

**ПАРААЛЛЕРГИЧЕСКИЕ
РЕАКЦИИ.
АЛЛЕРГОИДНЫЕ РЕАКЦИИ.**

Парааллергические реакции:

Классификация аллергических реакций : истинные и ложные. Истинные аллергические реакции вызываются иммунными механизмами и взаимодействием антигенов с антителами. В механизме ложных аллергических реакций отсутствует реакция аллергена с антителами. Таким образом, парааллергия и гетероаллергия — это группа реакций, по проявлениям и способам воспроизведения сходная с аллергией, но отличающаяся отсутствием иммунной стадии и реакции антиген—антитело.

Сходство парааллергических и гетероаллергических реакций с аллергией:

вещества и воздействия, вызывающие

парааллергию, оказывают непосредственное токсическое влияние на клетки тканей и способны усиливать выработку БАВ, которые активируются при аллергии и обуславливают ее клинические проявления, минуя взаимодействие с антителами.

Поэтому парааллергию способны вызывать либераторы гистамина (вещества, освобождающие гистамин из клеток), под прямым действием которых происходит дегрануляция тканевых базофилов.

Парааллергические реакции:

- местные (феномен Шварцмана)
- общие (феномен Санарелли)

Феномен Шварцмана вызывают введением в кожу животного фильтрата культуры брюшного тифа. Через сутки фильтрат инъецируют внутривенно и на месте первичного введения наблюдают геморрагически-некротическое воспаление. В основе этого эффекта лежит суммация токсического действия эндотоксина возбудителя брюшного тифа.

Феномен Санарелли воспроизводится внутривенным введением эндотоксина холерных вибрионов в нелетальной дозе, а через сутки — фильтрата культуры кишечной палочки. Развивается тяжелая общая реакция по типу шока.

Аллергия (от греч. αλλοσ — иной, ερϋον-действую) или так называемая гиперчувствительность — группа типовых иммунопатологических процессов, развивающихся в сенсibilизированном организме генетически предрасположенных индивидов, в режиме вторичного иммунного ответа, при контакте с антигеном, вызвавшим сенсibilизацию. Каждый из таких процессов, чаще всего, имеет своим итогом **гиперергическое воспаление**. Антигены, провоцирующие аллергию, называются аллергенами. Аллергию как экспериментальный феномен впервые описали Ш. Рише и Э. Портье (1902), во время своего романтического плавания по Средиземному морю на яхте Гримальди, князя Монако, в виде необычайно сильной реакции при повторном контакте с

ПАТОГЕНЕЗ АЛЛЕРГИИ

Аллергия, как и любой типовой патологический процесс, обладает стадийностью. В патогенезе аллергических реакций различают три стадии:

- Иммунологическая
- Патохимическая
- Патофизиологическая

Иммунологическая стадия :

период от первичной до вторичной встречи с аллергеном включительно. Вторичной встрече предшествует период сенсibilизации, суть которого состоит в том, что в ответ на изначальную встречу с антигеном-аллергеном, в ходе первичного иммунного ответа, иммунная система организма вырабатывает достаточное (для последующего развития аллергии) количество специфических иммуноглобулинов и сенсibilизированных Т-лимфоцитов.

Патохимическая стадия:

характеризуется освобождением, активацией и синтезом БАВ — медиаторов аллергии. Сигналом для ее начала служит взаимодействие антигена (аллергена) с антителами или с сенсibilизированными Т-лимфоцитами.

Патофизиологическая стадия:

результат действия медиаторов на клеточные рецепторы: ответная реакция на повреждение — гиперергическое воспаление и/или нарушение информационных взаимодействий клетки с биорегуляторами (**дизрегуляторные процессы**).

Сходные с аллергическими патофизиологические проявления имеют **аллергоидные реакции**. Отличие состоит в том, что механизм освобождения медиаторов в этом случае не связан с иммунными процессами (иммунологическая стадия отсутствует).

Аллергоидные реакции могут провоцировать неиммунологические триггеры, вызывающие дегрануляцию тучных клеток и базофилов (например, изоцианаты, содержащиеся в синтетических клеях, герметиках и нитроэмалях, дегранулируют тучные клетки через простагландиновый рецептор, обуславливая аллергоидный астматический бронхит).

Аллергоидные реакции вызывают неиммунологические активаторы сторожевой полисистемы плазмы крови (например, липополисахариды Грам-отрицательных бактерий, действуя как эндотоксины, активируют комплемент, кинины, свертывание и фибринолиз альтернативным путем).

Аллергоидный патогенез имеют многие экзантемы при инфекциях и такое распространенное экстремальное состояние, как септический шок. Хорошо известная крапивница в ответ на употребление в пищу клубники в большинстве случаев является, строго говоря, не пищевой аллергией, а аллергоидной реакцией, вызванной неспецифической дегрануляцией мастоцитов в ответ на клубничный лектин, действующий на реагиновые рецепторы.

Аллергены:

Пыль и клещи домашней пыли, Чужеродные белки, содержащиеся в донорской плазме и вакцинах, Пыльца растений, Плесневые грибы.

Лекарственные препараты:

Пенициллины

Сульфаниламиды

Салицилаты

Местные анестетики

Пищевые продукты: Орехи, Кунжут, Морепродукты, Яйца, Бобовые, Молоко, Злаки, Цитрусовые, Мёд.

Укусы насекомых/членистоногих: Пчелиный яд,

Осиный яд. Животные продукты: Шерсть животных,

Тараканы, Выделения домашнего клеща.

Другие: Латекс, Соединения никеля, Химические чистящие средства, Стиральный порошок и др.