

Аллергические реакции

Выполнила: студентка 2
курса
специальности

Красноярск

Аллергия (др.-греч. ἄλλος — другой, иной, чужой + ἔργον — воздействие) — сверхчувствительность иммунной системы организма при повторных воздействиях аллергена на ранее сенсибилизированный этим аллергеном организм.

Симптомы: резь в глазах, отёки, насморк, крапивница, чихание, кашель и пр.



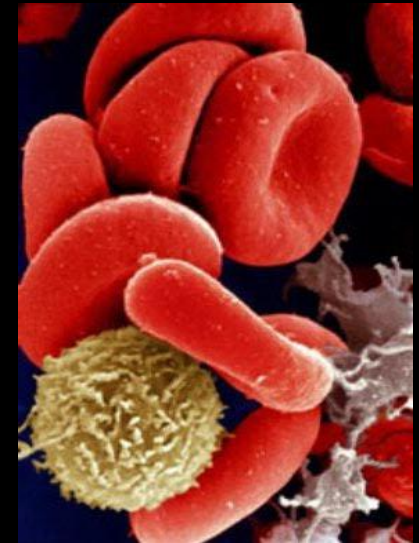
Наиболее распространённые аллергены

- Пыль и [клещи домашней пыли](#)
- Чужеродные белки, содержащиеся в донорской плазме и [вакцинах](#)
- [Пыльца растений](#) ([поллиноз](#))
- [Плесневые грибы](#)
- Лекарственные препараты:
 - [Пенициллины](#)
 - [Сульфаниламиды](#)
 - [Салицилаты](#)
 - [Местные анестетики](#)
- Пищевые продукты:
 - [Орехи](#)
 - [Кунжут](#)
 - [Морепродукты](#)
 - [Яйца](#)
 - [Бобовые](#)
 - [Молоко](#)
 - [Злаки](#)

Типы аллергических реакций

- **Реакция первого типа** — аллергическая реакция, или реакция гиперчувствительности анафилактического типа. В ее основе лежит реактивный механизм повреждения тканей, протекающий обычно с участием иммуноглобулинов E, реже иммуноглобулинов G на поверхности мембран и тучных клеток.
- Типичными клиническими примерами аллергической реакции первого типа являются анафилактический шок, атопическая бронхиальная астма, крапивница, ложный круп, вазомоторный ринит.





- **Реакция второго типа** — реакция гиперчувствительности цитотоксического типа.
- Второй тип аллергической реакции цитотоксический, протекает с участием иммуноглобулинов G и M, а также при активации системы комплемента, что ведет к повреждению клеточной мембраны.
- Этот тип реакции наблюдается при лекарственной аллергии, тромбоцитопении, гемолитической анемии, гемолитической болезни новорожденных при резус-конфликте.

- **Реакция третьего типа (иммунокомплексная реакция)** — реакция гиперчувствительности, обусловленная образованием преципитирующих комплексов антиген—антитело в небольшом избытке антигенов.
- Комплексы откладываются на стенках сосудов, активируют систему комплемента и вызывают воспалительные процессы (например, сывороточная болезнь, нефрит иммунокомплексный).
- Механизм реакции связан с повреждением тканей иммунными комплексами, циркулирующими в кровяном русле, протекает с участием иммуноглобулинов G и M.
- Этот тип реакции развивается при экзогенных аллергических конъюнктивитах, иммунокомплексном гломерулонефрите, аллергических дерматитах, сывороточной болезни, системной красной волчанке, ревматоидном артрите.



- **Реакция четвертого типа** — это реакция гиперчувствительности клеточнозависимого типа (клеточная реакция или гиперчувствительность замедленного типа).
- Реакция вызывается контактом Т-лимфоцитов со специфическим антигеном; при повторном контакте с антигеном развиваются Т-клеточнозависимые замедленные воспалительные реакции (местные или генерализованные), например аллергический контактный дерматит, отторжение трансплантата.
- В процесс могут вовлекаться любые органы и ткани.
- Чаще при развитии аллергических реакций четвертого типа страдают кожные покровы, желудочно-кишечный тракт, органы дыхания. Этот тип реакции характерен для инфекционно-аллергической бронхиальной астмы, бруцеллеза, туберкулеза и некоторых других заболеваний.

