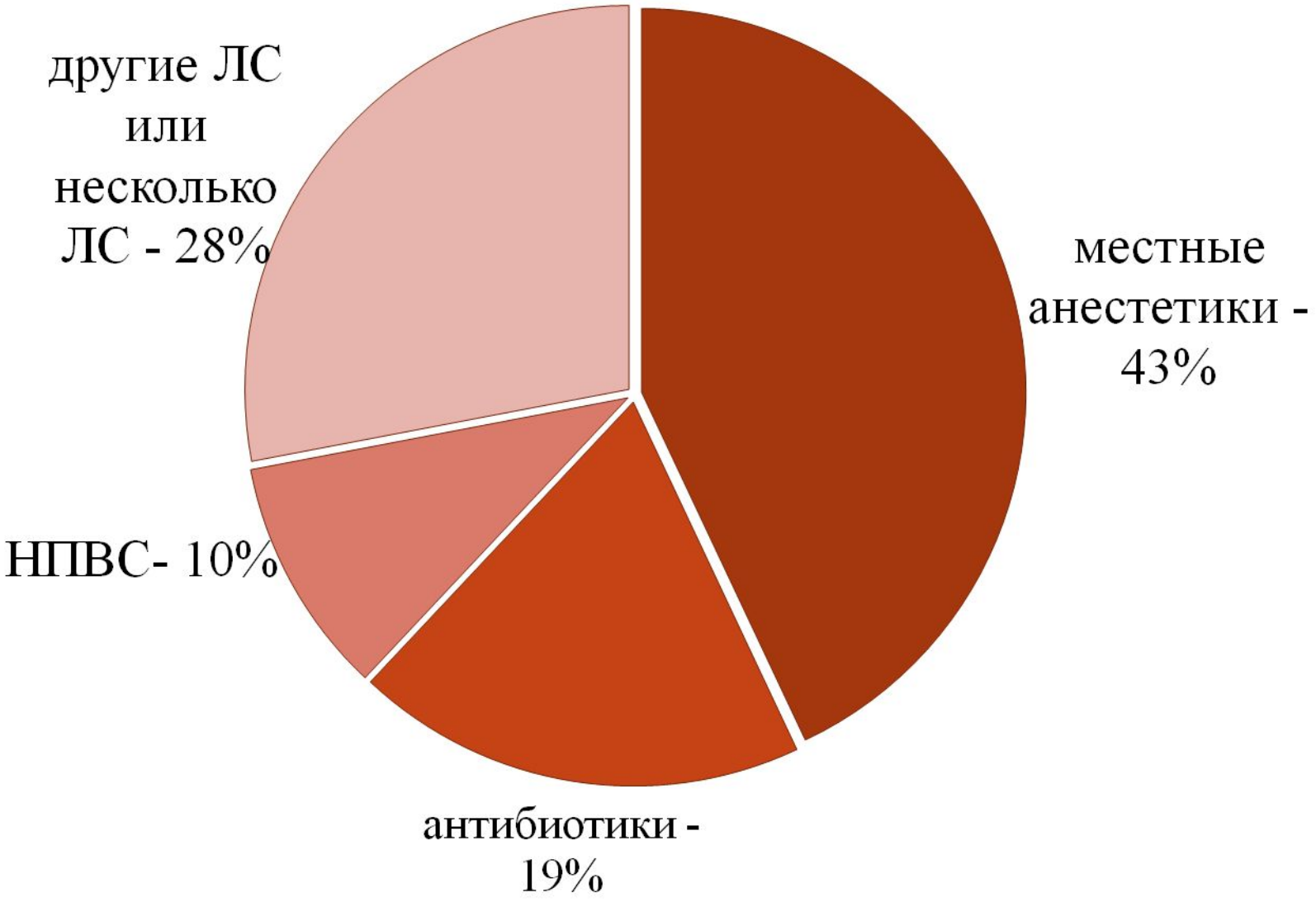
Введение

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ – это повышенная чувствительность организма к лекарственному препарату, в основе которой лежат иммунологические механизмы

Актуальность аллергии

- У каждого 3го человека во всем мире выявляют одно или несколько аллергических заболеваний.
- Из них 22% страдают лекарственной аллергией.

