

бюджетное профессиональное образовательное учреждение Удмуртской Республики
«Ижевский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф. А. Пушиной
Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

ПРЕДМЕТНООРИЕНТИРОВАННЫЙ ПРОЕКТ

МУЛЬТИМЕДИЙНАЯ ПРЕЗЕНТАЦИЯ «АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: *«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»*

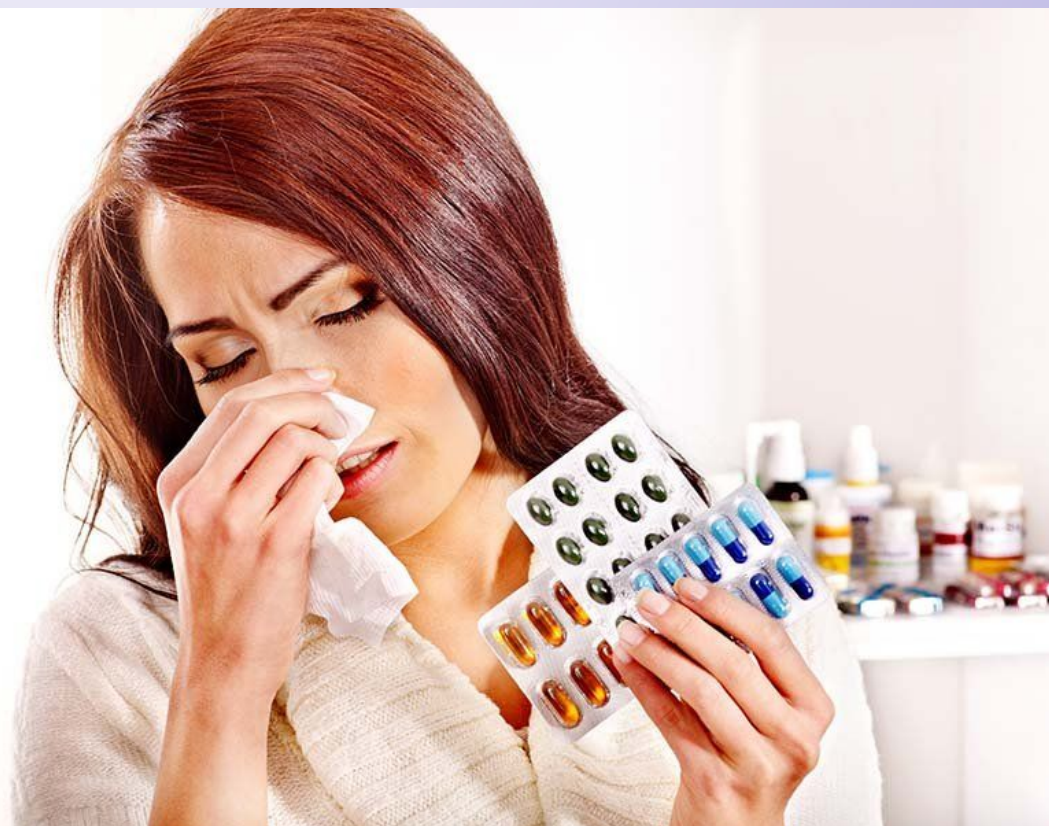
ГРУППА: 102

ИСПОЛНИТЕЛЬ: *ПЕТРОВА ЭЛЕОНОРА ЮРЬЕВНА*

РУКОВОДИТЕЛЬ: *НИКИТИНА ОЛЬГА ВАЛЕРЬЕВНА*

ЧТО ТАКОЕ «АЛЛЕРГИЯ»?

- **АЛЛЕРГИЯ** — ТИПОВОЙ ИММУНОПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ВЫРАЖЕННЫЙ СВЕРХЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ АЛЛЕРГЕНА НА РАНЕЕ



КЛЕМЕНС ПИРКЕ



Термин «аллергия» был введён венским педиатром Клеменсом Фон Пирке в 1906 году. Он заметил, что у некоторых из его пациентов наблюдаемые симптомы могли быть вызваны определёнными веществами (аллергенами) из окружающей среды: пылью, пыльцой растений, некоторыми видами пищи.

ЧТО ТАКОЕ «АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ?»

- **АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ** – ЭТО ГРУППА БОЛЕЗНЕЙ, КОТОРЫЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ ПОВРЕЖДЕНИЕМ, ВЫЗЫВАЕМОМ ИММУННОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ЭКЗОГЕННЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ. В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕЖАТ РАЗЛИЧНЫЕ ТИПЫ РЕАКЦИЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ. ОНИ ВЫЗЫВАЮТ ВОСПАЛЕНИЕ, КОТОРОЕ ЯВЛЯЕТСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОЛЬШИНСТВА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ.



