

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 сенсibilизации, 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, антимадиаторных 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 сопровождается 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

