

ГБОУ ВПО РНИМУ им.Н.И.Пирогова МЗ РФ

Кафедра инфекционных болезней и эпидемиологии

# Лекарственная болезнь



ВЫПОЛНИЛИ СТУДЕНТКИ  
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА  
553 «В» ГРУППЫ  
ШИФРИНА НАТАЛИЯ И  
УСМАНОВА АЙСЫЛУ

# Лекарственная болезнь -

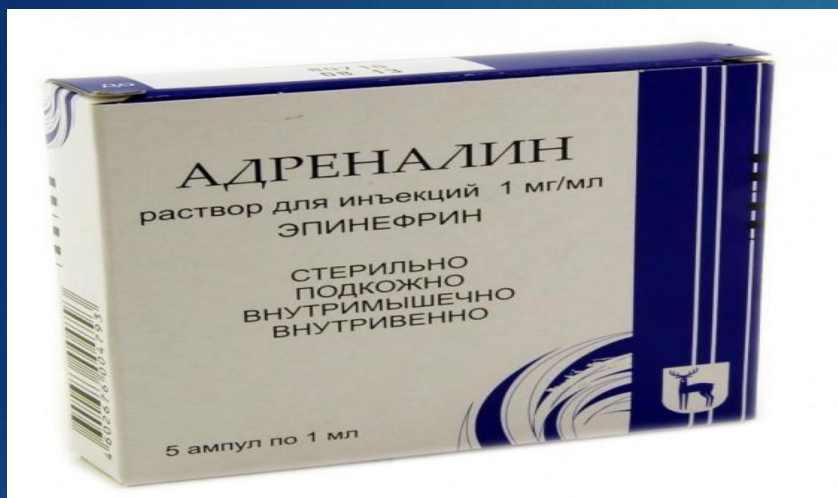
проявление повышенной чувствительности к лекарственным препаратам или индивидуальной непереносимости лекарственных средств.



*В XX в. побочное действие лекарственных средств и лекарственная болезнь продолжают оставаться самыми актуальными медицинскими и социальными проблемами.*

*По данным ВОЗ, побочные действия лекарств в настоящее время занимает 5-е место в мире после сердечно-сосудистых, онкологических, легочных заболеваний и травм.*

# ЭТИОЛОГИЯ



может возникнуть практически ко всем лекарствам, даже десенсибилизирующим средствам (кортикостероиды, димедрол, адреналин).

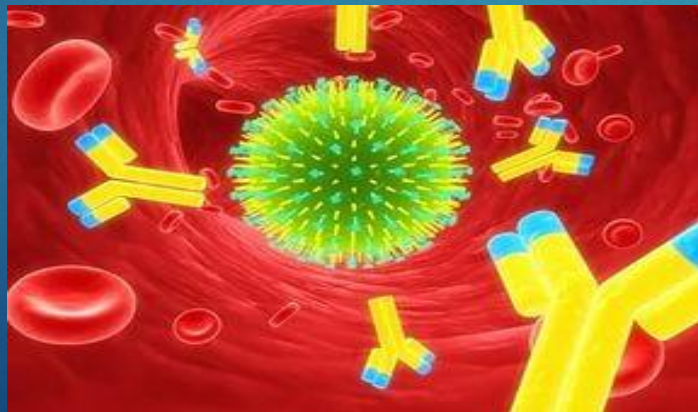


Однако чаще она связана с антибиотиками, сульфаниламидами, производными пиразолона (амидопирин, бутадион), фенотиазиа, барбитуратами, сыворотками и вакцинами, местноанестезирующими средствами.

# Классификация

## Лекарственная аллергия

- ▶ при этом либо само лекарство, либо продукты его превращения связываются с сывороточными или тканевыми белками организма и образуют полноценный антиген, вызывающий образование аллергических антител;



## Идиосинкразия

развивается вследствие генетически обусловленных дефектов ферментов, метаболизирующих введенное лекарственное средство. Нередко этот ферментный дефект способствует развитию и аллергической реакции.