Андрей Дмитриевич Адо



В развитии любой
аллергической
реакции условно
выделяют три стадии,
который разделил
Адо Андрей
Дмитриевич (1970)

СТАДИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

• **ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ** – ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИЗМЕНЕНИЯ В ИММУННОЙ СИСТЕМЕ, ПРОИСХОДЯЩИЕ ПРИ ПЕРВОМ КОНТАКТЕ АЛЛЕРГЕНА С ОРГАНИЗМОМ И ОБРАЗОВАНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ АНТИТЕЛ, Т.Е. СЕНСИБИЛИЗАЦИЮ. ЕСЛИ К МОМЕНТУ ОБРАЗОВАНИЯ АНТИТЕЛ АЛЛЕРГЕН УДАЛЕН ИЗ ОРГАНИЗМА, НИКАКИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕ НАСТУПАЕТ. ЕСЛИ АЛЛЕРГЕН ПОСТУПАЕТ ПОВТОРНО ИЛИ ПРОДОЛЖАЕТ НАХОДИТЬСЯ В ОРГАНИЗМЕ, ОБРАЗОВАЮТСЯ «АНТИТЕЛА».



СТАДИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

- **ПАТОХИМИЧЕСКАЯ (ПАТОБИОХИМИЧЕСКАЯ) СТАДИЯ**; СТАДИЯ МЕДИАТОРОВ. ВО ВТОРУЮ СТАДИЮ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРОИСХОДИТ ЗАПУСК ОБРАЗОВАНИЯ И ВЫДЕЛЕНИЯ МЕДИАТОРОВ АЛЛЕРГИИ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИММУННОГО ВОСПАЛЕНИЯ И ПОСЛЕДУЮЩЕГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ТКАНЕЙ. ВТОРАЯ СТАДИИ АЛЛЕРГИИ, КАК И ПЕРВАЯ, НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ. ОБРАЗОВАВШИЕСЯ КОМПЛЕКСЫ АТАКУЮТ ТУЧНЫЕ КЛЕТКИ, СОДЕРЖАЩИЕ ГРАНУЛЫ, СПОСОБНЫЕ АКТИВИРОВАТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ МЕДИАТОРЫ ПОПАДАЮЩИЕ В КРОВЬ



СТАДИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

- **ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ** (СТАДИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВРЕЖДАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ МЕДИАТОРОВ НА КЛЕТКИ, ТКАНИ И ОРГАНЫ. ЭТА СТАДИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ВОЗНИКАЮЩИХ В ОРГАНИЗМЕ НАРУШЕНИЙ В ВИДЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ И ЗАБОЛЕВАНИЙ. ЯВЛЯЕТСЯ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИЕЙ КЛЕТОК И ТКАНЕЙ НА ДЕЙСТВИЕ ВЫДЕЛЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ → ОНИ ОКАЗЫВАЮТ ПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА КЛЕТКИ И ТКАНИ. ПОВРЕЖДЕНИЕ – АЛЬТЕРАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

