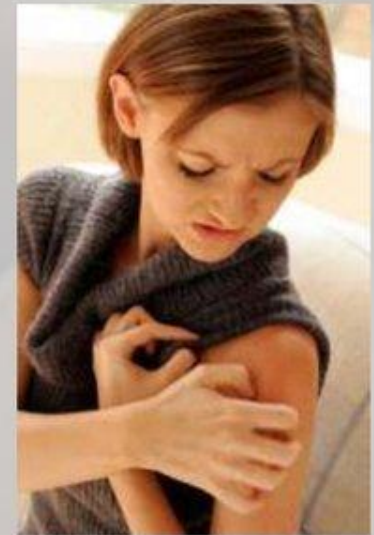


{

Презентация на тему
«Аллергия- болезнь 21 века»
Выполнила: Раяна 3 курс
«БЭ»

Что это такое?

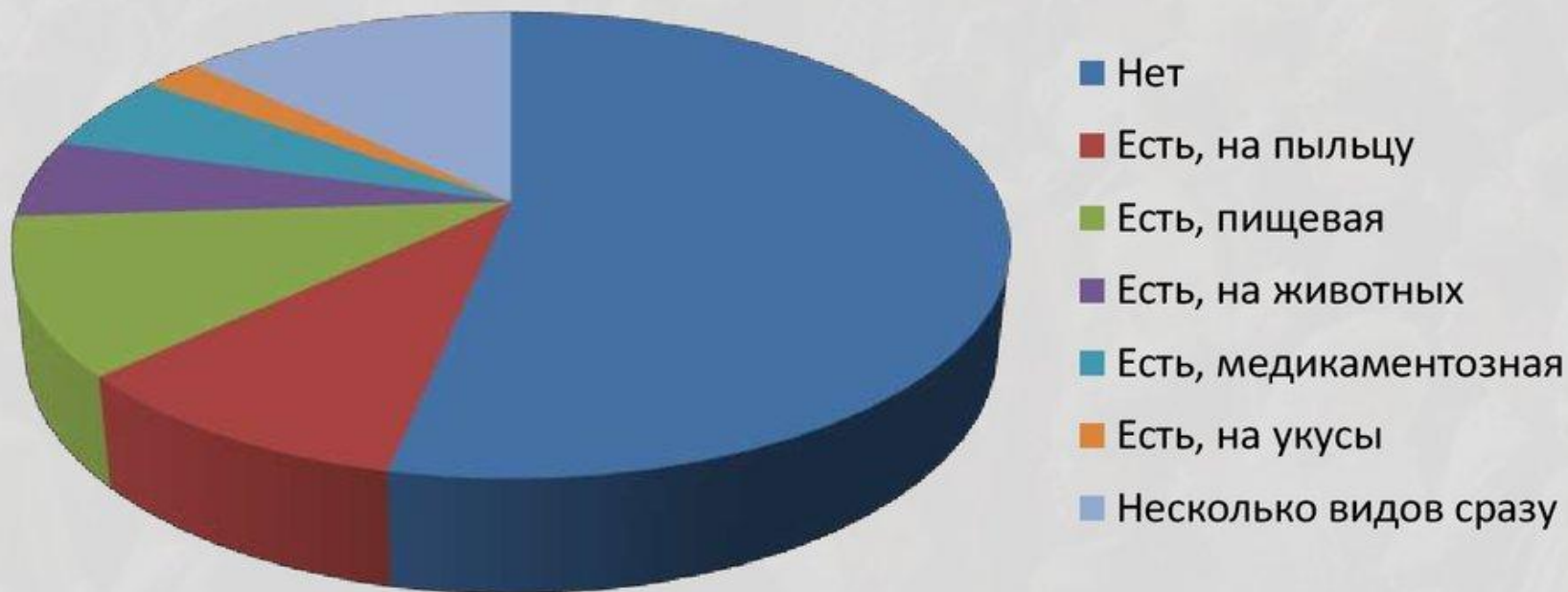
- Впервые термин аллергия был введен австрийским педиатром К.Пирке в 1906 г. Он происходит от двух греческих слов: *allos* — иной и *ergon* — действую
- **Аллергия** – это неадекватная реакция организма, вызванная патологически высокой чувствительностью иммунной системы организма, ранее сенсibilизированной чужеродным веществом - **аллергеном**. То есть наша иммунная система отвечает бурной реакцией и преувеличенной защитой при непосредственном контакте с веществами, которые сами по себе вполне безобидны.



