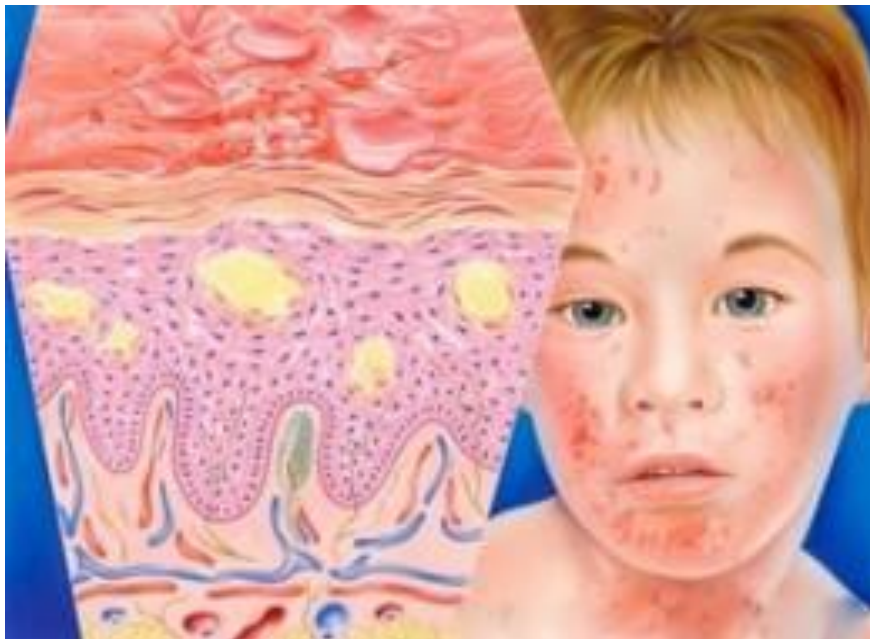
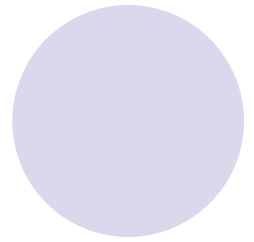
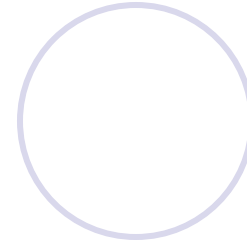
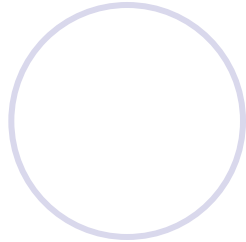


Аллергические заболевания КОЖИ



АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗЫ.

- Аллергодерматозы – группа заболеваний кожи связанных с изменением реактивности и сенсибилизацией организма.
- В настоящее время в мире отмечается неуклонный рост частоты и распространенности аллергических заболеваний кожи: атопического дерматита, контактного дерматита, экземы, от которых в ряде стран страдает до 25% населения.
- По прогнозам к 2015-16годам заболеваемость аллергическими болезнями займет 2-е место после заболеваемости психическими расстройствами.
- Отмечается неуклонный рост аллергодерматозов, что связано с социальными и биологическими факторами:
- 1.Нарастающее загрязнение окружающей среды, особенно в промышленно развитых странах, а также постоянный контакт в быту и на производстве с разнообразными химическими веществами (косметические средства, строительные материалы, металлы, синтетические материалы одежды).
- 2.Изменение питания населения (влияние несбалансированное питание: избыточное употребление жиров и углеводов – нагрузка на функциональные системы организма, нарушение обмена веществ).
- 3.Химизация быта (увеличение применения моющих, чистящих средств).
- 4. Содержание в домашних условиях животных, птиц, аквариумных рыбок также часто приводит к возникновению аллергодерматозов.
- 5.Необоснованное широкое применение различных лекарственных средств (самолечение).
- 6.Растущая социальная нагрузка – стресс, снижение уровня жизни, что в целом отражается в угнетении иммунной системы и развитии вторичных иммунодефицитов.



- Аллергия является патологической формой реагирования иммунной системы, в результате которой происходит повреждение собственных клеток и тканей организма. В реализации аллергического ответа при кожных заболеваниях большое значение придается реакиновым реакциям и нарушениям в клеточно опосредованном звене иммунитета. При атопических состояниях аллергические проявления характеризуются врожденной повышенной чувствительностью ко многим факторам окружающей среды и способностью к образованию реакиновых (IgE) антител.

