

ЛЕКЦИЯ

«Сестринский процесс при острых аллергических заболеваниях»

Составила
преподаватель ГБОУ СПО «Лабинский
медицинский колледж»
Коваленко И.В.

Аллергия – иммунопатологическая реакция, в основе возникновения которой лежит иммунологический конфликт

Иммунитет – это поддержание постоянства внутренней среды организма (гомеостаза) с помощью иммунных реакций: гуморального и тканевого иммунитета.

Механизм аллергической реакции

**Гуморальный
иммунитет**



**Иммунный
комплекс**



**Антиген
+
Антитело**

Иммунный комплекс фагоцитами выводится из организма. Если в крови накапливаются иммунные комплексы (больше 55 ЕД), то они оседают на стенках сосудов сердца, почек, легких, вызывая патологическую аллергическую реакцию.

**Тканевой
иммунитет**



**Антиген
Антител - нет**

Этиологические факторы

Бытовые аллергены:

- главную роль среди них играет домашняя пыль.



Пылевой клещ



Эпидермальные аллергены:

- перхоть, шерсть животных; перья птиц, чешуя рыб.
Одним из важных аллергенов является перхоть лошади.



Этиологические факторы



Пыльцевые аллергены.



Пищевые аллергены.



Типы аллергических реакций

В основе первого типа реакции - гиперчувствительности немедленного типа, лежит реакиновый механизм повреждения тканей- нарушение проницаемости мембран клеток. Типичными клиническими примерами аллергической реакции первого типа являются анафилактический шок, бронхиальная астма, крапивница, ложный круп, вазомоторный ринит.

Второй тип аллергической реакции - цитотоксический, ведет к повреждению клеточной мембраны.

Этот тип аллергической реакции наблюдается при лекарственной аллергии с развитием лейкопении, тромбоцитопении, гемолитической анемии, а также при гемолизе во время гемотрансфузий, гемолитической болезни новорожденных при резус конфликте.

Типы аллергических реакций

Третий тип аллергической реакции (иммунокомплексная реакция) связан с повреждением тканей иммунными комплексами, циркулирующими в кровяном русле. Этот тип реакции развивается при экзогенных аллергических альвеолитах, гломерулонефрите, аллергических дерматитах, сывороточной болезни, отдельных видах лекарственной и пищевой аллергии, ревматоидном артрите, системной красной волчанке и др.

Четвертый тип аллергической реакции – реакция гиперчувствительности замедленного типа - возникает через 24-48 ч, протекает с участием сенсibilизированных лимфоцитов. Это типичная аллергия тканевого характера.

Характерен для инфекционно-аллергической бронхиальной астмы, туберкулеза, бруцеллеза и некоторых других заболеваний.

клинические варианты аллергических реакций:

поллиноз



крапивница



аллергическая тромбоцитопения



ангионевротический отек Квинке

В продромальном периоде любой аллергической реакции отмечается:

- **общее недомогание,**
- **плохое самочувствие,**
- **головная боль,**
- **озноб,**
- **тошнота, иногда рвота,**
- **одышка,**
- **головокружение.**
- **появляется кожный зуд (порой мучительный),**
- **ощущение жжения в полости рта и носа,**
- **ощущение онемения,**
- **заложенности носа,**
- **непрерывное чиханье.**

Основные симптомы аллергических реакций.

Поражение кожи:

простой зуд, эритема, везикулезно-папулезный дерматит, некроз.

Обычно высыпания возникают через несколько дней после начала приема препарата (7-8 дней). Через 3-4 дня после отмены препарата они обычно проходят.



Основные симптомы аллергических реакций.

Аллергический контактный дерматит -

развивается при местном лечении кожи мазями, эмульсиями, аэрозолями, ионофорезом.

Профессиональный контактный дерматит -

вызывается пенициллинами, аминазином, местными обезболивающими средствами.



АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

Основными задачами аллергологического кабинета являются:

- * установление диагноза аллергического заболевания, выявление причинно-значимых аллергенов; для этого собирается аллергологический анамнез, проводятся кожные аллергологические пробы с различными группами аллергенов, проводятся провокационные пробы и некоторые лабораторные методы исследований;**
- * установление показаний к лечению специфическими аллергенами;**
- * проведение специфической гипосенсибилизации причинно-значимыми аллергенами;**
- * проведение диспансерного наблюдения за больными с различными аллергическими заболеваниями;**
- * назначение необходимого комплексного лечения больным, не подлежащим специфическому лечению;**
- * оказание консультативной помощи различным лечебно-профилактическим учреждениям;**
- * проведение методической работы по ознакомлению с практической аллергологией врачей и медсестер других специальностей.**