Распространенность

В различных источниках пишут, что распространенность аллергии по миру примерно равна 15-30%, но по результатам моего собственного опроса, в условиях загрязненного мегаполиса этот показатель значительно выше: **каждый второй** житель Москвы имеет аллергию. В опросе приняли участие 94 человека.

Распространенность аллергии



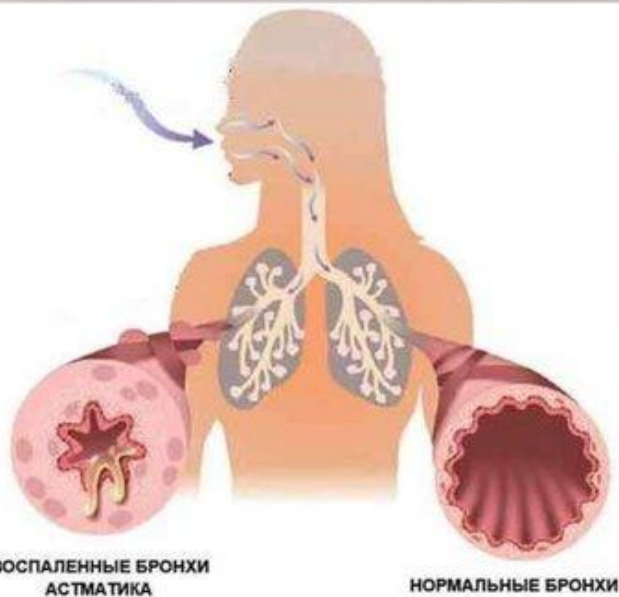
Почему так много?

- Причины развития аллергии:
 - наследственность (30-70%)
 - недоразвитие иммунной системы в детстве, из-за повышенного уровня санитарии и гигиены у детей.
 - загрязнение окружающей среды
 - инфекционные заболевания
 - заболевания внутренних органов
 - увеличение применения лекарственных средств
- Способствуют развитию аллергии также:
 - психоэмоциональные перегрузки
 - дисбактериоз
 - гиподинамия
 - нерациональное питание
 - большое кол-во синтетических материалов



Симптомы аллергии

- 1) Бронхоспазм - затрудненное свистящее дыхание
- 2) Аллергический ринит - опухший красный нос, отек
- 3) Аллергический конъюнктивит - слезы, красные глаза
- 4) Аллергический отит (отек, снижение слуха)
- 5) Аллергический дерматит - покраснение кожи, сыпь, кожный зуд.
Его варианты: контактный дерматит, крапивница, экзема



Аллергены

группа активных компонентов, бытового, животного, растительного, промышленного происхождения. Когда это вещество проникает в ткани, иммунитет способствует его эвакуации.

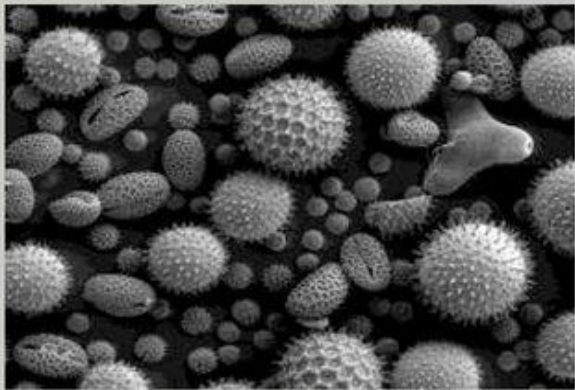
- **Экзогенные аллергены** попадают в организм извне. Они бывают **неинфекционного** происхождения - бытовая пыль, шерсть животных, лекарственные средства, химические вещества, пыльца растений, продукты; и **инфекционного** - бактерии, вирусы, грибки и продукты их жизнедеятельности.
- Выделяют биологические, лекарственные, бытовые, пыльцевые, эпидермальные, пищевые и промышленные аллергены.



