



Кожно- аллергически е пробы

Выполнила: студентка 5 курса гр.
№6323

Бурлан Анна Эдуардовна

Г. Великий Новгород

2020 г.



Аллергические пробы

•Аллергические пробы - биологические реакции для диагностики ряда заболеваний, основанные на повышенной чувствительности организма, вызванной аллергеном. При многих инфекционных заболеваниях за счет активации клеточного иммунитета развивается повышенная чувствительность организма к возбудителям и продуктам их жизнедеятельности. На этом основаны аллергические пробы, используемые для диагностики бактериальных, вирусных, протозойных инфекций, микозов и гельминтозов.

Кожно-аллергические пробы

- Инфекционные аллергены вводят, как правило, внутрикожно или накожно, путем втирания в скарифицированные участки кожи. При внутрикожном способе в среднюю треть передней поверхности предплечья специальной тонкой иглой вводят 0,1 мл аллергена. Через 28 — 48 ч оценивают результаты реакции ГЗТ, определяя на месте введения размеры папулы.





Проба Манту

- Проба Манту – это тест на наличие антител к микобактерии туберкулеза в организме. В России проба Манту для массового обследования населения на туберкулез применяется с 1965 года.

Проба Манту

- Туберкулин в дозе 0,1 мл вводят строго внутривенно на внутренней поверхности средней трети предплечья. Через 72 часа после инъекции измеряется диаметр образовавшейся в результате пробы Манту папулы (воспалительной «бляшки» или «пуговки») — результаты измерения позволяют оценить напряженность иммунитета в отношении туберкулезной палочки. Чем больше бактерий туберкулеза в организме и чем сильнее реагирует иммунная система человека, тем больше «пуговка», а значит и вероятность наличия инфицирования микобактерией туберкулеза.



Диаскинтест

- Диаскинтест является методом диагностики туберкулеза, по принципу своего выполнения похожий на пробу Манту, а по сути происходящей в организме реакции – на квантифероновый тест.
- Для постановки диаскинтеста внутрикожно вводится жидкость, содержащая белки, которые имеются на патогенных бактериях *Mycobacterium tuberculosis*, вызывающих заболевание туберкулезом. Так как внутрикожно вводятся только отдельные белки, то диаскинтест ни в коем случае не может привести к заражению туберкулезом. И далее, по прошествии трех суток (72 часов), оценивается реакция организма в области введения по наличию покраснений, уплотнений и т.д. Если в месте введения препарата имеется реакция в виде покраснения или уплотнения, то результат диаскинтеста считается положительным. Если же в месте введения видна только точка от прокола кожи иглой, то результат теста отрицательный.



Диаскинтест

- В настоящее время, согласно приказам Министерства здравоохранения, диаскинтест в качестве способа диагностики туберкулеза обязательно проводится всем здоровым детям 8 – 18 лет один раз в год (вместо пробы Манту). Если ребенок не получал прививки БЦЖ, то диаскинтест делают дважды в год. Также диаскинтест может назначаться для диагностики туберкулеза и взрослым людям в рамках профилактического осмотра. Если ребенок или взрослый состоят на учете у фтизиатра, то диаскинтест может назначаться один раз в 3 – 6 месяцев. Кроме того, диаскинтест показан при сомнительном результате пробы Манту, когда нужно понять, обусловлен положительный или сомнительный результат Манту аллергией, прививкой БЦЖ или же развивающимся туберкулезом.



Проба Бюрне

- Внутрикожная аллергическая проба основана на способности организма, сенсibilизированного бруцеллезным антигеном, специфически отвечать местной реакцией (отек, болезненность) на внутрикожное введение бруцеллезного аллергена. Реакция специфична, но выявляется у больных позднее, чем антитела, и сохраняется очень долго, иногда годами, после исчезновения клинических симптомов. Необходимо иметь в виду, что аллергическая реакция может быть положительной в случаях бессимптомной инфекции, а также у привитых живой бруцеллезной вакциной и у лиц, длительно контактировавших со специфическим антигеном.



Рис. 29. Реакция Бюрне при бруцеллезе.

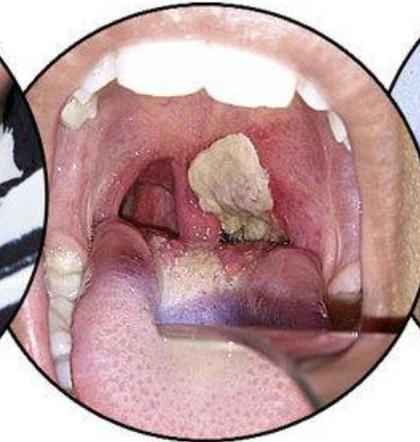
Реакция Шика

- Кожная проба, применяемая для оценки восприимчивости человека к дифтерии; одна из аллергических диагностических проб. Предложена в 1913 австрийским педиатром Б. Шиком (B. Schick). Проводится путём внутрикожного введения разведённого активного дифтерийного токсина. В течение 3—4 сут развивается местное воспаление (покраснение, отёк), по степени выраженности которого оценивают реакцию. Данную пробу применяют для выявления лиц (главным образом детей), подлежащих прививкам против дифтерии.