Лекарственная аллергия



Для эффективного лечения аллергического заболевания необходима современная и достоверная диагностика

Диагностика

- Сбор аллергологического анамнеза
- Общее клинико-лабораторное обследование
- Специфическая клиническая аллергодиагнотика (in vivo)
- Специфическая лабораторная аллергодиагнотика (in vitro)

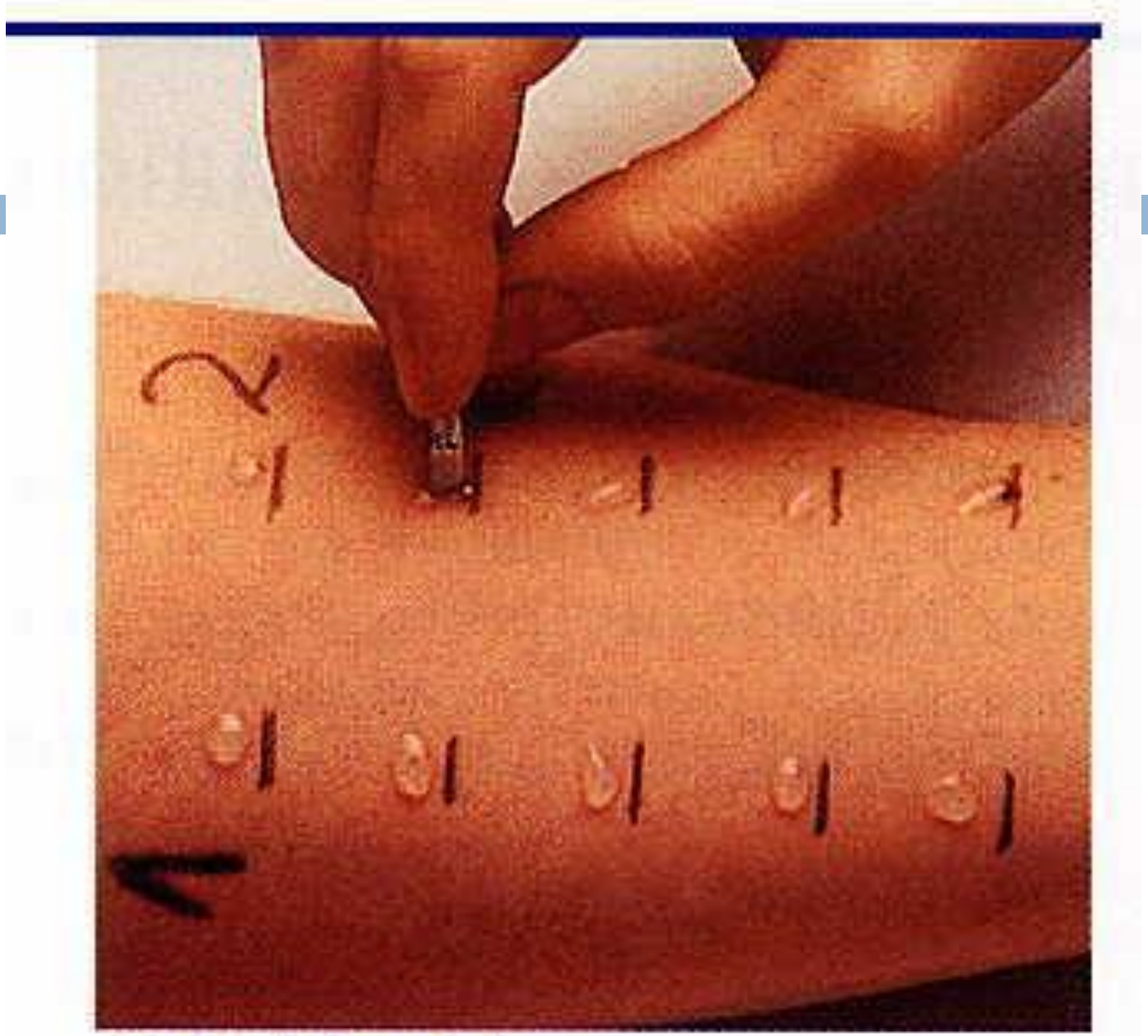
Специфическая клиническая аллергодиагнотика (in vivo)

