

\* **АЛЛЕРГИЯ** - бұл ағзадағы тіндердің өзіндік зақымдалуымен жүретін иммунды реакция болып табылады. (В.И. Пыцкий)

**Аллергиялардың негігі себептері - аллергендер болып есептеледі.**

**Аллергендердің жіктелуі**

**( А.Д. Адо бойынша)**

**Экзоаллергендер:**

\* **Тұрмыстық**



# \* тағамдық



# \* Дәрілік

## Стивенс-Джонсон синдромы



489



494



## Синдром Лайелла

# \*Жануарлармен берілетін

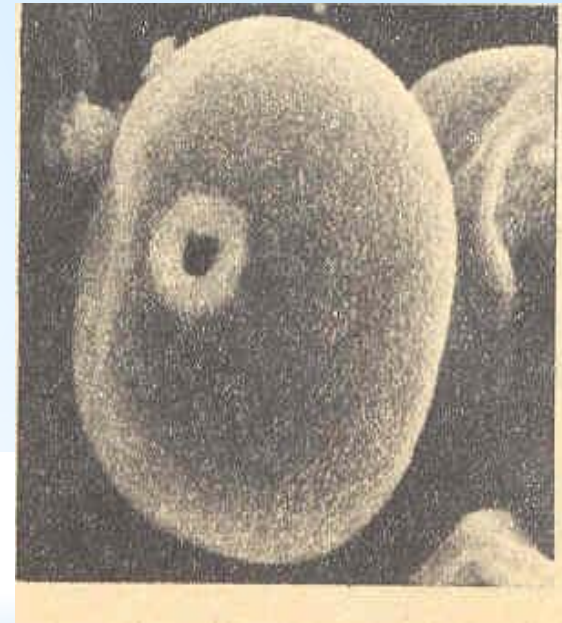
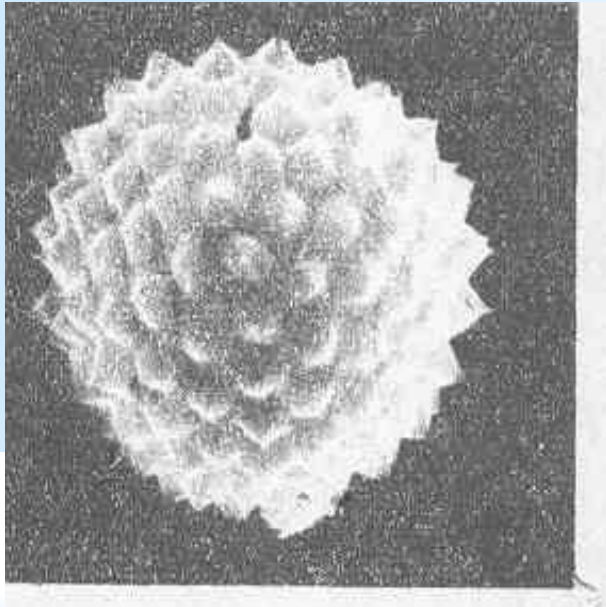