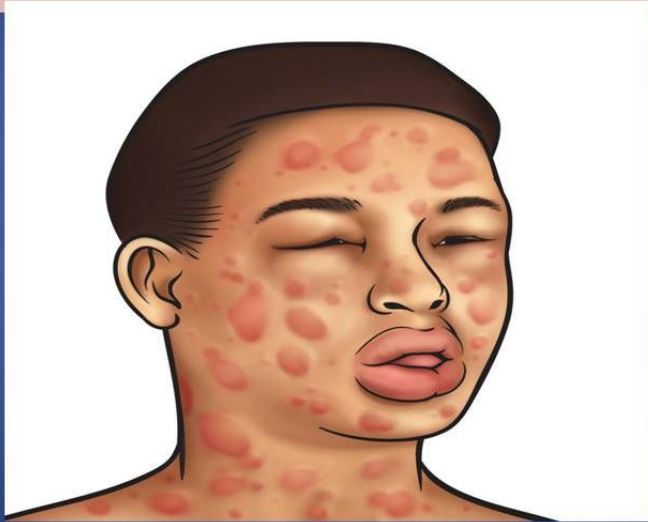
МЕ
РАЗ



ТИПЫ АЛЛЕРГИИ

- **I ТИП — АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС** или РЕАКЦИЯ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА (РЕАГИНОВЫЙ ТИП). ПАТОГЕНЕЗ БОЛЕЗНИ СВЯЗАН СО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ АНТИТЕЛ (Е, G) И ИММУНОГЛОБУЛИНОВ И НАКОПЛЕНИЕМ ПОЛУЧЕННЫХ КОМПЛЕКСОВ НА МЕМБРАНАХ КЛЕТОК С ВЫДЕЛЕНИЕМ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО КОЛИЧЕСТВА ГИСТАМИНА, КОТОРЫЙ И ВЫЗЫВАЕТ ВНЕШНЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ. ПЕРИОД ОТ ПОПАДАНИЯ АЛЛЕРГЕНА В ОРГАНИЗМ ДО ВНЕШНИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СИМПТОМОВ СОСТАВЛЯЕТ ОТ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ДО НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ. ОСНОВНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ ЭТОГО ТИПА: АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК, КРАПИВНИЦА, АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ, ОТЕК КВИНКЕ, НЕКОТОРЫЕ ДЕТСКИЕ РЕАКЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ НА ПИЩУ.

Анафилактический шок.



отек Квинке



КРАПИВНИЦ

А

- **II ТИП — ЦИТОТОКСИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ.** ПРИ ЭТОЙ РЕАКЦИИ АНТИГЕНЫ ГРУПП М И G ПОДАВЛЯЮТ МЕМБРАННЫЕ АНТИГЕНЫ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ГИБНУТ КЛЕТКИ (ПРОЦЕСС ЦИТОЛИЗА). РЕАКЦИЯ РАЗВИВАЕТСЯ НЕМНОГО МЕДЛЕННЕЕ, ЧЕМ В ПРЕДЫДУЩЕМ СЛУЧАЕ, И ПРОДОЛЖАЕТСЯ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ. ПРЕДСТАВИТЕЛИ: ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, НЕКОТОРЫЕ



• **III ТИП — ИММУНОКОМПЛЕКСНАЯ РЕАКЦИЯ** ИЛИ **ФЕНОМЕН АРТЮСА**.

КОМПЛЕКСЫ ОБРАЗУЮТСЯ В ВИДЕ СОЧЕТАНИЯ АНТИГЕНОВ И АНТИТЕЛ ГРУПП М И G И НАКАПЛИВАЮТСЯ НА КАПИЛЛЯРНЫХ СТЕНКАХ, ВЫЗЫВАЯ ИХ РАЗРУШЕНИЕ. РЕАКЦИЯ ДЛИТСЯ ОТ НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ ДО НЕСКОЛЬКИХ СУТОК. ПРЕДСТАВИТЕЛИ: АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНЪЮНКТИВИТ, СЫВОРОТОЧНЫЕ РЕАКЦИИ, ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ, КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА, ДЕРМАТИТ, ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ВАСКУЛИТ.





Геморрагический васкулит



Волчанка

true-beauty.ru

- **IV ТИП — КЛЕТОЧНОТУБЕРКУЛИНОВЫЕ** ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА (ПОЗДНЯЯ ГИПЕРСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ). В ПАТОГЕНЕЗЕ БОЛЕЗНИ ЗАДЕЙСТВОВАНЫ Т-ЛИМФОЦИТЫ, ИХ КЛОНЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ АТАКУ НА АНТИГЕН, А ВЫРАБОТКА АКТИВНЫХ ЛИМФОКИНОВ СПОСОБСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ НЕ МЕНЕЕ СУТОК. ПРЕДСТАВИТЕЛИ: КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТИС



- **V ТИП — СТИМУЛИРУЮЩАЯ РЕАКЦИЯ.** ОТЛИЧИЕ: АНТИТЕЛА ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА КЛЕТОЧНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ДЛЯ ГОРМОНОВ, ЗАМЕНЯЯ ГОРМОНЫ СОБОЙ. ТАКИМ ОБРАЗОМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ИЛИ АКТИВИЗАЦИЯ, ИЛИ ЗАМЕДЛЕНИЕ ФУНКЦИЙ ВНУТРЕННЕГО ОРГАНА. ПРЕДСТАВИТЕЛИ: ДИФFUЗНЫЙ ЗОБ, ДИАБЕТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ



Диабетические язвы стоп

Нормальная кожа



Изъязвления кожи



Способы лечения аллергии



- изменение образа жизни,
- изменение окружающей среды,
- изменение привычек человека



***Благодарю за
внимание!***