- **Эндогенные аллергены** или аутоаллергены образуются в самом организме, к примеру - его ткани. К ним относятся **физические факторы**, под воздействием которых в организме образуются белки с измененной конформацией, вызывающие аллергическое заболевание. Такими факторами могут быть механическое раздражение, ожог или лучевое воздействие.



Виды аллергии



- **Сезонная аллергия** - как правило на пыльцу растений. Симптомы возникают в период цветения («*поллиноз*» или «*сенная лихорадка*»).
- **Аллергию на животных** чаще всего вызывает шерсть собак и кошек. Кроме этого, аллергенами могут быть перья, перхоть, слюна и т. д.
- **Аллергия на укусы насекомых**, а точнее на их яд. Ткани вокруг укуса распухают и краснеют, образуется волдырь.
- **Аллергию на домашнюю пыль** провоцируют пылевые клещи, населяющие мягкую мебель. Кроме этого в пыли масса спор грибков и разных микроорганизмов.
- Иногда бывает аллергия на **собственные ткани организма**, что может вызвать тяжелые аутоиммунные расстройства.



Пищевая аллергия - диатез

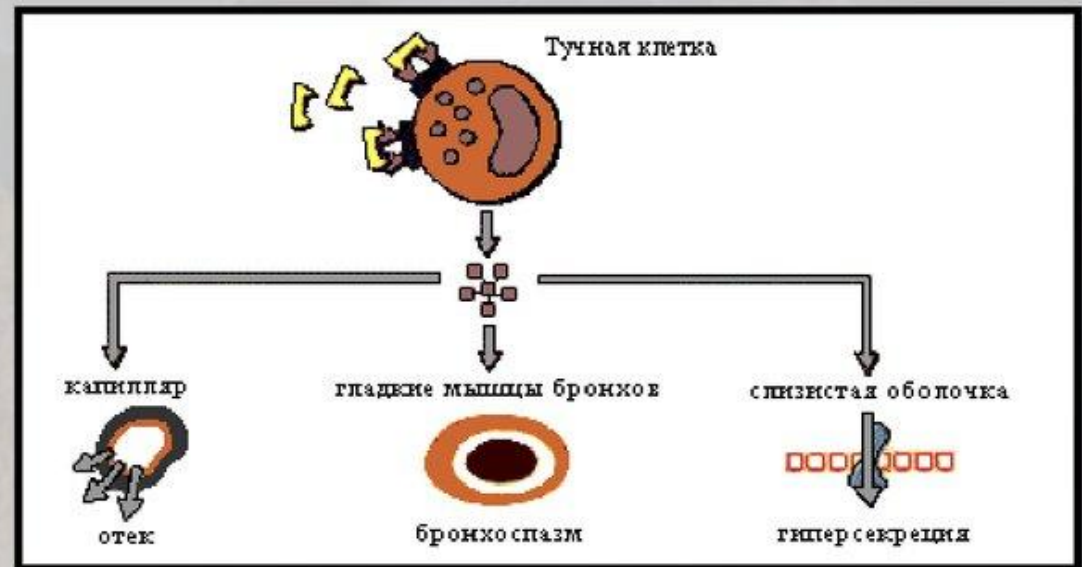
- **Пищевая (алиментарная) аллергия** - это индивидуальная непереносимость продуктов питания. Проявления, как правило, кожного характера.
- **Диатез** — состояние детского организма со склонностью развития аллергических и воспалительных состояний. Диатез *не является болезнью*, а предвестником развития заболеваний, передается по наследству, имеет пищевое происхождение. Преимущественно возникает из-за неправильного питания матери, лечение сводится к исключению из рациона потенциальных аллергенов.
- Различают три типа диатеза:
 - **экссудативно-катаральный** (аллергический), хар-ны кожные высыпания
 - **лимфатико-гипопластический**
Причина: недостаточность вилочковой железы. Хар-но увеличение лимфатических узлов, ослабление иммунитета, дисфункция надпочечников.
 - **нервно-артритический**
Причина: генетическая предрасположенность. Хар-но нарушение обмена веществ, связанное с повышенной возбудимостью нервной системы.



