Внутрикожные инъекции

Кафедра сестринского дела

Применение внутрикожных инъекций

1. с диагностической целью (аллергические пробы Бюрне, Манту, Касони и др.),
2. для местного обезболивания (обкалывания).

Проба Бюрне - метод диагностики бруцеллёза, представляющий собой аллергическую пробу с внутрикожным введением бруцеллина.

Проба Манту - диагностическая аллергическая проба для выявления туберкулёза с внутрикожным введением туберкулина.

Проба Касони - диагностическая аллергическая проба для диагностики эхинококкоза с внутрикожным введением эхинококкового антигена.

Диагностика аллергических заболеваний направлена на выявление причин и факторов, способствующих формированию и манифестации аллергических заболеваний.

Внутрикожную аллергическую пробу проводят при следующих состояниях и заболеваниях

- Бронхиальная астма с признаками удушья при воздействии каких-либо аллергенов.

- Дерматиты аллергического характера, сопровождающиеся покраснениями, высыпаниями, зудом.

- Аллергическая реакция на цветочную пыльцу, проявляющаяся в виде ринита, конъюнктивита, чихания, насморка, покраснения глаз.

Внутрикожную аллергическую пробу проводят при следующих состояниях и заболеваниях

- Аллергия на лекарственные препараты, основными симптомами которой является высыпания, зуд кожи и слизистых оболочек, отек Квинке и прочие.

- Пищевая аллергия, для которой характерны кожные высыпания, покраснения, зуд.

- Если аллергия проявляется на несколько факторов, возможно и более сложное течение заболевания, сочетающее различные симптомы.

Кожные аллерготесты

Принцип постановки кожных тестов основан на том, что внесенный в/на кожу причинно-значимый аллерген вступает во взаимодействие с антигенпрезентирующими клетками и Т-лимфоцитами. В коже антигенпрезентирующими клетками являются клетки Лангерганса и макрофаги. Результатом такого взаимодействия, при наличии сенсибилизации, является высвобождение медиаторов аллергии и развитие местной аллергической реакции, интенсивность которой фиксируется врачом-аллергологом в листе специфического аллергологического обследования.

Противопоказаниями для проведения кожных тестов

- ✔ - Обострения основного заболевания.
- ✔ - Острые интеркуррентные инфекционные заболевания.
- ✔ - Туберкулез и ревматизм в период обострения процесса.
- ✔ - Нервные и психические заболевания в период обострения.
- ✔ - Болезни сердца, печени, почек и системы крови в стадии декомпенсации.
- ✔ - Анафилактический шок в анамнезе.
- ✔ - Беременность и период лактации.

Шкала оценки внутрикожных тестов

Результат реакции	Местная реакция кожи через 20 мин	Реакция замедленного типа через 24-48 ч.
Отрицательный	Реакция кожи такая же, как в контроле	Реакция кожи такая же, как в контроле
Слабо положительный	Волдырь 4-8 мм, окруженный гиперемией	Гиперемия, инфильтрат диаметром 5-10 мм
Положительный	Волдырь 9-15 мм, окруженный гиперемией	Гиперемия, инфильтрат диаметром 11-15 мм
Резко положительный	Волдырь 16-20 мм с псевдоподиями, окруженный гиперемией	Гиперемия, инфильтрат диаметром 16-20 мм с псевдоподиями, окруженный гиперемией
Очень резко положительный	Волдырь более 20 мм с псевдоподиями, окруженный гиперемией	Гиперемия, инфильтрат диаметром более 20 мм с псевдоподиями, лимфангоитом, дочерними волдырями по периферии и яркой гиперемией
Сомнительный	В месте пробы гиперемия	В месте пробы волдырь рассасывается медленнее, чем в контроле

Основные причины ложноотрицательных результатов кожных тестов.

1. - Инактивация аллергена в результате неправильного его хранения.

2. - Использование аллергенов с истекшим сроком годности.

3. - Снижение реактивности кожи (пожилой и старческий возраст, заболевания нейроэндокринной системы).

4. - Приём пациентом в период проведения кожного тестирования антигистаминных препаратов, глюкокортикостероидов, антимедиаторных средств и других медикаментов, тормозящих высвобождение гистамина из клеток-мишеней или снижающих реактивность кожи.

5. - Нарушение техники проведения кожного тестирования.

6. - Постановка кожных тестов вскоре после системной реакции (истощение реагиновых антител).

Основные причины ложноположительных результатов кожных тестов

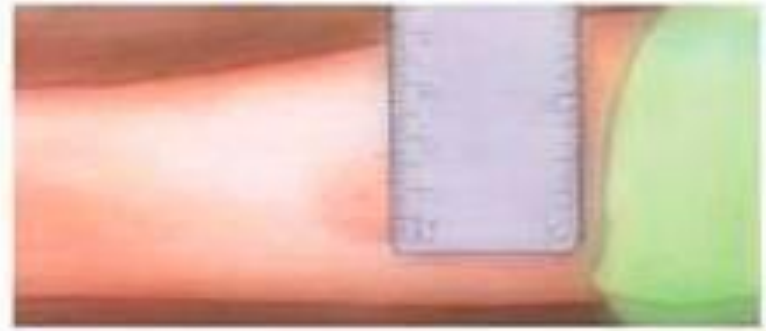
- Нарушение техники проведения кожного тестирования.

- Загрязнения аллергена посторонними примесями при неправильном его хранении.

- Уртикарный дермографизм.

Техника проведения

Оценка реакции



Виды реакции на пробу

Отрицательная реакция
при полном отсутствии папулы

Сомнительная реакция
при наличии гиперемии без папулы

Положительная реакция
при наличии папулы любого размера

Гиперергическая реакция
при наличии папулы >15 мм или везикуло-некротических изменениях

Риски проведения процедуры

Может развиться состояние гиперчувствительности замедленного типа, которое развивается спустя 6 часов и более (до 24 часов) после введения аллергена и сопровождаться повреждениями тканей кожи в месте введения пробы. Также при введении нового аллергена может возникнуть повышенная чувствительность не только на него, но и на другие вещества (развитие новой аллергии).

Спасибо за внимание