Причины возникновения:

Для развития аллергических заболеваний кожи необходимо действие **наружных** (контактных – через эпидермис) или **внутренних** (гематогенных) раздражителей.

В зависимости от способности вызывать аллергодерматозы, раздражители делятся на

1. облигатные (обязательные) – те факторы которые при воздействии на кожу во всех случаях вызывают воспалительную реакцию – безусловные реакции;

А) химические (кислоты, щелочи);

Б) физические (воздействие высоких и низких температур);

В) механические (трение);

Г) биологические (сок и пыльца растений);

Действие этих факторов связано с их резким влиянием на кожу превышающим предел ее устойчивости.

В результате чего и **развивается воспалительный процесс.**

2. факультативные (условные) – вызывают заболевание при наличии предрасположенности со стороны организма (аллергены).

А) Полные аллергены.

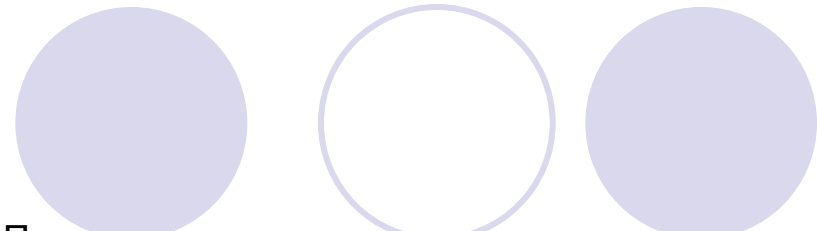
Б) Неполные аллергены (гаптены).



аллергические реакции:



Пути поступления лекарственных средств, вызвавших аллергию



Пути проникновения аллергенов в организм:

- -per os (через рот)
- -per rectum (клизма);
- -конъюнктивальная полость (глазные капли, мази);
- -влагалище;
- -верхние дыхательные пути;
- -непосредственно в кровоток (внутривенное, внутримышечное введение лекарственных средств);
- Часто сенсibilизация развивается на парентеральное введение медикаментов (антибиотиков, витаминов группы В, анальгетиков, сульфаниламидов, реже под влиянием пищевых продуктов), при этом сенсibilизируется и кожа, и внутренние органы.
- Проявляется явлениями общего недомогания (слабость, головная боль, повышение температуры тела), изменениями в формуле крови, повышением количества лимфоцитов, появлением молодых клеток, повышением СОЭ и другими изменениями.



Чтобы установить причину сыпи, необходимо проанализировать все, что было до и после ее появления



Клиника

- Дерматит характеризуется ярко-красной окраской кожи и отечностью. На этом фоне возникают мелкие узелки, пузырьки, чешуйки, корочки, реже появляются мокнутие, а иногда пузыри различных размеров.
- Сопровождается чувством жара и жжения,
- Напряжением кожи, иногда болезненностью и зудом.
- Кожа в области очага поражения на ощупь горячая. Через 1-2 недели дерматит разрешается, не оставляя следа.
- При затяжном течении дерматита островоспалительная реакция исчезает, заболевание характеризуется умеренной инфильтрацией, лихенификацией, реже гиперкератозом (например, оmozолелость у лиц, занимающихся физическим трудом)
- дерматит, развившийся при действии раздражителя извне, имеет отличительный признак, заключающийся в том, что воспалительный процесс возникает остро вслед за воздействием раздражителя, преимущественно на открытых участках кожи, строго в пределах контакта с раздражителем. Очаг поражения имеет четко очерченные границы и выделяется на фоне окружающей здоровой кожи. На основании этих свойств дерматит **называют контактным.**

Проявления аллергии



- Контактный дерматит может быть **простым**, или артифициальным (искусственный) и **аллергическим**. Артифициальный (искусственный) дерматит может возникнуть у любого человека независимо от характера чувствительности кожи. Дерматит развивается при воздействии так называемых облигатных (безусловных) раздражителей.
- К этой группе относятся дерматиты профессионального характера, развивающиеся на производстве при контакте с различными химическими или другой природы раздражителями (например, крепкие кислоты, щелочи, металлы)



- **Артифициальный** (искусственный) контактный дерматит в отличие от **аллергического** характеризуется более выраженной воспалительной реакцией с наличием различной величины пузырей, но и развитием в ряде случаев некроза, чего никогда не наблюдается при аллергическом дерматите.

