

Анафилаксия

Определение,
эпидемиология.

Суть термина :

- Шарль Рише и Поль Портье изучали противоядие к яду медуз.
- Первое введение = 0;
- Повторное введение = отдышка, кашель, рвота, гибель сразу после введения.
- Назвали «анафилаксис» или «беззащитность».

Анафилаксия -

- это острая системная реакция сенсibilизированного организма на повторный контакт с Аг
- I тип аллергических реакций
- проявление - острая периферическая вазодилатация.

Анафилаксия





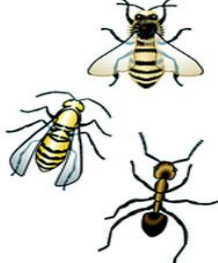
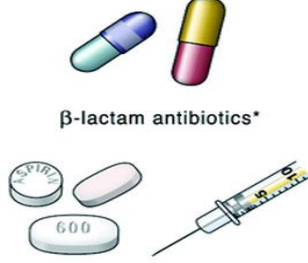










- острая жизнеугрожающая аллергическая реакция.
- Анафилаксия - клиническое понятие.
- Решающий момент - тяжесть состояния пациента.

- Анафилактический шок – анафилаксия, протекающая с явлениями острой недостаточности кровообращения.
- Клиника - артериальная гипотензия.
- от греческого «обратная защита»
- Летальность = 1% из всех пациентов.




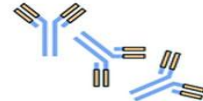
Причины анафилаксии зависят от вида реакции:

- Иммунные
 - IgE-зависимые реакции
 - IgE-независимые реакции
- Неиммунная анафилаксия




IMMUNOLOGIC MECHANISMS (IgE dependent)

 peanut	 tree nuts	 shellfish	 fish	 stinging insects	 β-lactam antibiotics* NSAIDs* ** biologic agents*
 milk	 egg	 soybean	 peach	 sesame	
Foods			Venoms		Medications*
					
Natural rubber latex	Occupational allergens		Seminal fluid	Aeroallergens	Radiocontrast media*


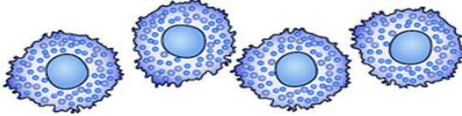
IMMUNOLOGIC MECHANISMS (IgE independent)

		 Fe^{+++}	
Radiocontrast media*	NSAIDs* **	Dextrans (e.g. HMW*** iron or other source)	Biologic agents* (e.g. some monoclonal antibodies)

NONIMMUNOLOGIC MECHANISMS (Direct mast cell activation)

		
Physical factors (e.g. exercise, cold, heat, sunlight)	Ethanol	Medications* (e.g. opioids)

IDIOPATHIC ANAPHYLAXIS (No apparent trigger)

	
Previously unrecognized allergen?	Mastocytosis/clonal mast cell disorder?

*Trigger anaphylaxis by more than one mechanism **NSAIDs, non-steroidal anti-inflammatory drugs ***HMW, high molecular weight





Факторы риска развития тяжелой или смертельной анафилаксии

1. Возрастные факторы;
2. Сопутствующие заболевания (астма, хронические респираторные заболевания, сердечно-сосудистые заболевания) ;
3. Приём лекарств (ингибиторы АПФ, бета-агонисты).



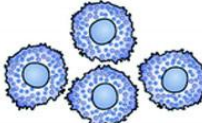
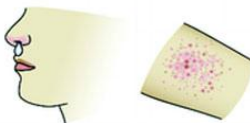

Ко-факторы, усиливающие проявления анафилаксии:

1. Одновременное употребление :
 - определенной пищи (пшеница/Омега-5 глиадина, сельдерей, или моллюсков)
 - Этанол + НПВС
2. Интеркуррентные инфекции
3. Лихорадка
4. Эмоциональный стресс
5. Путешествия
6. ПМС



AGE-RELATED FACTORS*

			
<p>Infants Cannot describe their symptoms</p>	<p>Adolescents and young adults Increased risk-taking behaviors</p>	<p>Labor and delivery Risk from medications (e.g. antibiotic to prevent neonatal group B strep infection)</p>	<p>Elderly Increased risk of fatality from medication or venom-triggered anaphylaxis</p>






CONCOMITANT DISEASES*

				
<p>Asthma and other respiratory diseases</p>	<p>Cardiovascular diseases</p>	<p>Mastocytosis/clonal mast cell disorders</p>	<p>Allergic rhinitis and eczema**</p>	<p>Psychiatric illness (e.g. depression)</p>

CONCURRENT MEDICATIONS/ETHANOL/RECREATIONAL DRUG USE*

	
<p>β-adrenergic blockers and ACE inhibitors***</p>	<p>Ethanol/sedatives/hypnotics/antidepressants/recreational drugs (potentially affect recognition of anaphylaxis triggers and symptoms)</p>

CO-FACTORS THAT AMPLIFY ANAPHYLAXIS*

				
<p>Exercise</p>	<p>Acute infection (e.g. a cold or fever)</p>	<p>Emotional stress</p>	<p>Disruption of routine (e.g. travel)</p>	<p>Premenstrual status (females)</p>

Эпидемиология :

В Крыму с 2011 по 2015 - 189 случаев ангионевротического отека и 72 случая анафилактического шока.

- Мужчины = женщины
- Пищевая аллергия – 0,004%
- Лекарственная аллергия – до 10%
 - Местные анестетики: 1 на 20.000
 - АСИТ – 1 на 10.000.000
- Тяжелая анафилаксия – 1-3 на 10.000

Триггеры анафилаксии :

Пищевая анафилаксия от 1 до 70 на
100 000

- 1) арахис около 0,6%
- 2) морепродукты-
 - 0,6% для детей
 - 2,8% для взрослых
- 1) молоко- 2,2%
- 2) яйцо(куриное) – 1,6%

• Лекарственная анафилаксия :

дети < взрослые

1. Пенициллины 0,7- 10%
2. НПВС до 5%
3. Местные анестетики (сложные эфиры бензойной кислоты) до 6%,
4. Йодсодержащие препараты до 1%,
5. Вакцины и сыворотки до 1,5%,
6. Витамины и ферменты до 8%
7. Ингибиторы АПФ от 1 до 7/1,000

Крым (2011 - 2015) :

- Антибиотики :

1. Цефтриаксон;
2. Цефазолин;
3. Амоксициллин/ Клавуланат.

- НПВС :

1. Диклофенак;
2. Комбинированные препараты (Баралгин, Баралгетас).

Анафилаксия связанная с анестезией :

1. Миорелаксанты 60%
2. Латекс до 20%

Инсектная анафилаксия 5%
Возникает в ответ на укусы перепончатокрылых насекомых.

**Благодарю за
внимание !**