

АЛЛЕРГИЯ



ЛЕКЦИЯ ПО ПАТОФИЗИОЛОГИИ
ЛЕКТОР: К.М.Н. Д.Т. БЕРЁЗОВА

АЛЛЕРГИЯ (от греч. *alios* - иной, *ergon* - действую) – форма иммунного ответа организма на вещества антигенной или гаптенной природы, сопровождающаяся повреждением структуры и функции собственных клеток, тканей и органов.

КЛАССИФИКАЦИЯ АЛЛЕРГЕНОВ ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ

ЭКЗОГЕННЫЕ

- ПИЩЕВЫЕ (алиментарные)
- ЛЕКАРСТВЕННЫЕ
- ПЫЛЬЦЕВЫЕ
- ПЫЛЕВЫЕ (домашняя, производственная пыль)
- ЭПИДЕРМАЛЬНЫЕ (роговые чешуйки кожи, перьев птиц, частицы шерсти животных и др.)
- химические (бытовая химия, косметика, красители, порошки, кремы, дезодоранты и др.)
- СЫВОРОТОЧНЫЕ (препараты крови)
- ФИЗИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ (высокая или низкая температура, облучение и др.)
- ИНФЕКЦИОННО-ПАЗАЗИТАРНЫЕ

ЭНДОГЕННЫЕ

ЕСТЕСТВЕННЫЕ

- коллоид щитовидной железы
- семенники
- хрусталик
- клетки мозга

ПРИБРЕТЕННЫЕ

- ожоговые
- холодовые
- лучевые
- инфекционные
- комплексные

КЛАССИФИКАЦИЯ АЛЛЕРГЕНОВ ПО ПУТЯМ ПРОНИКНОВЕНИЯ

- респираторные
- алиментарные
- контактные
- парентеральные
- трансплацентарные

КЛАССИФИКАЦИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ (P. Gell, R. Coombs)

- I ТИП – РЕАГИНОВЫЙ (АТОПИЧЕСКИЙ, АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ) – IgE и реже IgG4
- II ТИП – ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ (ЦИТОТОКСИЧЕСКИЙ) – IgG1,2,3 и IgM
- III ТИП – ИММУНОКОМПЛЕКСНЫЙ - IgG и IgM
- IV ТИП - КЛЕТОЧНО-ОПОСРЕДОВАННЫЙ,
(Т-ЛИМФОЦИТЗАВИСИМЫЙ, ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА)
- V ТИП – РЕЦЕПТОРНО-ОПОСРЕДОВАННОЕ СТИМУЛИРОВАНИЕ ИЛИ ИНГИБИРОВАНИЕ ФУНКЦИЙ КЛЕТОК

ОБЩИЙ ПАТОГЕНЕЗ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

I СТАДИЯ ИММУННЫХ РЕАКЦИЙ (ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ)

начинается с первого контакта с аллергеном и заключается в образовании антител (или сенсibilизированных лимфоцитов) - СЕНСIBILИЗАЦИЯ. При повторном попадании в организм аллергена происходит образование комплексов с антителами или сенсibilизированными лимфоцитами



II СТАДИЯ БИОХИМИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ (ПАТОХИМИЧЕСКАЯ)