- Артифициальный контактный дерматит развивается сразу же после первого соприкосновения с раздражителем — немедленный тип реакции, в то время как **аллергический дерматит** возникает после определенного инкубационного периода (несколько недель) с момента первого контакта с аллергеном и после повторного его воздействия.

- Сначала развивается сенсибилизация, т. е. повышенная чувствительность кожи к раздражителю, а затем и изменение реактивности кожи, происходит иммунобиологическая перестройка организма заболевшего и кожи в частности, весь кожный покров обнаруживает повышенную чувствительность к аллергену. У некоторых лиц наблюдается врожденная повышенная чувствительность к разнообразным веществам, или идиосинкразия, например повышенная чувствительность кожи к пищевым веществам (яйца, земляника).



Атопический дерматит

- - является общим понятием, включающим многие формы кожных аллергических проявлений, которые могут иметь место у любого генетически предрасположенного к этому заболеванию человека.
- Атопия может проявляться в виде атопической бронхиальной астмы, аллергического риноконъюнктивита или атопического дерматита, который в зависимости от возраста больного имеет различные особенности. Начало заболевания в виде детской (атопической) экземы приходится на 3х месячный возраст.
- Симптомы:
- Возможно формирование эритемы (покраснения кожи) и появления сыпи, состоящей из волдырей. Кожа может становиться сухой и шершавой и шелушиться, эти изменения локализуются на лбу и щеках ребенка, а в дальнейшем распространяются на кожу волосистой части головы и подбородок.
- В возрасте 3 месяцев - 2 лет экзема способна приводить к нарушению сна и повышению возбудимости, однако общее состояние ребенка не нарушается. Дети, страдающие экземой, обычно крупнее и тяжелее сверстников.
- До достижения ребенком двухлетнего возраста экзема ведет себя непредсказуемо, поражая то один, то другой участок тела. Картина окончательно складывается к 2 годам.
- Следующая фаза течения экземы охватывает возраст 4-10 лет, когда она приобретает характер почесухи (пруриго) - зудящей папулезной сыпи. Часто поверхность папул слущивается, оставляя чешуйки и обнажая подлежащие слои кожи.
- Сыпь располагается преимущественно на разгибательных поверхностях (под локтями и коленями, ниже шеи). Зуд изменяется по интенсивности, иногда становится нестерпимым. Из-за расчесов на коже образуются ранки, которые могут инфицироваться.

Проявление Ат.Д

У детей

У взрослых



Отличия аллергического дерматита от острой экземы

Контактный аллергический дерматит

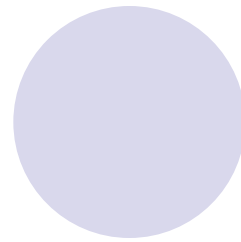
1. Воспалительный процесс с начала своего развития выявляется только там, где имеется или недавно был контакт кожи с аллергеном
2. Границы очага поражения четкие и строго соответствуют месту контакта кожи с аллергеном
3. Скрытая фаза для развития воспалительной реакции практически отсутствует
4. После прекращения контакта с аллергеном явления дерматита довольно быстро исчезают, не оставляя следа
5. Заболевание сопровождается чувством жжения, жара, иногда болью и редко зудом
6. Новая вспышка заболевания (рецидив) возникает только при очередном контакте с аллергеном

Острая экзема

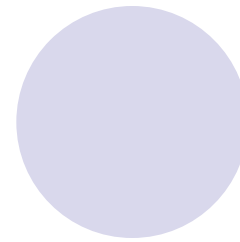
1. Воспалительный процесс даже с начала своего возникновения может развиваться на участках, не соприкасавшихся с аллергеном
2. Границы очага поражения нерезкие; нередко в первые же дни заболевания возникают вторичные рефлекторные сыпи
3. Скрытая фаза для развития воспалительной реакции четко выражена
4. Даже после прекращения действия аллергена заболевание имеет затяжное течение, часто принимая подострую, а затем и хроническую форму
5. Заболевание сопровождается резко выраженным зудом, изредка жжением и жаром
6. Очередная вспышка возникает не только при контакте с веществом (аллерген), впервые вызвавшем заболевание, но и под влиянием других, в том числе неспецифических, агентов



