

Оценка аллергологического статуса

Молдабекова Ф

703 ТКБ

- Аллергия — это специфическая повышенная вторичная иммунная реакция на аллерген, которая сопровождается повреждением тканей. Клинически аллергия проявляется как «аллергическая болезнь» с разнообразными синдромами астмы, ринита, дерматита, крапивницы и пр.
- Атопия — генетически обусловленная, наследственная аллергия на конкретные аллергены при контакте с ними в обычной окружающей среде, проявляющаяся как атопическая болезнь с различными клиническими синдромами. Типичными примерами являются атопическая бронхиальная астма, поллиноз, атопический дерматит.
- «Неатопическая» аллергия может возникнуть у любого человека при длительном контакте с аллергоопасными веществами, примером чего может служить профессиональная аллергия.

- Аллергия — повышенная («гиперчувствительная») специфическая иммунная реакция на аллерген, сопровождающаяся повреждением тканей .
- К аллергии существует генетическая предрасположенность. Аллергию с наследственной предрасположенностью называют атопией .
- Существует аллергия без наследственной предрасположенности — один из ее видов — анафилактический шок.

- Для диагностики и лечения аллергических болезней существуют аллергологические и общеклинические методы:
- Аллергологические методы являются аллергенспецифическими и обеспечивают противорецидивную профилактику заболевания как за счет исключения причинного аллергена, так и путем неспецифической и специфической (аллергенами) иммунотерапии. При этом улучшение состояния больного касается атопической болезни со всеми ее проявлениями.

- Клинические методы направлены на диагностику и лечение конкретного клинического аллергического синдрома — того, который общепринято называть болезнью — бронхиальную астму, атопический дерматит, поллиноз и др.



- Для больных аллергией, в отличие от других видов иммунопатологии, характерно наличие аллергического статуса, который включает как клинические, так и лабораторные признаки аллергии. Гиперчувствительность к аллергенам и провоцирующим неспецифическим факторам является основополагающим его признаком, как и аллергии в целом.
- В развитии аллергии участвуют IgE — антитела, другие типы антител, Т- и В- лимфоциты. Одним из главных признаков развития аллергической реакции в организме является наличие специфических IgE-антител в значительном количестве в сыворотке крови и секретах, увеличение уровня неспецифического IgE.

- При оценке уровня IgE-антител следует помнить:
- — IgE-антитела могут выявляться не только к одному причинно-значимому аллергену, ответственному за конкретные клинические симптомы, но и к другим аллергенам, поэтому диагноз аллергии должен ставиться в комплексе с анамнезом, клинической картиной, аллергологическим специфическим обследованием;
- — одинаковый уровень специфического IgE (антител) к разным аллергенам не говорит об их одинаковом клиническом значении, так как разные аллергены отличаются по способности связывать IgE-антитела

- — отрицательный тест на IgE-антитела к какому-либо аллергену не исключает их значимости для клиники, так как возможно истощение уровня специфического IgE в острый период заболевания; накопление его клетками системы иммунитета; развитие местной IgE-зависимой реакции, когда в кровь он не поступает; ложноотрицательный результат из-за высоких показателей антител других классов;
- — отрицательный результат на антитела IgE возможен при развитии аллергии по другим IgE-независимым механизмам или при псевдоаллергии.

- Важной противоинойфекционной и противоаллергической системой являются антитела секретов слизистых оболочек. Однако, исследуются они редко, хотя слюна и мокрота — доступный материал для исследования. Отмечена зависимость между присутствием IgE–антител в сыворотке крови и их наличием в слюне в отношении аллергенов домашней пыли, пера подушки. Полученные данные дают основания для более широкого использования методов диагностики аллергии по выявлению антител различных классов в слюне к любым аллергенам.

- Выявление антител в слюне в комплексе с определением антител в сыворотке крови открывает возможности более полного представления роли причинно-значимых аллергенов у больных аллергическими заболеваниями.