# Лекарственные болезни можно разделить по скорости развития и течению на 3 группы:



## Остро протекающие реакции

анафилактический шок  
крапивница ,

Квинке отек

приступ бронхиальной  
астмы

гемолитическая анемия



## Реакции подострого типа

агранулоцитоз  
и тромбоцитопения

системный  
капилляротоксикоз,  
лихорадка,  
аллергический ринит



## Реакции позднего типа

аллергические васкулиты и  
пурпуры

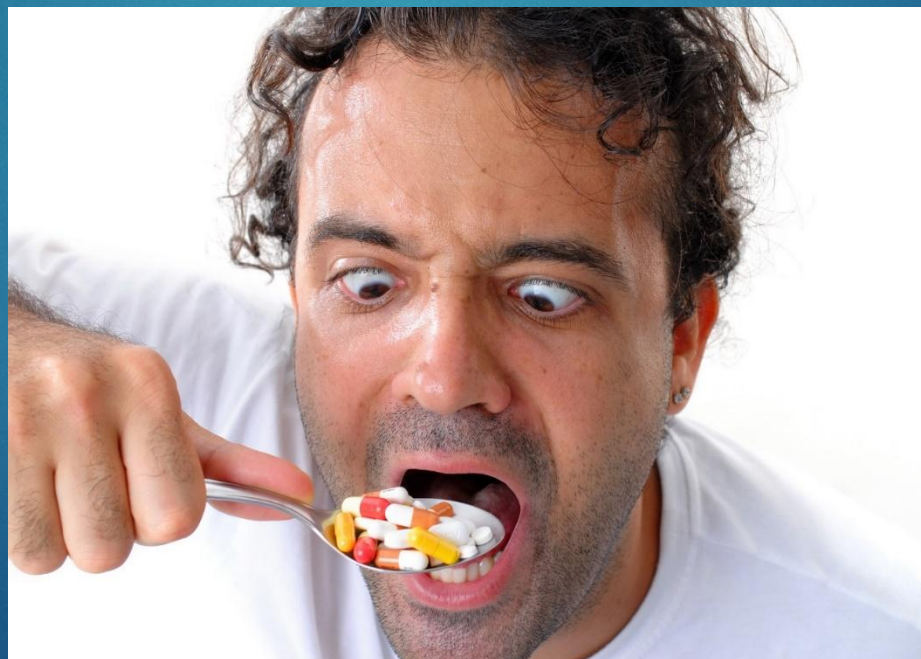
аллергический дерматит  
воспалительные процессы  
в суставах

# СИМПТОМЫ

- ▶ Лекарственная непереносимость может проявиться кожными поражениями: крапивницей, отеком Квинке, различными дерматитами; общими реакциями — повышением температуры, слабостью, артралгиями. Нередки различные изменения в крови — от легкой лейкопении до тяжелой апластической анемии, гемолитических кризов.



Широкая популяризация новых лечебных средств, массовое производство и сопровождающая их реклама — все, это привело к бескритичному использованию современных лекарств, как врачами, так и самими больными.







**НЕ ЗАГЛУШАЕТ СИМПТОМЫ,  
ПОМОГАЕТ УСТРАНИТЬ ДИСБАКТЕРИОЗ**

КИШЕЧНИК  
ЗДОРОВ,  
ВЫ В ОТЛИЧНОМ  
НАСТРОЕНИИ!

**ДИСБАКТЕРИОЗ**

ДИСКОМФОРТ    ВЗДУТИЕ    ДИАРЕЯ

**ЛИНЕКС®**  
капсулы  
нормализуют микрофлору кишечника

ЛИНЕКС® содержит сбалансированный комплекс полезных бактерий, поэтому помогает устранить дисбактериоз – причину дискомфорта, вздутия и диареи.

РЕКЛАМА. Рег. номер - П N12064 / 01

ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С ИНСТРУКЦИЕЙ О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ, ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