Механизм взаимодействия

- Попадание чужеродного белка в организм вызывает защитную иммунную реакцию, при которой иммунная система "запоминает" тип и структуру данного белка. При повторном контакте с аллергеном происходит **активация иммуноглобулина E** и высвобождение биологически активных веществ - **медиаторов**, содержащихся в гранулах базофилов и тучных клеток.

- Эти процессы переходят в общий **воспалительный ответ**, который может привести к различным симптомам, как доброкачественным, например, насморк, зуд, так и опасным для жизни — отёк Квинке, анафилактический шок.



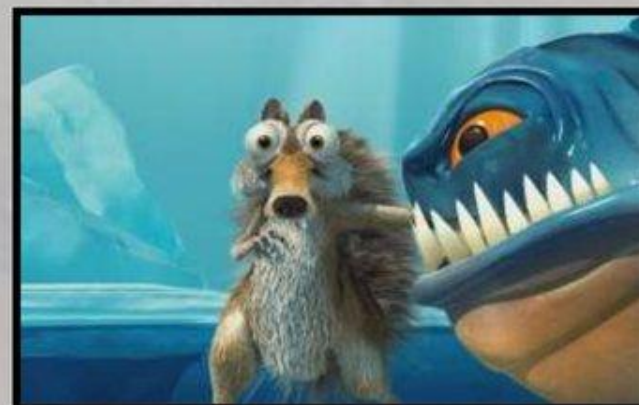
Специфическая аллергическая реакция

Идет в три стадии:

- I стадия — **иммунологическая**. Повышенная чувствительность к впервые попавшему в организм аллергену — **сенсibilизация**. Происходит в результате выработки антител или лимфоцитов к данному белку.
- II стадия — **патохимическая**. Идет образование **медиаторов** (гистамин и др.) в результате биохимических процессов, возникших из-за повторного попадания аллергена в организм.
- III стадия — **патофизиологическая**. Если уровень количества медиаторов высокий, повреждаются окружающие ткани и органы. Стадия **клинического проявления повреждений**.

Неспецифическая аллергическая реакция

- **Псевдоаллергия** - патологический процесс, по клиническим проявлениям похожий на аллергию, но **без иммунологической стадии** развития, тогда как последующие (патохимическая и патофизиологическая) стадии присутствуют. То есть аллерген сам вызывает образование веществ, повреждающих ткани.
- Причинами псевдоаллергии могут быть **тепло, холод, стресс, физическое или лучевое воздействие, ожог**. Большинство аллергенов могут приводить к развитию и аллергических, и псевдоаллергических реакций. Разница заключается в частоте возникновения тех и других на каждый конкретный аллерген.



Замедленный вид аллергической реакции

- **Аллергические реакции замедленного вида** происходят под действием *клеточного иммунитета* – **клетками «киллерами»**. В ходе подобной реакции уничтожаются аллергены и ткани организма, так как развивается мощное воспаление. С момента контакта с аллергеном и до появления признаков аллергической реакции может пройти до нескольких дней. Одной из разновидностей подобного типа аллергии является контактный дерматит, реакция на пробу манту или отторжение пересаженного органа.