Кожное тестирование:

- Скарификационный тест
- Prick тест
- Накожные тесты
- Подкожные тесты инъекций растворов

Провакационные тесты с аллергенами

Элиминационный тест



Skin Prick Test: Performance

in vivo аллергодиагнотика

Достоинства

- Специфичность
- Наглядность
- Доступность
- Низкая стоимость

недостатки

- Полуколичественный метод оценки
- Риск развития первичной сенсибиллизации
- Необходимость отмены ряда противоаллергическ их препаратов перед исследованием

Лабораторная аллергодиагностика

- ***Безопасность для пациента*** – отсутсвия контакта с аллергеном
- Отсутствия необходимости отмены назначенной терапии
- Исключена опасность развития тяжелых реакций во время процедуры
- Отсутствия противопоказаний

Лабораторная аллергодиагностика

- Высокая специфичность и чувствительность метода
- Возможность колличественой оценки
- Возможность выявления при одном обследовании большого числа аллергенов
- Использование сыворотки для исследований в любой лаборатории

Специфическая лабораторная аллергодиагнотика (in vitro)

- Общий IgE
- Специфический IgE

1 этап аллергодиагностики in vitro Количественное содержание общего IgE в сыворотке крови человека

- Оценка риска развития аллергии
- Оценка развития аллергий у детей (при наличий аллергий у родителей)

В норме у детей до года 0-15кЕ/л, 1-6лет 0-60 кЕ/л, 6-10лет 0-90кЕ/л, 10-16лет 0-200кЕ/л, взрослые 0-100 кЕ/л.

2 этап аллергодиагностики in vitro Количественное содержание специфического IgE в сыворотке крови человека

- Необходимость уточнения причинно-значимого аллергена во всех случаях, особенно при сомнительных кожных пробах.
- Затруднения проведения тесты in vivo
- Выявления скрытой сенсибилизацией

2 этап аллергодиагностики in vitro Количественное содержание специфического IgE в сыворотке крови человека

Концентрация IgE МЕ/мл	Класс	Уровень специфического IgE
До 0,35	0	Клинический незначимый
0,36 - 0,5	0 -1	Очень низкий
0,51 - 1,0	1	Низкий
1, - 5,0	2	Средний
5,1 - 25	3	Средний высокий
25 - 75	4	Очень высокий
Больше 75	5	Исключительно высокий

Профилактика

- Фармакологический анамнез (уточнять реакцию на ЛС, синонимы препаратов)
- Не назначать препараты, обладающие перекрестными антигенными свойствами с ранее выявленными лекарственными аллергенами.
- Избегать полипрагмазии.
- Ограниченно применять поликомпонентные препараты.
- Не назначать фитотерапию пациентам с пыльцевой аллергией.
- При необходимости экстенного оперативного вмешательства, экстракции зубов, введении рентгеноконтрастных веществ у пациентов с отягощенным анамнезом- обязательно проведение премедикации:

за 1 час до вмешательства в/в или в/м ввести 0,2-0,4 мг/кг дексазона или 1-2мг/кг преднизолона и 1-2 мл тавегила.

Заключение

Необходимо учитывать, что отрицательные результаты лабораторного теста не исключают лекарственной аллергии, а положительный тест не является неоспоримым ее доказательством

Список использованных литератур

- Практические аспекты диагностики и лечения иммунных нарушений: рук. для врачей / В.А. Козлов [и др.]. – Новосибирск: Наука, 2009.
- Хаитов Р.М. Иммунология: учебник для студентов медицинских вузов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Спасибо за внимание.