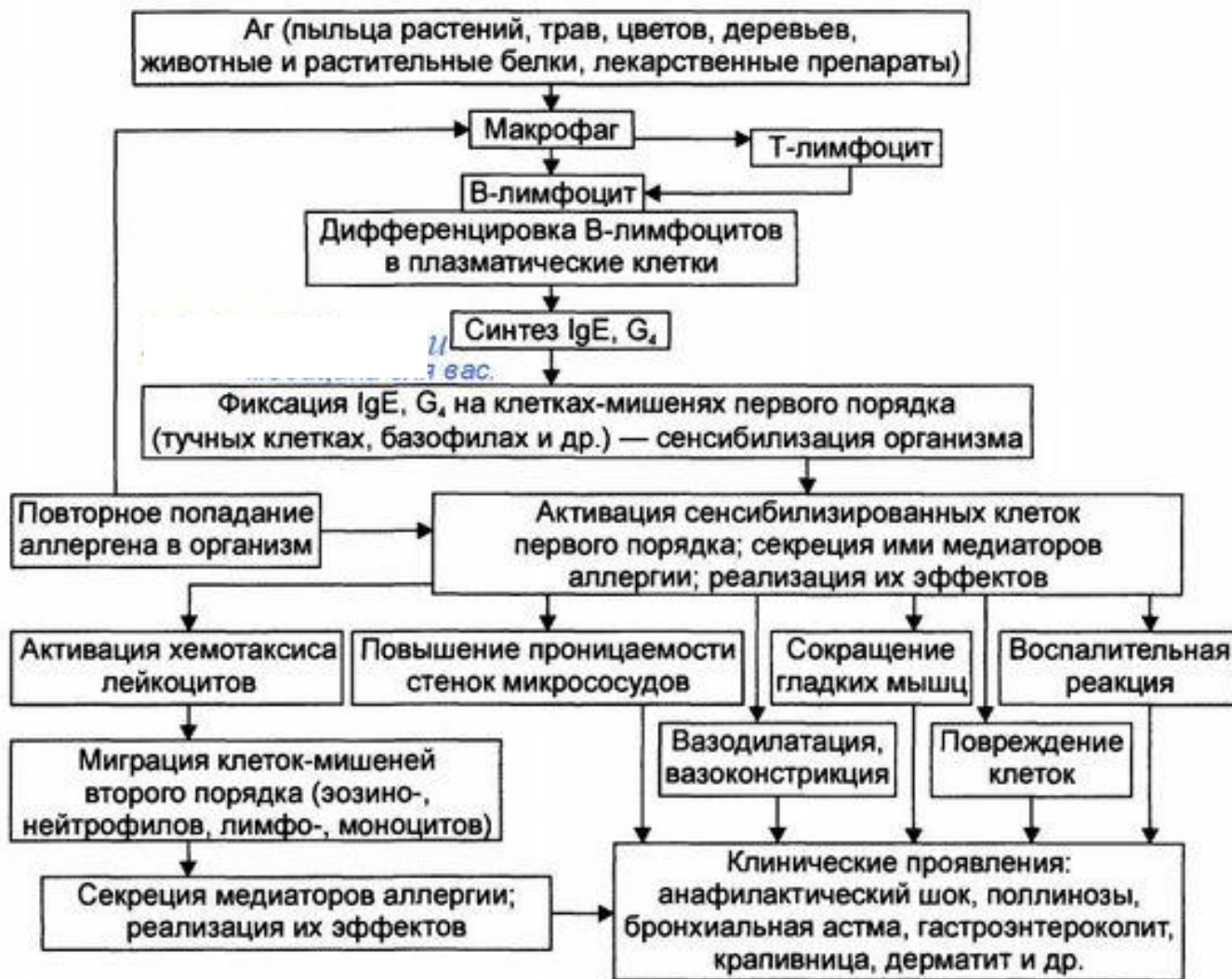
образование и выделение медиаторов аллергии в результате биохимических процессов, запускаемых комплексами «АГ+АТ» или «АГ+сенсibilизированный лимфоцит»