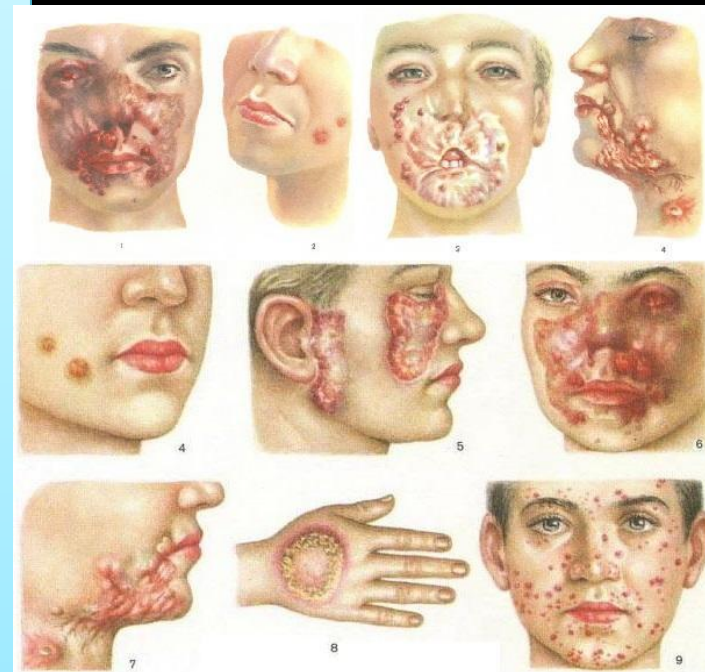
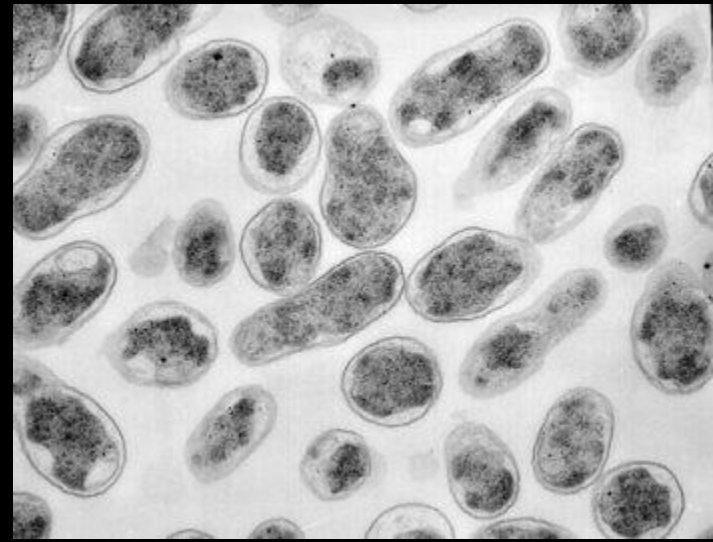
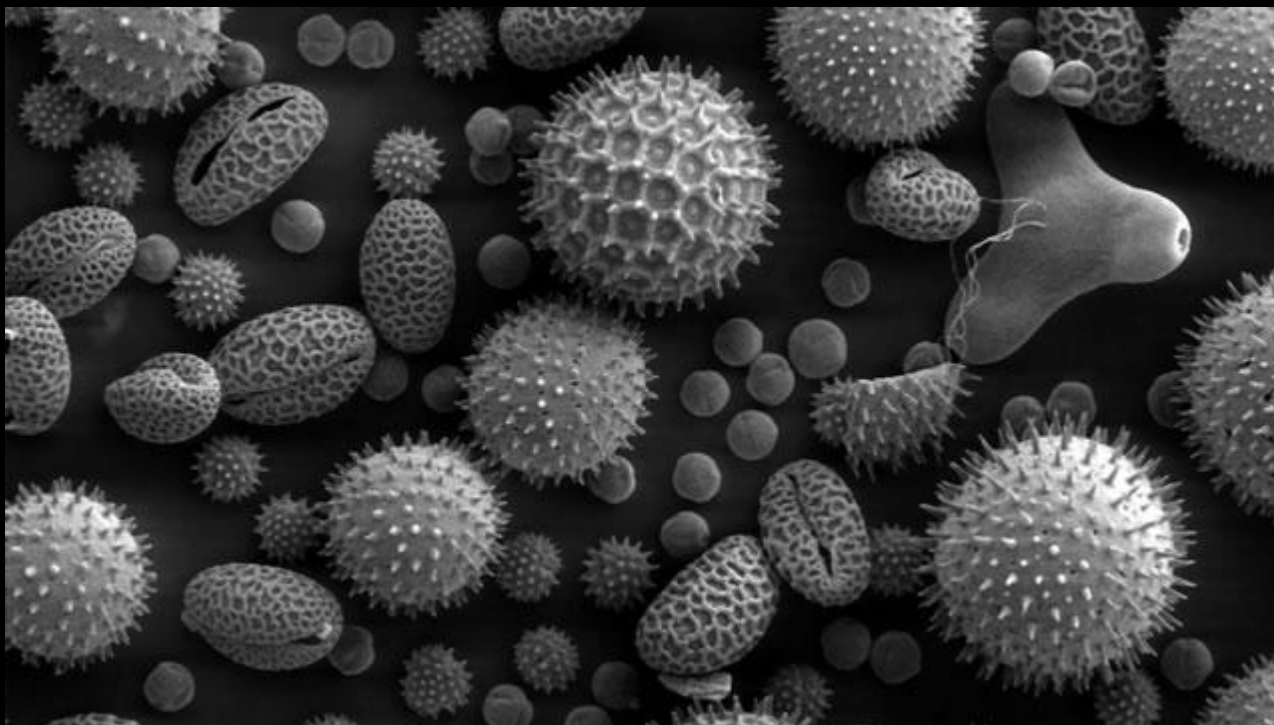