# \*Өсімдіктер



# \* Өсімдіктер





**\* Тимофеевка, амброзий  
тозаңдары және жусан  
шаңдары**

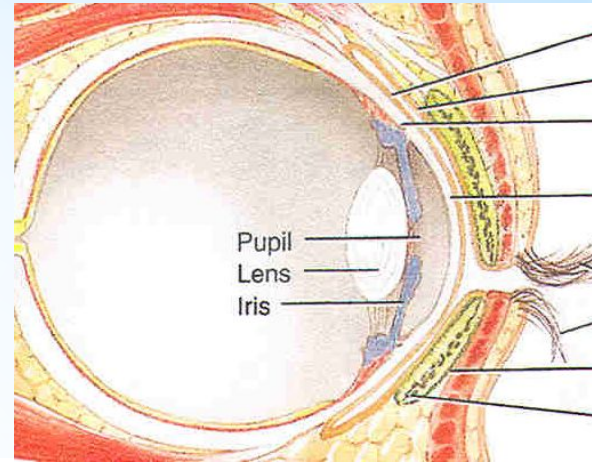
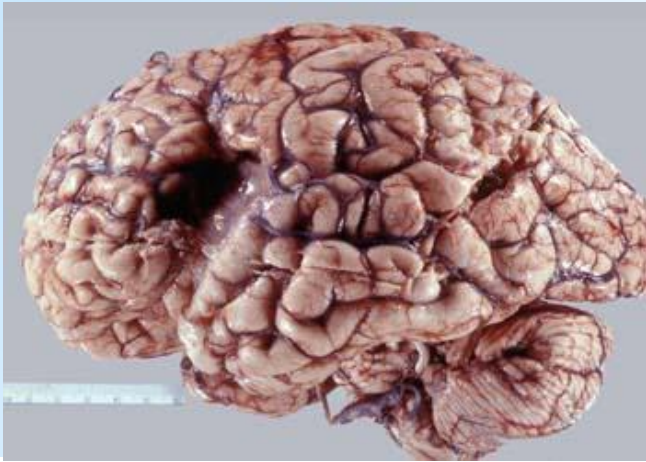
# \* ЭНДОАЛЛЕРГЕНДЕР (АУТОАЛЛЕРГЕНДЕР)

\* ШЫНАЙЫ (БІРІНШІЛІК)

\* ЖҮРЕ ПАЙДА БОЛҒАН (ЕКІНШІЛІК)

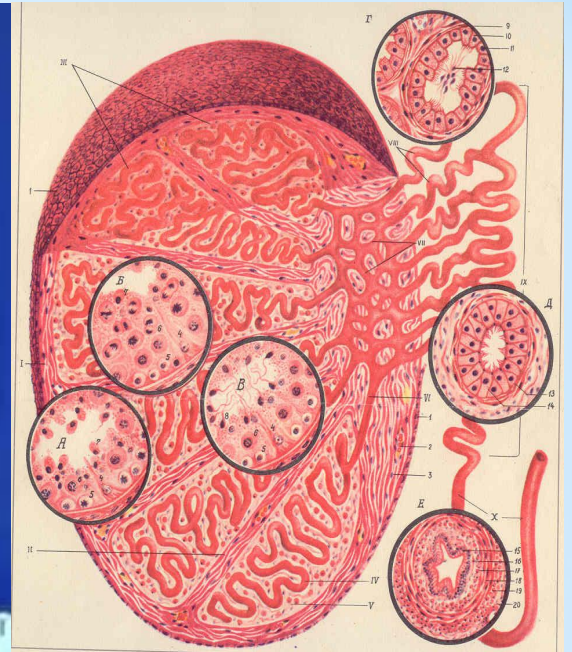
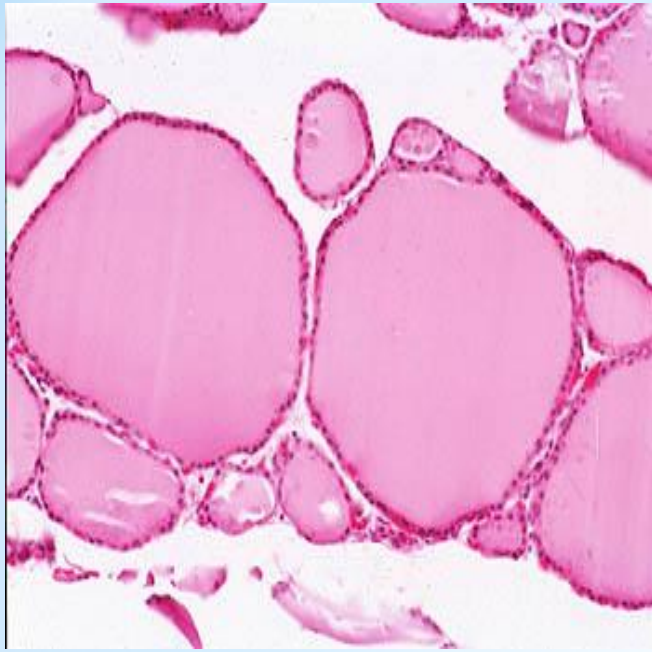