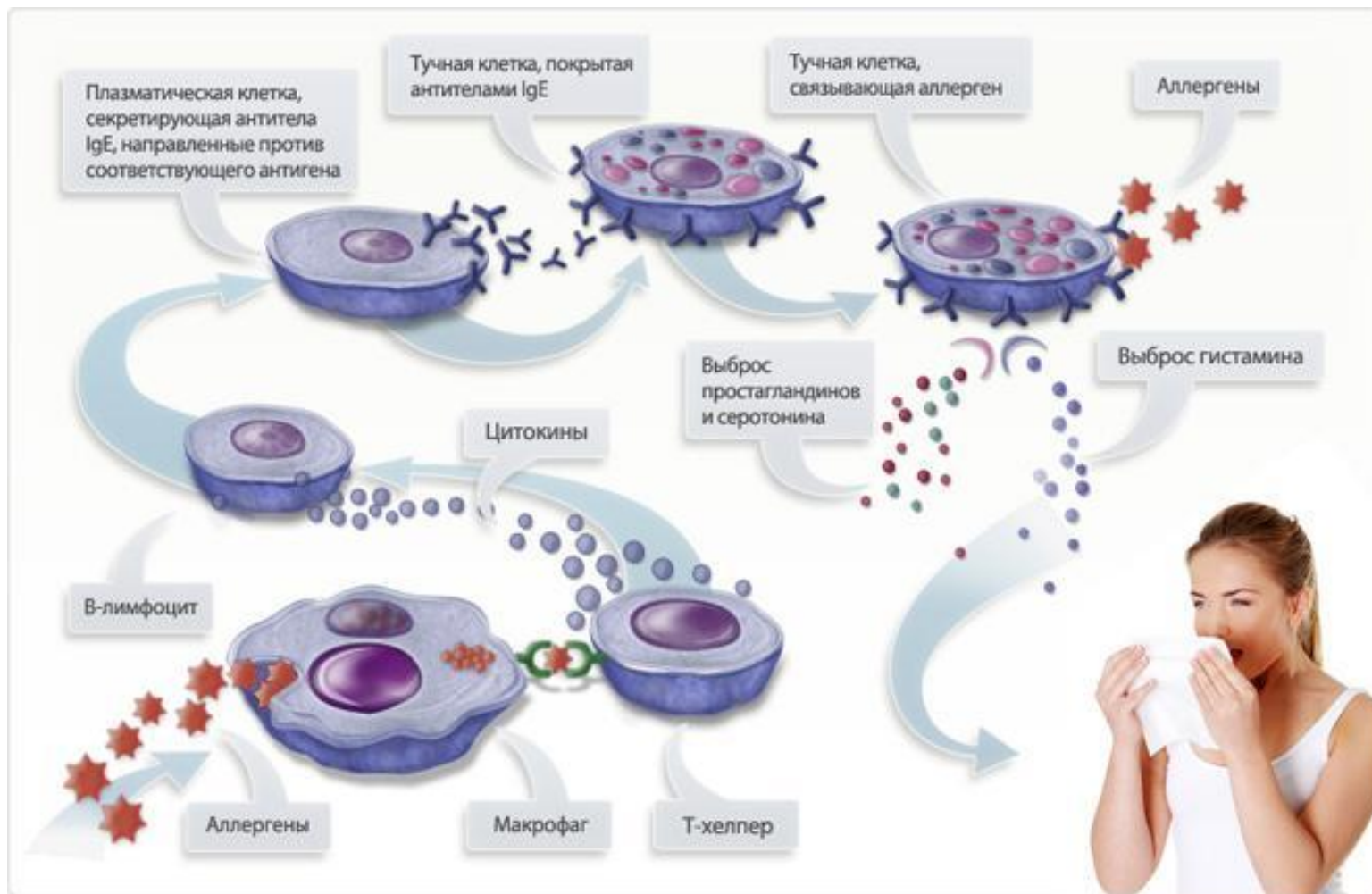
III СТАДИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ (ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ)

ответная реакция клеток, органов, тканей организма на образовавшиеся в предыдущей стадии медиаторы

ПАТОГЕНЕЗ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ I ТИПА (АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ, АТОПИЧЕСКИЙ, РЕАГИНОВЫЙ)