**Ринза® есть!  
Простуде – нет!**

**ВЫГОДНО БЫТЬ  
ЗДОРОВЫМ**

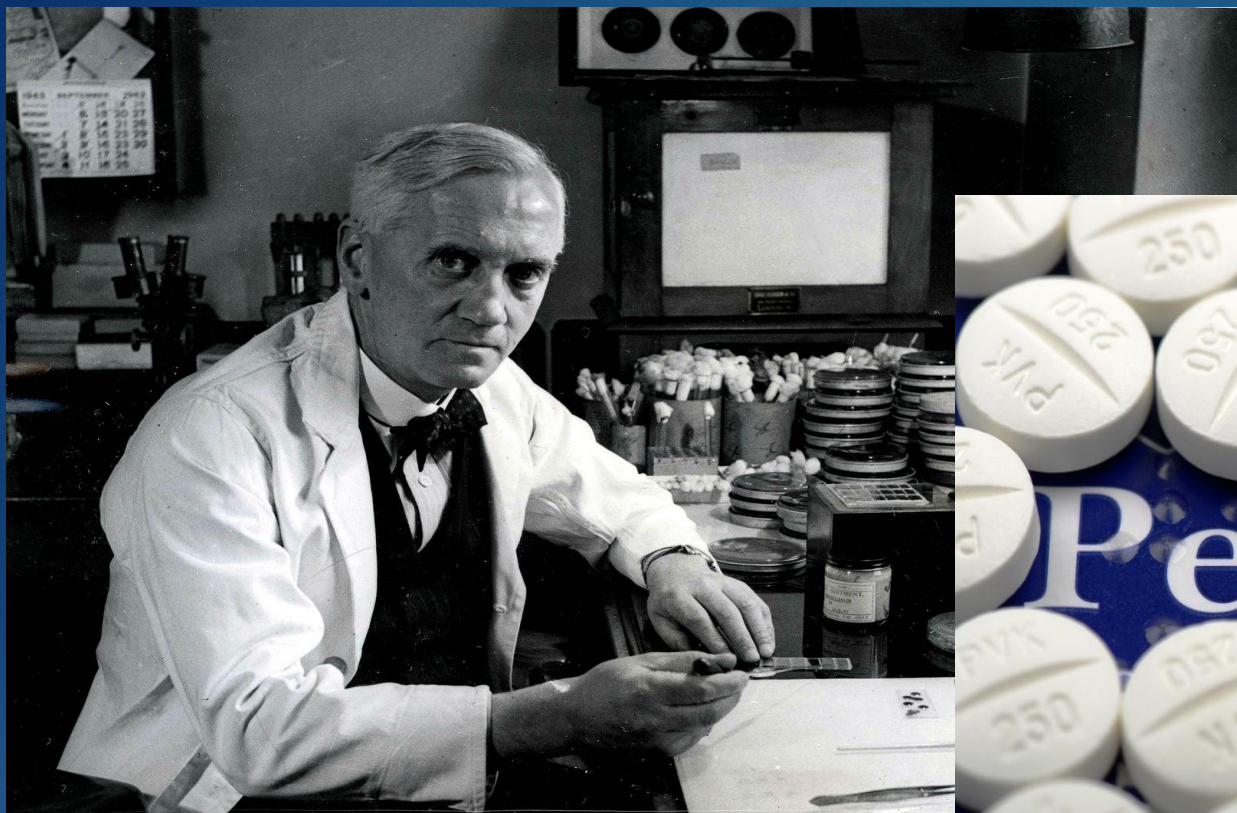
ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД УПОТРЕБЛЕНИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ.



# Лекарственное поражение печени

- ▶ достаточно распространенные осложнения фармакотерапии, имеющие как морфофункциональную, так и социальную составляющую. Под морфофункциональным аспектом подразумевают физиологическую роль печени как органа, осуществляющего детоксикацию ксенобиотиков.
- ▶ Социальный аспект проблемы включает повышение свободы доступа к широкому спектру лекарственных средств, прежде всего средствам безрецептурного отпуска





А. Бернет, один из ведущих, специалистов по вопросам лекарственной болезни, сказал, что пенициллин спас жизнь миллионам людей, но тем не менее уже имеются сотни и тысячи людей, погибших от пеницилина.

# Диагностика

- ▶ При характерном аллергологическом анамнезе и типичных клинических проявлениях постановка диагноза лекарственная болезнь не вызывает затруднений. Диагноз подтверждается быстро и легко, когда имеется временная связь между приемом лекарств и развитием аллергического процесса, цикличностью течения процесса и довольно быстрой его ремиссией после отмены плохо переносимого лекарства.

# Поэтапная диагностика

- ▶ оценка данных аллергологического анамнеза
- ▶ оценка результатов клинико-лабораторного обследования;
- ▶ оценка специфического иммунологического обследования с целью выявления этиологического фактора аллергического процесса;
- ▶ дифференциальная диагностика между истинно- и псевдоаллергическими реакциями
- ▶ дифференциальная диагностика лекарственной болезни и некоторых инфекционных заболеваний (корь, скарлатина, краснуха, ветряная оспа, вторичный ранний свежий и рецидивный сифилис);
- ▶ дифференциальная диагностика лекарственной болезни и истинных дерматозов;
- ▶ дифференциальная диагностика лекарственной болезни и психогенных реакций (психозов).

# Лечение

Лечение состоит в отмене препарата, вызвавшего явления непереносимости. Терапию лекарственного анафилактического шока проводят по общим правилам. При более легких реакциях ограничиваются назначением димедрола, супрастина, хлорида кальция. При более тяжелых реакциях и развитии миокардита, гепатита и др. применяют стероидные гормоны, чаще в средних дозах.

# Профилактика



- ▶ Необходимо тщательно изучать анамнез у каждого больного (наличие аллергических реакций и их характер), осторожно назначать лекарства людям, склонным к аллергическим реакциям, избегать одновременного назначения множества лекарственных препаратов, что увеличивает риск развития аллергических реакций.
- ▶ Следует опасаться побочных реакции у больных с нарушением функции жизненно важных органов (печень, почки и пр.), ответственных за метаболизм и выведение лекарственных препаратов из организма.

**ПРЕЗЕНТАЦИЯ  
ОКОНЧЕНА**

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ :T**