# \* ШЫНАЙЫ НЕМЕСЕ БІРІНШІЛІК ЭНДОАЛЛЕРГЕНДЕР



\* Жүйке тіні

\* Көз шынысы



\* Қалқанша безінің каллоиды

\* Тестикулярлық жасуша

**\* Жүре пайда болған немесе екіншілік эндоаллергендер**

**Құрылымы өзгерген белоктар:**

**\* Инфекционды**

**\* Инфекционды емес**

**\* Аллергияның дамуына алып келетін жағдайлар:**

### ***Әлеуметтік факторлар***

**\* Тұрғындарға вакцинацияны кең көлемде қолдану, қан сарысуын қабылдау, қоршаған ортаның ластануы, химиялық заттарды кеңінен қолдану.**

### **Ағзаның ерекшелітері**

**Тұқым қуалайтын бейімдеушілік**

**\* Биобарьерлердің өткізгіштігінің жоғарылауы**

**\* Аллергиялық медиаторлардың дезактивация жүйесінің бұзылысы**

# \* АЛЛЕРГИЯЛЫҚ РЕАКЦИЯЛАРДЫҢ ЖІКТЕЛУІ:

Уақыты бойынша ағзаға аллергендердің қайта түсуіндегі жауапты реакцияның пайда болуы (Р.Кук 1930 г).

- I. Жылдам дамидын аллергиялық реакция ( гиперсезімталдықтың жылдам дамидын түрі)
- II. Баяу дамидын аллергиялық реакция ( гиперсезімталдықтың баяу дамидын түрі)

# \* Патогенезі бойынша жіктелуі (П. Джелл и Р. Кумбс 1969 ж.).

- \* I. Аллергиялық реакциялардың реагинді (анафилактикалық) түрі.
- \* II. Аллергиялық реакциялардың цитотоксикалық түрі
- \* III. Аллергиялық реакциялардың иммундыкомплексті түрі
- \* IV. Аллергиялық реакциялардың клеткалық-тікелей түрі

**\* АЛЛЕРГИЯЛЫҚ РЕАКЦИЯЛАРДЫҢ  
ПАТОГЕНЕЗІ:**

- 1.** *Иммунологиялық кезең (иммунды реакция кезеңі)*
- 2.** *Патохимиялық (патобиохимиялық) кезең (биохимиялық реакция кезеңі)*
- 3.** *Патофизиологиялық кезең (клиникалық көріністердің пайда болу кезеңі)*

# *Иммунологиялық кезеңі*

Аллергендермен біріншілік жанасқанда (сенсбилизация), сенсбилизирленген Т-лимфоциттердің(с-Тл)немесе антиденелердің түзілуі.

Аллергендермен қайта жанасқанда\*  
аллерген+антидене немесе  
аллерген+с-Тл комплексінің түзілуі



# *\*Патохимиялық кезеңі*

- биологиялық активті заттар синтезінің босап шығуы, активациясы- яғни

**Аллергиялық  
медиаторлар.**

***\*III. Патолофизиологиялық кезең  
(клиникалық көріністердің  
пайда болу кезеңі)***

***\*ағза мен тіндердің  
құрылымдық және  
функциональді өзгерістері***

# \* СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

осы аллергендерге ағза сезімталдығының жоғары деңгейде қалыптасуы, яғни арнайы антидене немесе сенсублизацияның қалыптасуымен сипатталатын, Т-лимфоциттердің аллергендерге қарсы жоғарылауы анықталады

## АКТИВТІ

- \* Ағзаға аллергендер түскеннен соң 10-14 күннен кейін дамиды.
- \* Адам ағзасының иммунды жүйесі арнайы антидене немесе сенсублизацияланған Т-лимфоциттердің түзілуімен белсенді түрде іске қосылады.

## \* СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ПАССИВТІ

- \* Қан сарысуын, антиденеден тұратын дайын немесе клеткалық сенсублизацияланған Т-лимфоцитті енгізгеннен кейін пайда болады.
- \* Адам ағзасының өзіндік иммундық жүйесі антидененің пайда болуына және сенсублизацияланған Т-лимфоциттердің пайда болуына қатыспайды.