ПАТОГЕНЕЗ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ I ТИПА



КРАПИВНИЦА



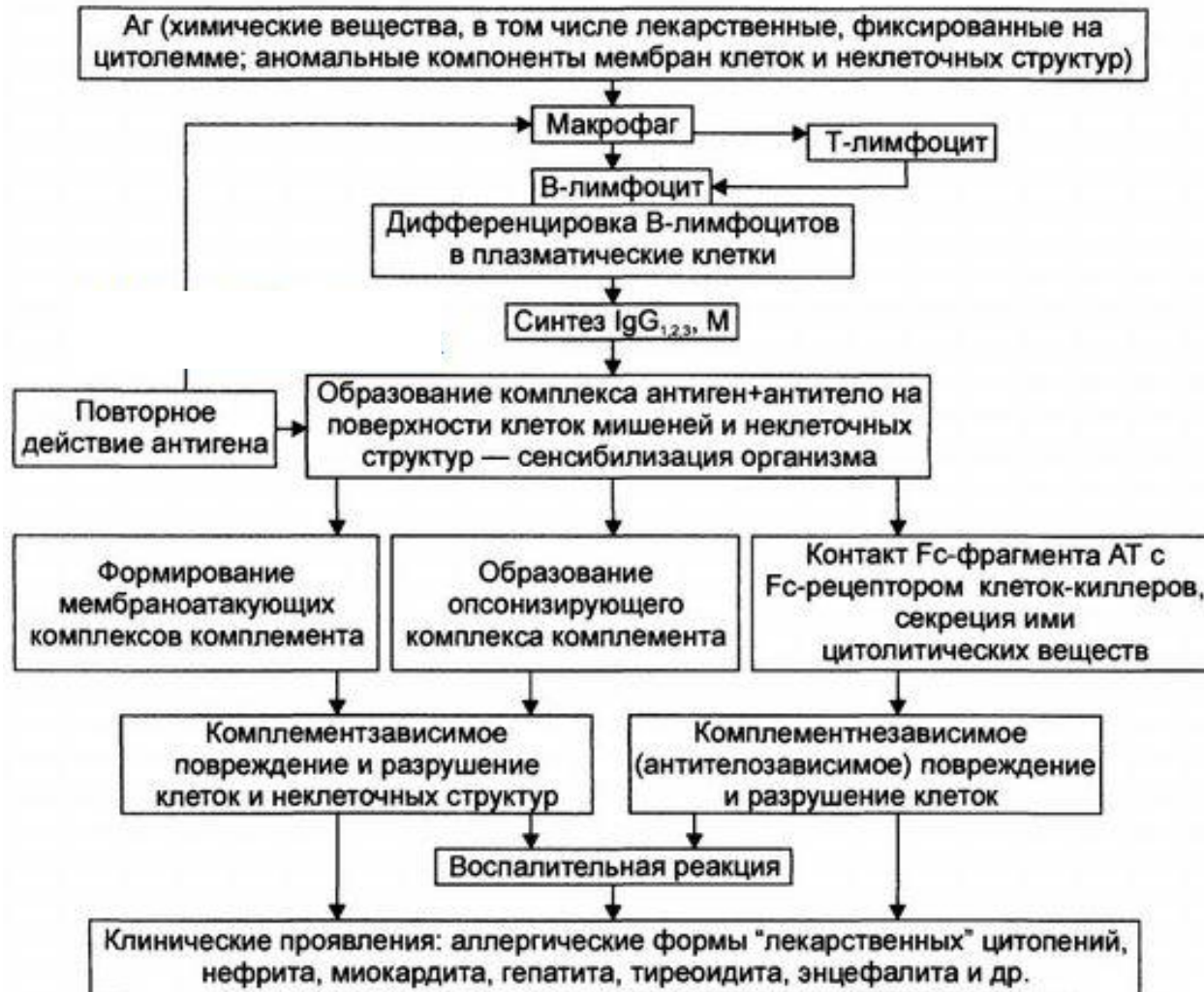
ОТЁК КВИНКЕ



АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ КОНЪЮНКТИВИТ



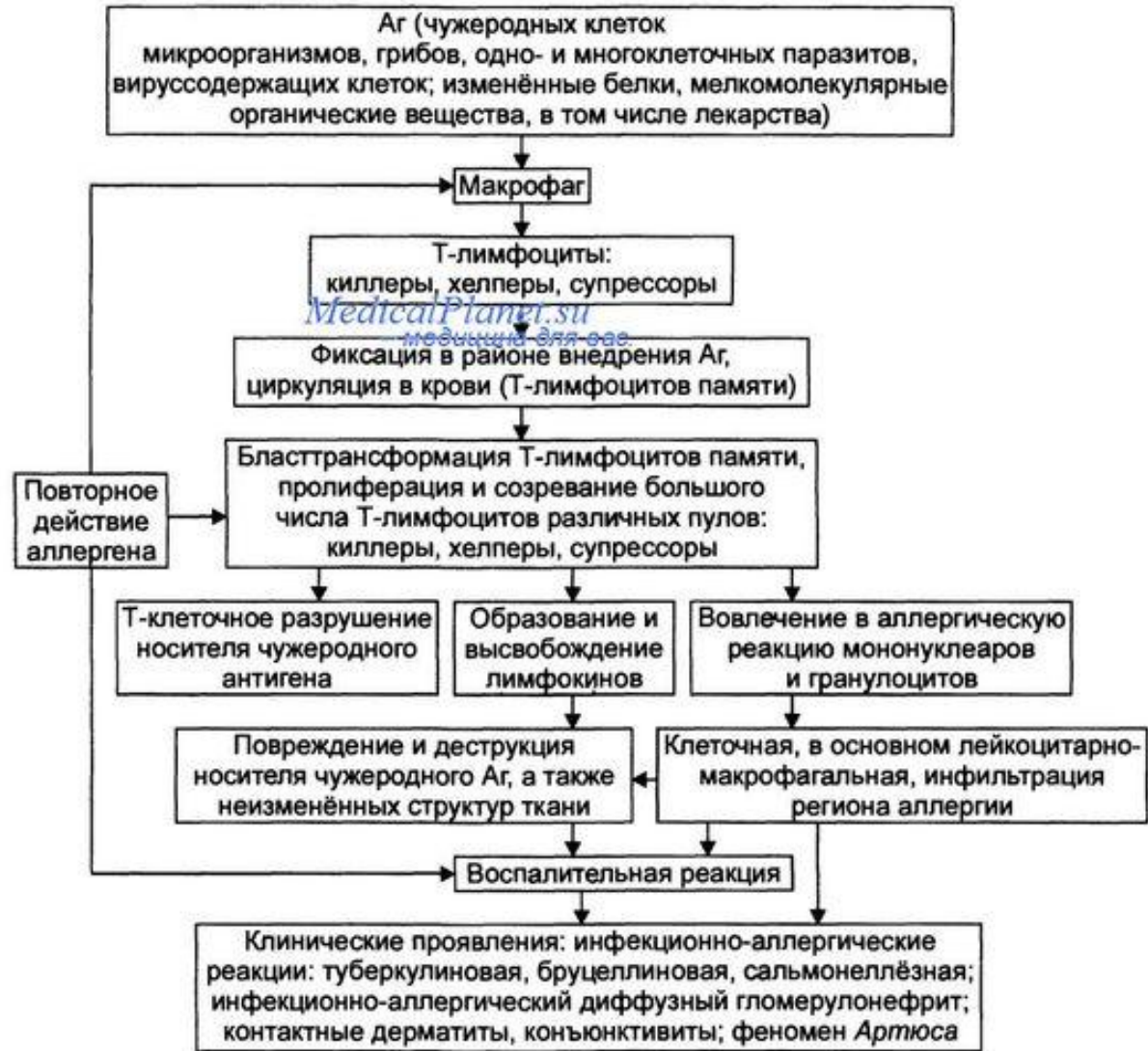
ПАТОГЕНЕЗ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ II ТИПА (ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ, ЦИТОЛИТИЧЕСКИЕ)



ПАТОГЕНЕЗ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ III ТИПА (ИММУНОКОМПЛЕКСНЫЙ, ПРЕЦИПИТИНОВЫЙ)



ПАТОГЕНЕЗ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ IV ТИПА



ТИП V ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (РЕЦЕПТОРНО-ОПОСРЕДОВАННЫЙ)

Связан с наличием антител (Ig G) к физиологически важным детерминантам клеточной мембраны – рецепторам (β -адренорецепторам, ацетилхолиновым, инсулиновым, рецепторам для ТТГ и др.). Реакция «АГ (рецептор)+АТ» стимулирует или блокирует эффекты клетки. Является ведущим в развитии иммунного типа сахарного диабета, иммунных заболеваний щитовидной железы, гипофиза и др.

ВИДЫ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИИ

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ

- повторное введение малых доз аллергена

НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ

- антигистаминные препараты
- иммунодепрессанты
- иммуномодуляторы
- мембраностабилизаторы

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