Рис. 1. Язвенная форма туберкулезной волчанки. Рис. 2. Начальная форма туберкулезной волчанки. Рис. 3. Обезображивающая туберкулезная волчанка («птичий клюв»). Рис. 4. Скрофулодерма.

Туберкулез кожи. Рис. 4—6. Туберкулезная волчанка. Рис. 4. Лупусы. Рис. 5. Обширные очаги поражения (слившиеся лупусы). Рис. 6. Язвенная форма. Рис. 7. Скрофулодерма. Рис. 8. Бородавчатый туберкулез кожи. Рис. 9. Милиарный диссеминированный туберкулез кожи лица.

- **Реакция пятого типа** — реакция гиперчувствительности, при которой антитела оказывают на функцию клеток стимулирующее влияние.
- Примером такой реакции является относящийся к аутоиммунным заболеваниям тиреотоксикоз, при котором за счет активности специфических антител происходит гиперпродукция тироксина.



Реакции немедленного типа и реакции замедленного типа

- Все аллергические реакции в практическом отношении подразделяют на две большие группы: **реакции немедленного типа и реакции замедленного типа**.
- Аллергические реакции **немедленного типа** развиваются через 15—20 мин после контакта аллергена с сенсibilизированной тканью, характеризуются наличием в крови циркулирующих антител. К реакциям немедленного типа относятся анафилактический шок, аллергическая крапивница, сывороточная болезнь, атопическая (экзогенная) бронхиальная астма, сенная лихорадка (поллиноз), ангионевротический отек (отек Квинке), острый гломерулонефрит и некоторые другие.
- Аллергические реакции **замедленного типа** развиваются в течение многих (через 24—48) часов, а иногда и суток, развиваются при туберкулезе, бруцеллезе, контактных дерматитах. Факторами, вызывающими реакции замедленного типа, могут быть микроорганизмы (стрептококк, пневмококк, вирус вакцины), растительные (плющ), промышленные, лекарственные вещества.



Профилактика аллергических заболеваний

- Выделяют первичную, вторичную и третичную профилактику аллергии.
- **Первичная профилактика направлена на**
- предотвращение развития аллергии у лиц имеющих предрасположенность к развитию данного заболевания и
- должна начинаться еще до зачатия и рождения ребенка
- (антенатальная профилактика) и продолжаться после рождения ребенка (постнатальная профилактика).
- Первичную антенатальную профилактику проводят у беременных с аллергическими заболеваниями и отягощенной наследственностью по atopическим заболеваниям, она **включает в себя следующие мероприятия:**
- Соблюдение беременной женщиной диеты с исключением высокоаллергенных продуктов;
- Устранение профессиональных вредностей с первого месяца беременности;
- Прием лекарственных препаратов по строгим показаниям;
- Прекращение активного и пассивного курения как фактора, способствующего ранней сенсибилизации ребенка.
- В раннем постнатальном периоде необходимо ограничить новорожденных от излишнемедикаментозной терапии, раннего искусственного вскармливания,

- **Вторичная профилактика призвана предотвратить более тяжелое течение уже** развившегося заболевания или более тяжелой болезни при уже имеющихся аллергических проявлениях (например, предотвратить развитие астмы у ребенка с атопическим дерматитом).
- **Цели** вторичной профилактики аллергических заболеваний состоят в предотвращении дальнейшего развития симптомов у тех, кто уже имеет заболевание, и предупреждении ухудшения состояния больных.

Вторичная профилактика включает в себя следующие мероприятия:

- Контроль за состоянием окружающей среды;
- Превентивную терапию антигистаминными препаратами;
- Аллергенспецифическую иммунотерапию;
- Профилактику респираторных инфекций как триггеров аллергии;
- Образовательные программы.

Третичная профилактика направлена на :

- предупреждение рецидивов болезни
- на устранение контакта с причинными факторами (аллергенами и средовыми ирритантами).

К достаточно легко выполнимым мероприятиям относятся:

- изменение продолжительности и силы воздействия большинства аллергенов
- прекращение курения
- применение элиминационной диеты
- исключение активного использования антимикробных препаратов в раннем возрасте
- улучшение знаний и навыков пациента и его окружения, касающихся контроля и прогрессирования симптомов заболевания.



**Спасибо за
внимание!!!**