**\* АЛЛЕРГИЛЫҚ РЕАКЦИЯНЫҢ  
I ТҮРІ  
(реагинді немесе анафилактикалық  
түрі)**

**АЛЛЕРГЕН**

- \* Өсімдік шаңы, жануарлар мен өсімдіктердің белоктары,**
- \* Дәрілік препараттар**

\* Аллерген

Макрофаг

Т-лимфоцит

В-лимфоцит

В –лимфоциттердің в плазматикалық жасушаларға айналуы

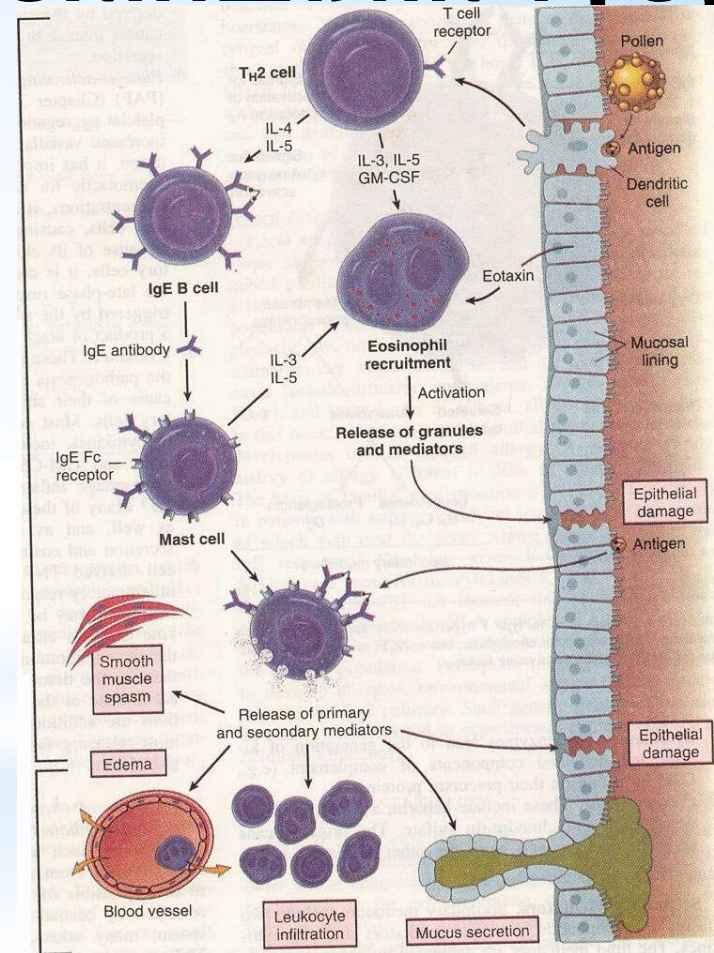
IgE, G<sub>4</sub> синтезі

мәс жасушалар мен базофилдерге IgE, IgG<sub>4</sub>- тің фиксациясы

ағзаның сенсibiliзациясы

# \* Ағзаға аллергендердің екіншілік түсуі

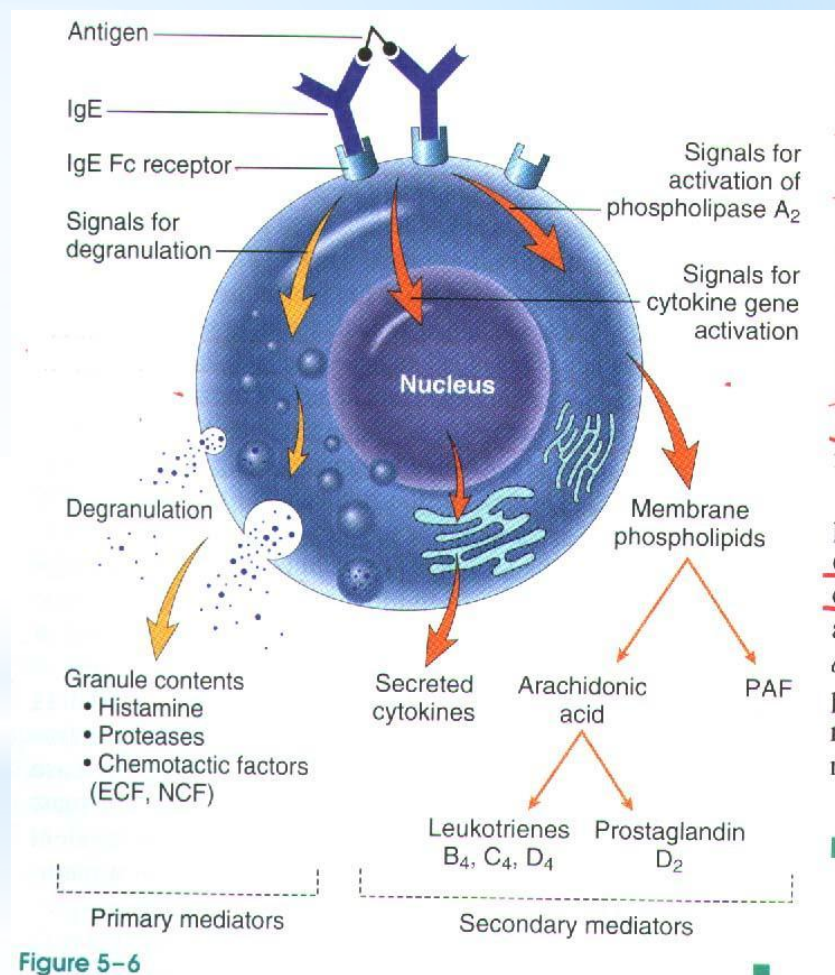
Мес жасушалардың (лаброциттер) беткейіне немесе базофильдерге аллерген + антидене комплекстерінің түзілуі