Аллергический дерматит



Экзема



ЭКЗЕМА



Гипоаллергенная диета при аллергических заболеваниях кожи

- Человеку, страдающему различными формами аллергического поражения кожного покрова, необходимо перейти на так называемое гипоаллергенное питание, суть которого состоит в следующем:
- преобладание в рационе низкоаллергенных продуктов;
- исключение питательных веществ, обладающих высокой сенсibiliзирующей способностью;
- поддержание на постоянном уровне энергетической ценности диеты;
- соответствие возрастным потребностям.
- В первые дни при резко развивающейся аллергической реакции полностью исключают все сильно аллергенные продукты.
- В рационе должны присутствовать только те виды пищи, которые точно не усилят симптоматику болезни и сами не повлияют на усиление проявлений аллергии.
- Проще правильно организовать свое питание, когда точно известен вид аллергена.
- Чтобы его установить необходимо пройти специальные кожные пробы.
- На их основании получают результат, по которому можно будет определить конкретный вид пищевого аллергена или группу самых вероятных.

Таблица 1. Продукты и блюда, ограничиваемые и разрешаемые при общей гипоаллергенной диете

Практически исключаемые	Ограничиваемые	Рекомендуемые с учетом индивидуальной переносимости
<ul style="list-style-type: none"> • Бульоны, острые, соленые, жареные блюда, копчености, пряности, колбасные и гастрономические изделия (вареная и копченая колбасы, сосиски, сардельки, ветчина), печень • Рыба, икра, морепродукты • Яйца • Острые и плавленые сыры, мороженое, майонез, кетчуп • Из овощей – редька, редис, хрен, щавель, шпинат, томаты, болгарский перец, квашеная капуста, соленые и маринованные огурцы • Грибы, орехи, арахис • Фрукты и ягоды: цитрусовые, клубника, земляника, малина, абрикосы, персики, гранаты, виноград, облепиха, киви, ананас, дыня, арбуз • Тугоплавкие жиры и маргарин • Газированные фруктовые напитки, квас • Кофе, какао, шоколад • Мед, карамель, зефир, пастила, торты, кексы (с ароматизаторами и пр.) • Жевательная резинка 	<ul style="list-style-type: none"> • Манная крупа, макаронные изделия, хлеб из муки высших сортов • Цельное молоко и сметана (лучше только в блюдах), творог, йогурты с фруктовыми добавками • Баранина, птица (гусь, утка, курица), а также изделия из птицы • Сливочное масло • Ранние овощи (разрешены при условии обязательного предварительного вымачивания) • Морковь, репа, свекла, лук, чеснок, баклажаны • Из фруктов и ягод: вишня, черная смородина, бананы, клюква, ежевика, отвар шиповника 	<ul style="list-style-type: none"> • Крупы, особенно гречневая, геркулесовая, рисовая • Кисломолочные продукты (кефир, биокефир, йогурты без фруктовых добавок и др.) • Сыр: неострые сорта • Постное мясо (говядина, свинина, кролик, индейка, конина в отваренном, тушеном виде, а также в виде паровых котлет) • Из овощей: огурцы, все виды капусты, кабачки, патиссоны, репа, светлая тыква, зелень петрушки, укропа, молодой зеленый горошек, стручковая фасоль • Из фруктов: зеленые и белые яблоки, груши, крыжовник, светлые сорта черешни и сливы, белая и красная смородина • Масло: топленое сливочное, рафинированное дезодорированное растительное (кукурузное, подсолнечное, оливковое и др.) • Фруктоза • Хлеб: пшеничный второго сорта или «Дарницкий», хлебцы зерновые, несладкие кукурузные и рисовые палочки и хлопья

Принципы соблюдения гипоаллергенной диеты

Гипоаллергенное меню подбирается на период всего обострения аллергической реакции не зависимо от того, какой вид раздражителя вызвал очередное обострение.

Выбираемые рецепты блюд при соблюдении неспецифического питания должны содержать минимальный набор продуктов с высоким содержанием аллергенов.

К группе продуктов с **высокой вероятностью возникновения пищевой аллергии** относят:

Из растительных продуктов - цитрусовые, к которым относятся и мандарины, гранаты, клубнику, малину, помидоры, дыню. В эту группу также можно включить и другие плоды с оранжевой и красной окраской.

Мед и другие продукты пчеловодства;

Яйца и блюда из них;

Рыбу;

Грибы;

Кофе, шоколад;

Магазинные соусы и приправы.



Все эти продукты на период острого проявления всей симптоматики болезни из ежедневного меню полностью исключаются, необходимо отказаться от полуфабрикатов, продуктов, содержащих пищевые добавки, консерванты и различные ароматизаторы. Простые в приготовлении рецепты с минимальным набором продуктов должны постоянно присутствовать на столе.