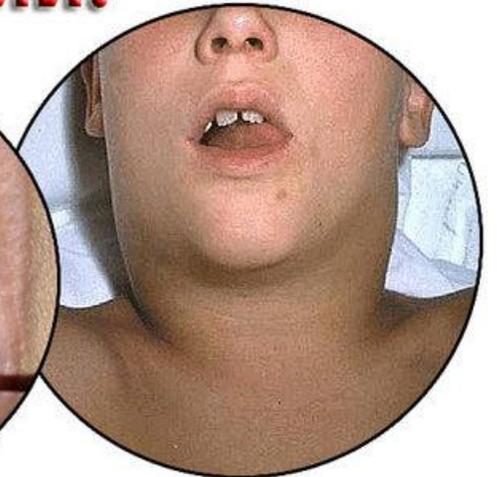
Симптомы дифтерии:



*бледность
и слабость*



*характерные
налёты*



*отёк шейной
клетчатки*

Реакция Дика

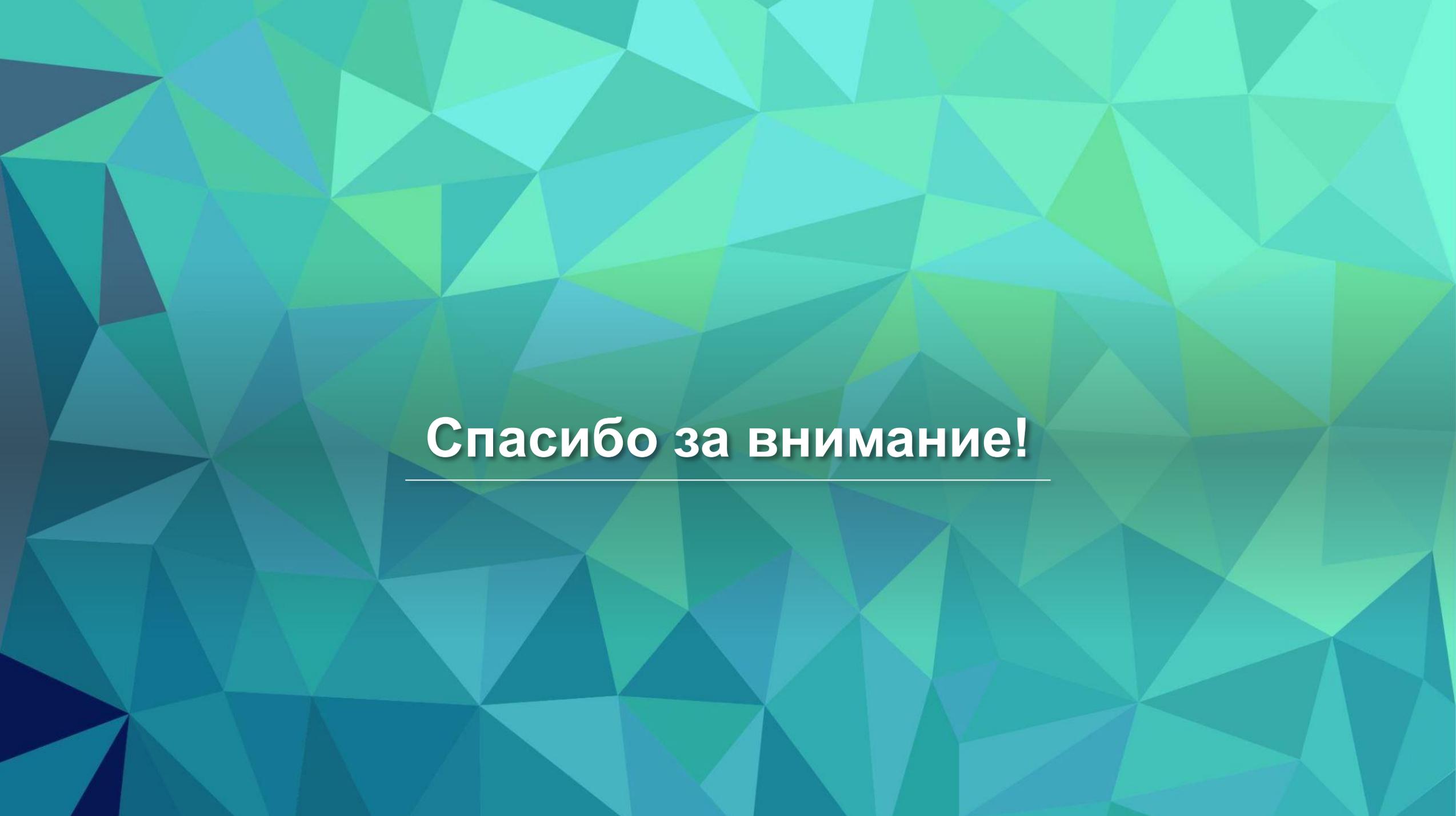
- Внутривенная проба с очищенным стрептококковым токсином, применяемая в диагностике скарлатины и при определении восприимчивости к ней. Если после подкожного введения небольшого количества токсина, у человека, не обладающего иммунитетом к данной болезни, имеет место положительная реакция, то в месте введения токсина наблюдается локальное покраснение кожи.



Лепроминовая проба

- Внутрикожная аллергическая проба с лепромином, при которой оценивают местную реакцию, развивающуюся через 2-4 недели; используется для установления типа лепры и с целью прогноза. В положительных случаях через 48 ч появляется пятно или папула (реакция Фернандеса), а через 2 -4 нед.- бугорок, нередко с некрозом (реакция Мицуды).





Спасибо за внимание!
