

Юлия Савельева

# Аллергия. Лечение и профилактика



# **Юлия Савельева**

# **Аллергия. Лечение и профилактика**

*Текст предоставлен правообладателем  
[http://www.litres.ru/pages/biblio\\_book/?art=6000988](http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=6000988)  
Аллергия. Лечение и профилактика: Научная книга; 2013*

## **Аннотация**

Каких-нибудь 30—35 лет назад аллергические заболевания казались неактуальными и малоопасными. Теперь же аллергизация населения планеты (особенно в промышленно развитых странах) достигла настолько угрожающих размеров, что становится одной из главных проблем современной медицины. Как же бороться с этим недугом? Какие меры предпринять? Ответить на эти и многие другие вопросы вам поможет наша книга.

# Содержание

Введение	4
Часть I	7
Глава 1	7
Виды аллергенов	8
Роль наследственности в развитии аллергических заболеваний	10
Конец ознакомительного фрагмента.	12

# **Юлия Савельева**

## **Аллергия. Лечение и профилактика**

### **Введение**

Во всем мире отмечается увеличение не только частоты, но и сложности аллергических заболеваний. Практически каждый день врач сталкивается с аллергическими заболеваниями, со случаями непереносимости лекарственных препаратов и пищевых продуктов, необычными реакциями на химические вещества бытового или профессионального окружения, включая одежду из синтетических тканей, бижутерию, косметику и многое другое.

В основе аллергических заболеваний лежит именно измененная реактивность организма, т. е. имеет место сверхчувствительность к определенному веществу, называемому аллергеном. Сверхчувствительность означает, что иммунная система человека, которая защищает организм человека от инфекций, болезней и инородных тел, неадекватно реагирует на аллерген. В чем же проявляется эта неадекватность? В повреждающей природе тех клинических проявлений, которые мы называем аллергической реакцией. Ведь

о наличии аллергической реакции мы говорим, когда организм при встрече с аллергеном (т. е. его иммунная система) выдает особенно бурную реакцию в виде гиперергического (т. е. чрезмерного) воспаления, отека, бронхоспазма, кожного зуда, насморка, слезотечения, а иногда и шока. Кажется бы, иммунная система борется с аллергеном, защищая организм. При этом появляются вышеперечисленные реакции. Это с одной стороны. С другой же, эти реакции сами по себе могут представлять выраженную опасность для нормальной жизнедеятельности организма. Таким образом, аллергическая реакция – это и защита, и повреждение одновременно.

Таким образом, достаточно точно и строго аллергию можно определить как иммунную реакцию организма, сопровождающуюся повреждением собственных тканей организма. Но не будем пугаться, ибо наличие повреждения еще не означает наличия болезни. Болезнь (в данном случае – аллергическая болезнь) развивается лишь тогда, когда повреждение является для организма запредельным и вызывает в нем такие изменения, которые подпадают под строгие критерии понятия болезни.

Что же мы называем аллергенами? Аллергены – это любые вещества, вызывающие аллергическую реакцию. Например, в случае возникновения аллергии при вдыхании загрязненного воздуха, в частности при сенной лихорадке, аллергенами чаще всего служит пыльца растений, деревьев, спо-

ры плесневого грибка и т. д. К аллергическим заболеваниям относятся бронхиальная астма, крапивница, отек Квинке, сенная лихорадка, экзема. Аллергические механизмы играют огромную роль и в развитии таких тяжелых заболеваний, как ревматизм, гломерулонефрит, системная красная волчанка, геморрагическая пурпура и др.

# **Часть I**

## **Теория вопроса**

### **Глава 1**

#### **Причины возникновения аллергии**

Как следует из вышесказанного, причиной аллергических реакций являются аллергены и измененная реактивность организма. Под действием аллергенов в организме человека образуются специфические вещества белковой природы – антитела, имеющие ту самую двойственную защитно-повреждающую функцию, о которой речь шла выше. Различные антигены вызывают образование антител различного типа, но для них характерно одно существенное свойство: способность образовывать комплексы именно с тем аллергеном, который вызвал их продукцию. Хотя возможны и так называемые перекрестные аллергические реакции, когда при сенсибилизации к одному аллергену развиваются аллергические реакции и на другие аллергены, имеющие в своей структуре химические группы, аналогичные первому аллергену. Такой тип аллергии встречается часто в тех случаях, когда в роли аллергенов выступают химические вещества (лекарственные и промышленные аллергены). Упомянутый термин «сенси-

билизация» означает не что иное, как первичную реакцию организма на аллерген. На этой стадии у человека обычно не возникает никаких аллергических проявлений, так как иммунная система пока просто «знакомится» с аллергеном, учится его распознавать и заносит будущий аллерген в список опасных для организма веществ. Поговорим об аллергиях подробнее.