В период обострения нужно свести к минимуму потребление соли, а значит и копченой рыбы, колбас, маринованных продуктов.

Соль способствует усилению проявлений аллергических реакций. Таким же свойством обладают и алкогольные напитки.



Продукты, наиболее часто вызывающие



аллергические реакции:



Меню при аллергии должно составляться с учетом преимущественного использования растительной пищи.

Достаточное поступление в организм жидкости также помогает быстрее освободить органы пищеварения от скопившихся токсинов.

Из жидкостей рекомендованы свежеежатые соки, отвар шиповника, самостоятельно приготовленные и желательно несладкие компоты.

Для ежедневного употребления выбирают те рецепты, где не используется большое количество специй.

Горчица, хрен, чеснок, перец усиливают выделение медиаторов воспаления и таким образом провоцируют развитие симптомов непереносимости

Разрешенные при кожных заболеваниях продукты

- **Крупы.** Перловая, рисовая, гречневая, овсяная и пшенная каши, сваренные на воде, являются совершенно гипоаллергенными, придают энергии и насыщают организм необходимой клетчаткой, что весьма полезно при соблюдении диеты;
- **Супы.** Сваренные на говяжьем бульоне с добавлением разрешенных овощей;
- **Мясо.** Следует выбирать наиболее постные сорта говядины, баранины, индейки и крольчатины. Готовить его рекомендуется на пару или употреблять в вареном виде;
- **Кисломолочные продукты** – источник необходимого кальция. Разрешено употребление всей кисломолочной пищи без добавок. То есть от употребления йогурта с фруктовым вкусом при этой диете, следует отказаться;
- **Компоты.** Из разрешенных сухофруктов или свежих ягод, варить и употреблять компот следует без сахара;
- **Свежие овощи.** К ним относятся: огурцы, капуста, морковь, петрушка;
- **Отварные овощи.** Картофель, кабачок, капуста, тыква;
- **Груши и яблоки.** Ненасыщенных светлых тонов. От ярко-красных и зеленых яблок, которыми на сегодняшний день завалены полки супермаркетов, необходимо отказаться. Эти же фрукты разрешено использовать для приготовления компотов;
- **Масла.** Сливочное (если нет аллергии на лактозу), оливковое, кукурузное, подсолнечное;
- **Хлебобулочные изделия.** Несдобные и приготовленные из цельного зерна.

Основные направления лечения аллергии на коже

- В зависимости от факторов лечение аллергии может быть этиотропным, патогенетическим и симптоматическим:
- **Этиотропное** (влияющее на причину) и **патогенетическое** (влияющее на механизм развития) лечение. Самым эффективным, так как препараты от аллергии на коже влияют непосредственно на саму патологическую, аллергическую реакцию. Лекарственные формы препаратов, которые используются для этого вида лечения: растворы для внутривенного введения, таблетки, настои и др.;
- **Симптоматическое лечение** устраняет лишь последствия (признак, симптом) аллергической реакции. Самыми распространенными лекарственными формами, которые используются для местного лечения, обычно являются мази, крема, гели, болтушки, присыпки, отвары;
- Основные фармакологические группы препаратов, которые используются для лечения аллергии: глюкокортикоиды и антигистаминные препараты.
- К **антигистаминным препаратам первого поколения**, которые широко используются и по сегодняшний день относятся: супрастин, пипольфен, тавегил, фенкарол.
- Антигистаминные препараты в виде таблеток, растворов, сиропа нового поколения: эриус, кларитин, телфаст, кестин - отличаются от своих вышеперечисленных предшественников отсутствием ряда побочных действий: чувства сонливости, повышенного аппетита и др.
- Перечисленные препараты значительно улучшают качество жизни, как взрослых, так и детей, страдающих аллергией на коже.