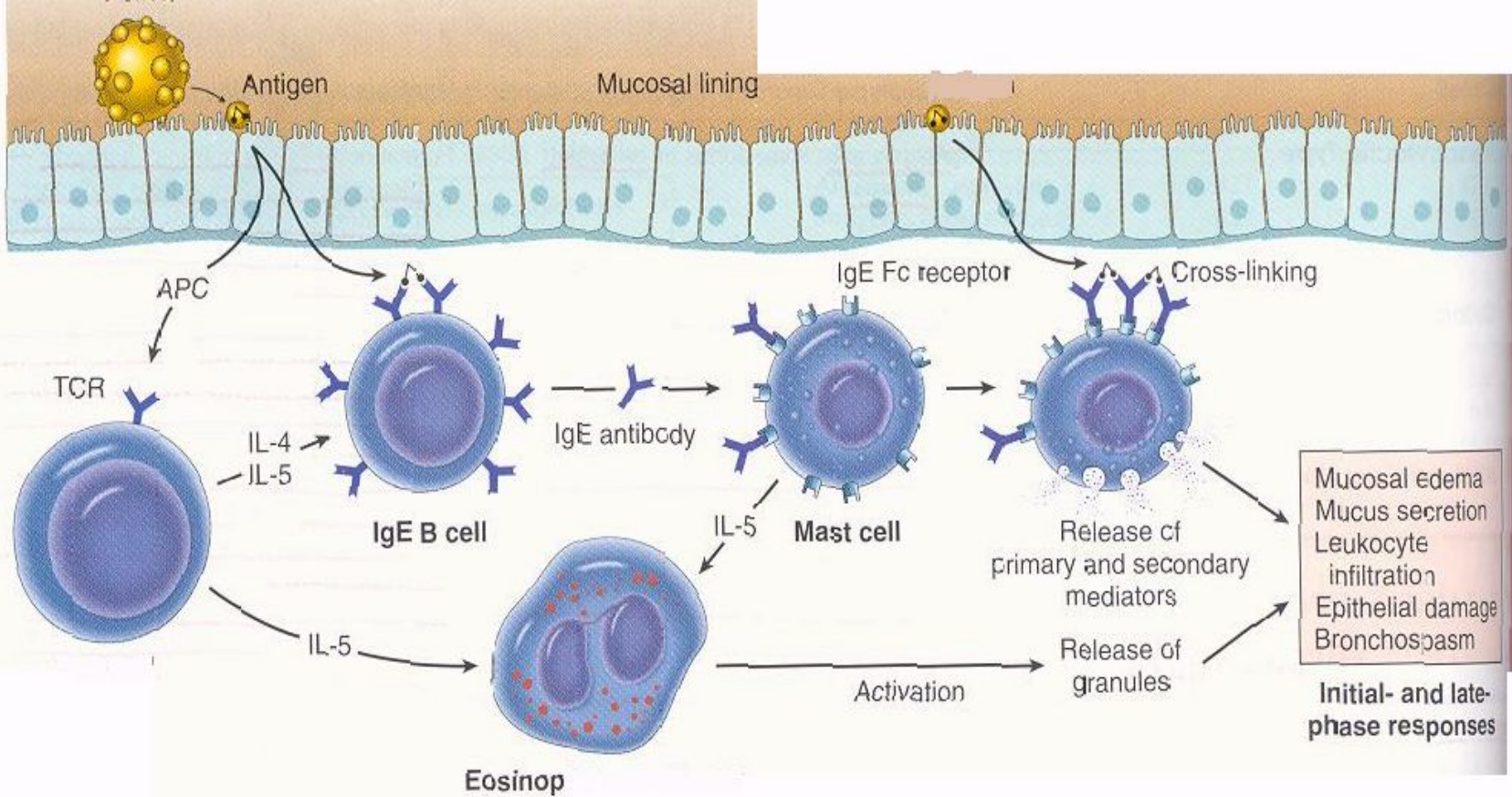
# \* Патохимиялық кезеңі

\* Базофильдер мен лаброциттердің дегрануляциясы және олардың гранулдарының босап шығуы: гистамин, гепарин, хемотаксис факторының эозинофилдері мен нейтрофилдері.