## **Виды аллергенов**

Если попытаться составить список всех известных в настоящее время аллергенов, то получится увесистый том. Но это напрасный труд. Многое в развитие аллергии зависит от индивидуальной чувствительности организма человека к конкретному веществу, т. е. от индивидуальной реактивности организма.

Условно выделяют две большие группы аллергенов: аллергены, поступающие в организм извне (экзоаллергены), и аллергены, образующиеся в организме человека при повреждении его тканей (эндо-, или аутоаллергены). Эндоаллергены могут образоваться, например, при тяжелом ожоге, когда кожа и подкожная клетчатка больного изменяются настолько, что становятся для организма чужеродными тканями. И организм начинает вырабатывать против них антитела. Экзоаллергены по происхождению можно разделить на следующие группы: аллергены неинфекционного происхождения



(бытовые, эпидермальные, пылевые, пищевые, промышленные) и аллергены инфекционного происхождения (бактериальные, грибковые, вирусные).

По способу попадания в организм аллергены можно классифицировать следующим образом:

- воздушные, т. е. ингаляционные аллергены (бытовая и производственная пыль, пыльца растений, эпидермис и шерсть животных и др.);
- пищевые аллергены;
- контактные аллергены, проникающие через кожу и слизистые оболочки (химические вещества, лекарства);
- инъекционные аллергены (сыворотки, лекарства);
- инфекционные аллергены (бактерии, вирусы);
- лекарственные аллергены.

И в каждую группу этой классификации входят аллергены различного происхождения.

И даже если изоляция от внешнего мира будет полной, в абсолютной «аллергической безопасности» человек все равно не окажется, так как всегда существует потенциальная возможность активизации эндоаллергенов. Это может произойти при агрессивном воздействии внешней среды, ведущем к повреждению собственных тканей организма, которые иммунной системой организма начнут восприниматься как чужеродные, и тогда будет запущен весь механизм аллергического реагирования.

# **Роль наследственности в развитии аллергических заболеваний**

Немного подробнее хочется остановиться на роли наследственности в формировании реактивности организма. Наследственная предрасположенность имеет особенно большое значение в формировании так называемых атопических аллергических заболеваний, относящихся к первому типу аллергических реакций (о чем подробнее будет сказано ниже). В семьях с такой предрасположенностью они развиваются у 60—80 % детей. Однако нужно подчеркнуть, что наследуется не обязательно аллергическое поражение одного и того же органа. Здесь решающее значение имеет наследуемая способность к аллергическим реакциям.

Но каков будет характер аллергических проявлений, зависит от многих условий, в частности от вида аллергена, от состояния отдельных органов к моменту встречи с аллергеном и т. д. То есть утверждать наверняка, что у родителей-астматиков ребенок будет страдать бронхиальной астмой, невозможно, но с большой вероятностью у него могут возникнуть те или иные аллергические проявления при встрече с различными аллергенами.

Из всего вышесказанного мы можем сделать вывод, что аллергические заболевания не относятся к наследственным, при которых ген, вызывающий болезненное состояние, пе-

редается непосредственно от родителей потомству. Однако возможность передачи по наследству предрасположенности к развитию аллергии существует, и с этим приходится считаться.

Очевидно, что повлиять на состояние здоровья человека еще до того, как он родился, мы не в состоянии, во всяком случае непосредственно. Но опосредованное влияние на здоровье еще не родившегося человека мы не только можем оказать, но и обязаны это сделать. Ведь мы можем учитывать условия жизни его родственников и будущие условия существования самого новорожденного. То есть можно проследить возможность алергизирующего влияния некоторых условий жизни больного человека в прошлом.

# Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.