Мази и кремы от аллергии на коже

- По содержанию лекарственных веществ мази могут быть негормональными и гормональными.
- **I. Негормональные** мягкие лекарственные формы в виде мазей, кремов и гелей могут применяться длительное время без ущерба для здоровья.
- Кремы, содержащие ланолин - применяются для устранения незначительных признаков аллергии, а также для смягчения кожи. Мази, на основе пантенола (бепантен, пантодерм), а также ретинола (видестим) успокаивают воспаленные очаги кожи, устраняя зуд, шелушение, увлажняя ее. Эти мази можно использовать даже для новорожденных.
- Истинные негормональные, антигистаминные мази, кремы, гели, устраняющие симптомы аллергии – это фенистил, совентол и др.;
- **II. Гормональные** мази оказывают быстрое эффективное симптоматическое действие. Однако существуют недостатки: к самому главному относится - системное воздействие на надпочечники с угнетением их функции. Частое использование гормональных мазей чревато следующими побочными действиями: привыканием, сухостью и шелушением кожи, сыпью.
- К современным гормональным мазям относятся элоком, адвантан. Эти мази разрешены для применения не только взрослым, но и детям. При аллергическом дерматите у детей рекомендуется смешивать детскую и гормональную мазь для уменьшения побочных эффектов.
- По силе действия гормональные мази подразделяются на следующие классы:
- Содержание веществ с низкой активностью (преднизолон, гидрокортизон);
- Содержание веществ с умеренной активностью (фторокорт, афлодерм);
- Содержание веществ со средней активностью (апулеин);
- Кортикостероиды с высокоактивными веществами (дермовейт).



• Салициловая кислота (2-10%)

• Березовый деготь

• Нафталанская нефть

• Мочевина (2-10%)



• Сера (2-10%)



• ЦИНОКАП



• Комбинация деготь+сера



**КЕРАТОПЛАСТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА-
использование в стационаре**



dons.ru/silozorpo.wm

Меры профилактики аллергических кожных заболеваний

- соблюдение диеты и щадящий режим;
- санация очагов хронической инфекции и профилактика простудных заболеваний;
- периодическое обследование на гельминтозы (лямблиоз, описторхоз, амебиаз)
- **При наличии аллергии к клещам домашней пыли.**
- Использовать специальное постельное бельё, защищающее от воздействия пылевых и клещевых аллергенов. Менять бельё 2 раза в неделю.
- Снизить количество мягкой мебели и ковров в квартире. Делать уборку жилого помещения с использованием пылесосов с увлажнением.
- Не ставить телевизор и компьютер в спальне.
- Мягкие игрушки стирать в горячей воде или периодически замораживать.
- **При наличии аллергии к плесневым грибам.**
- Насухо вытирать все влажные поверхности в ванной.
- Пользоваться вытяжкой на кухне.
- Сушить одежду вне жилой комнаты.
- **При наличии аллергии к шерсти животных.**
- Не носить шерстяную и меховую одежду.
- Исключить посещения зоопарка, цирка.
- Не содержать животных в квартире.
- **При наличии аллергии к пыльце растений.**
- В период цветения аллергенных растений герметизировать окна, ограничить прогулки в ветреную и солнечную погоду, особенно в зеленой зоне города и сельской местности.
- С осторожностью использовать растительные косметические средства (мыло, шампунь, крем).

Уход за кожей

- Поскольку при дерматитах кожа сухая даже в периоды вне обострения, следует применять увлажняющие и регенерирующие средства постоянно, в том числе, когда симптомы отсутствуют. Частота обострений напрямую зависит от состояния кожи. В сухой коже происходит нарушение защитной функции, уменьшается количество смягчающих кожу веществ и снижается эластичность.
- Для того, чтобы избежать пересушивания кожи, необходимо соблюдать следующие правила.
- Ежедневно принимать водные процедуры в тёплой и хлорированной воде. Усиление сухости может быть связано с купанием в бассейнах с химически обработанной водой. Сразу после плавания в бассейнах рекомендуют применять мягкое моющее средство для удаления хлора, а затем наносить увлажняющее средство.
- Для мытья не использовать грубые мочалки и мыло. Желательно применять моющие средства нейтральным pH 5,5. Не вытирать кожу досуха, промокать полотенцем. Для предотвращения эффекта испарения на ещё влажную кожу наносить смягчающие и увлажняющие средства.
- Одеваться в свободную, легкую, хлопчатобумажную одежду.
- Избегать ношения шерстяной одежды



Локоид Крело®

ОСНОВНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА

- 1 Оказывает быстро наступающее противовоспалительное, противоэозинофильное, противоотечное действие!
- 2 Содержит масло бурачника, которое обладает заживляющим эффектом!
- 3 Можно использовать у детей с 6 месяцев и на нежной коже!
- 4 Не требует защиты от солнца после нанесения, что особенно важно в летний период.
- 5 Смягчает, увлажняет и успокаивает кожу!

Удобный флакон с капельной насадкой для точного нанесения!

85% воды



В заключении своей работы мне хотелось бы отметить, что забота о собственном здоровье - это серьезная потребность каждого человека, все более возрастающая с возрастом.

