

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГБУ «ПОО «АСТРАХАНСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

ПМ 01. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

МДК. 01.01 ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Лекция 8

ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ АЛЛЕРГОЗОВ

Презентацию составила

Воробьева Т.Е.,

преподаватель профессиональных модулей

ОСТРЫЕ АЛЛЕРГОЗЫ

Под аллергическими реакциями понимают реакции организма на вещества, являющимися для него антигенными. В процессе этих реакций происходит не только нейтрализации антигена, но и повреждение собственных органов и тканей.

В ответ на иммунное повреждение развивается воспаление, реализация которого осуществляется обычными реакциями, которые в силу различных причин стали избыточными или извращенными.

Аллергическая реакция - клинические проявления, в основе возникновения которых лежит *иммунологический конфликт*, т.е. аллергическая реакция возникает как ответ на специфический аллерген у ранее сенсibilизированного организма.

Этиология:

- лекарственные препараты (антибиотики, сульфаниламиды, белковые препараты, рентгеноконтрастные вещества, вакцины),**
- укусы жалящих насекомых,**
- пищевые продукты (рыба, яйца, молоко, шоколад, орехи, раки, грибы, цитрусовые).**

**Наибольшее распространение получила классификация
аллергических
реакций, в которой выделены аллергические реакции
(гиперчувствительность)
немедленного типа и аллергические реакции замедленного
типа.**

**Реакции немедленного типа развиваются в течение
15—20 минут,
а замедленного типа — через 1—2 суток.**

КРАПИВНИЦА

Кроме вышеуказанных причин, крапивницу могут вызвать стресс, факторы (тепло, холод, инсоляции), физическое напряжение, воздействие давления (например, тесные чулки и обувь) и даже вода (редко).

Симптомы.

Клинические проявления аллергических реакций весьма разнообразны.

В продромальном периоде любой аллергической реакции отмечаются общие признаки: слабость, головокружение или головная боль, одышка, боли в животе, может быть кожный зуд, чувство заложенности носа, чихание.

Основные признаки:

- появление на коже зудящей сыпи: это или волдыри, или папулы на красном основании с небольшим пузырьком наверху (напоминает укус комара или ожог крапивой). Величина их различна, имеют тенденцию к слиянию и образованию элементов различной формы с четкими неровными краями,**
- может быть повышение температуры.**



Крапивница



ОТЕК КВИНКЕ

(ангионевротический отек)

Отек Квинке – это остро развивающийся, быстро проходящий отек кожи и подкожной клетчатки или слизистых оболочек.

Патогенез развития сходен с патогенезом крапивницы, только в отличие от нее поражаются не поверхностные сосуды кожи, а глубокие сосуды дермы и подслизистого слоя.

Симптомы:

- локальный отек кожи, подкожной клетчатки и слизистых оболочек.

Обычная локализация – лицо (чаще губы, веки),

- в некоторых случаях присоединяется *отек гортани*:

появляется осиплость голоса, кашель, затруднение глотания,

в тяжелых случаях – одышка.

Это явление представляет угрозу для жизни больного, т.к. грозит развитием асфиксии.



Отек Квинке



АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

Это самое тяжелое проявление аллергической реакции.

Этиология:

- прием ЛП:
 - антибиотики (прежде всего пенициллинового ряда),
 - белковые препараты (ферменты, гормоны),
 - витамины, НПВС,
 - местные анестетики,
 - вакцины и сыворотки,
- яд жалящих насекомых (пчелы, осы).

СИМПТОМЫ:

- резкое падение АД и связанное с этим головокружение, шум в ушах,
- чувство нехватки воздуха,
- чувство жара, - боли в животе,
- могут быть: зуд, гиперемия, крапивница, бронхоспазм.

Время появления первых признаков шока от момента воздействия аллергена варьирует от нескольких секунд (парентеральное поступление, укус насекомого) до 15 – 20 мин при пероральном поступлении.

ОСМОТР:

- кожные покровы бледные,
- АД резко снижено,
- пульс мягкий вплоть до нитевидного.

СЫВОРОТОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ

Это заболевание (реакция) на введение сывороток и ЛС.

Этиология:

1. введение гетерологичных сывороток (чаще лошадиных): противостолбнячной,
 - Противодифтерийной,
 - противоботулинической,
 - противогангренозной,
 - сывороток против змеиных укусов.
2. Введение гетерологичных иммуноглобулинов:
 - антирабического,
 - против клещевого и японского энцефалита,
 - против сибирской язвы.
3. прием ЛС: пенициллины, цефалоспорины, сульфаниламиды, стрептомицин,
4. введение столбнячного анатоксина.

Факторы риска:

- Реакции на введение сывороток в анамнезе,
- аллергия к белкам эпидермиса животных (риск перекрестных реакций)

Симптомы

Клиническая картина развивается через 5-12 суток после применения аллергена:

- лихорадка, появляющаяся за 1-2 дня до высыпаний или вместе с ними, длительностью от 2-3 дней до 2-3 недель,
- высыпания на коже (в 85-95% случаев) – крапивница,
- поражение суставов: коленных, локтевых, голеностопных, кистей и стоп) – артралгии, в тяжелых случаях с экссудацией.
- лимфаденопатия;
- боли в животе, тошнота и рвота, в тяжелых случаях – мелена;
- поражение почек;
- неврологические поражения: периферические невриты.

Диагностика:

- анамнез (введение сывороток за 5-14 суток),
- ОАК: лейкоцитоз с эозинофилией, ускорение СОЭ.
- ОАМ: протеинурия.

СБ



Возможные поражения кожи при аллергиях (редкие формы)



Задание на дом:

- 1. Учебник Маколкин В.И. Внутренние болезни**
- 2. Отвагина Т.В. Терапия**

Тема: Острые аллергозы