Атопический тип аллергической реакции



- **Аллергические реакции немедленного вида** (анафилактический или атопический тип реакции) происходят под действием *гуморального иммунитета*: **антитела**, находящиеся в крови и уничтожающие аллергены. К подобным реакциям относят аллергические процессы, развивающиеся спустя короткое время (минуты, часы) от контакта с аллергеном. Аллергические реакции немедленного типа лежат в основе:
 - *анафилактического шока*
 - *поллиноза*
 - *крапивницы*
 - *отека Квинке*
 - *атопической бронхиальной астмы*
 - *атопического дерматита*
 - *аллергического ринита*

Анафилактический шок

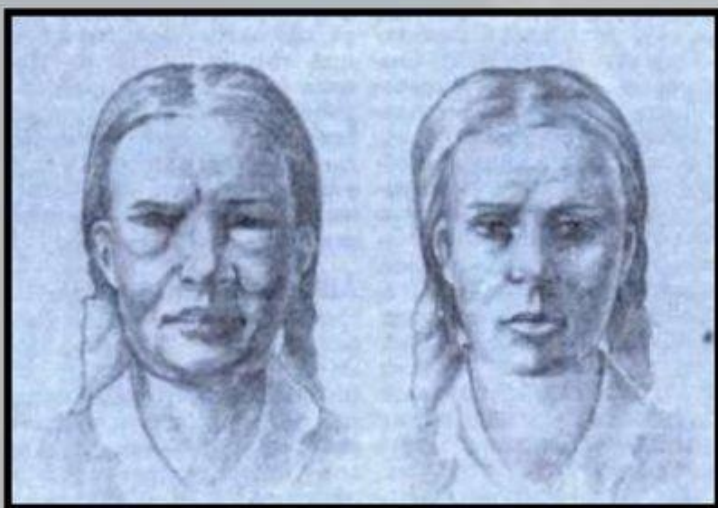


- **Симптомы:** боль, зуд, отек, нарушение дыхания, посинение покровов, потеря сознания, низкое давление.

- **Анафилаксия** - острое уменьшение кровотока с нарушением периферического, а затем центрального кровообращения под влиянием медиаторов. Примерно в 10—20 % случаев имеет летальный исход.
Скорость возникновения - от нескольких секунд до 5 часов от контакта с аллергеном.
Первая помощь – горизонтальное положение, обеспечение кислородом, введение адреналина, а затем глюкокортикоидов. Нельзя использовать средства с резким запахом, которые могут усилить бронхоспазм!

Отек Квинке

- Причиной **аллергического отека Квинке** (существует наследственная форма) являются медиаторы. Они вызывают местное **расширение капилляров и вен**, что приводит к повышенной проницаемости микрососудов и развивается отек кожи, подкожно-жировой клетчатки, фасций, мышц. Это случается в течение **нескольких минут**, реже часов, на разных участках лица и слизистых. Введение ампулы адреналина.



- Особенно опасным является **отек гортани** (возникает в 30% случаев отека Квинке). Симптомы: охриплость, кашель, затруднение дыхания, синюшный цвет лица, которое затем резко бледнеет. Возможен **летальный исход**, необходима помощь специалиста.

Препараты для лечения

- **Антигистаминные препараты** делятся на три поколения. Первое поколение обладает мощным седативным действием и малоэффективно.
- Производные **кромоглицевой кислоты** имеют вид капель для глаз, спреев для носа или аэрозолей для ингаляции. Эффективны при легких степенях тяжести заболевания.
- **Глюкокортикостероиды** – мощная группа препаратов. Для местного применения - мази, спреи, капли и т.д. Для систематического воздействия выпускаются в основном таблетки и инъекции. Они назначаются коротким курсом для борьбы с тяжелым обострением. Длительное применение вызывает множество побочных эффектов.
- **Сорбенты** не являются противоаллергическими препаратами, но способствуют выведению аллергенов из организма. Особенно эффективны при кожных проявлениях аллергии.
- **Кальций** для снижения уровня гистаминов и повышения сосудистого тонуса.

Спасибо за внимание!!!