\* Олардың мембрана фосфолипидтерінен лейкотриендер мен простагландиндердің босап шығуы



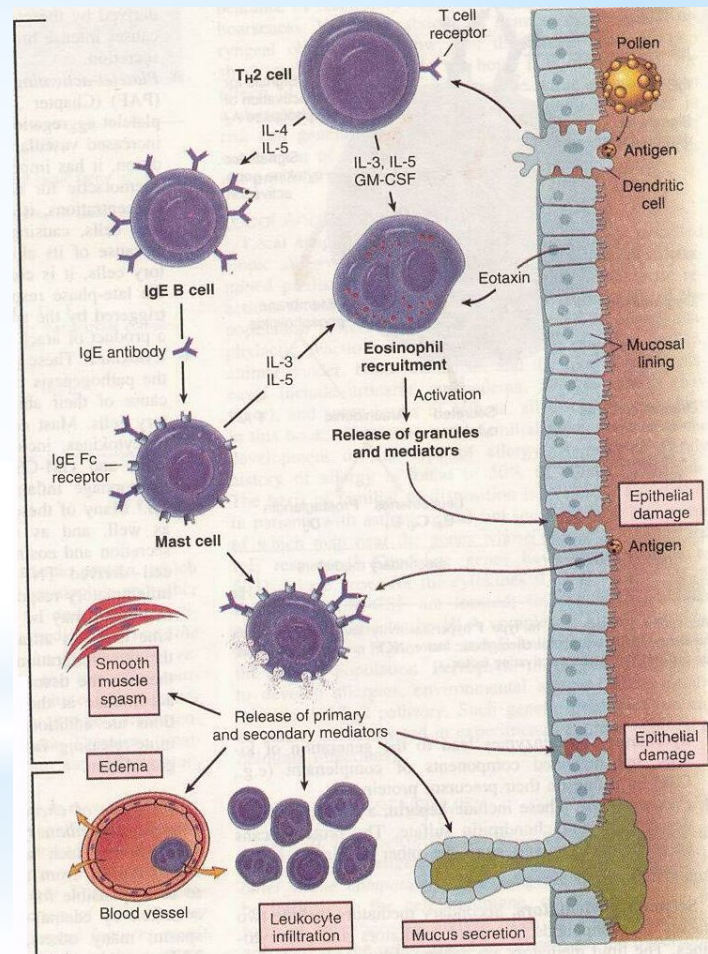




\* аллергиялық реакциялардың шекарасына эозинофильдердің, нейтрофильдердің миграциясы және олармен екіншілік медиаторлардың босап шығуы: яғни гистаминазалар, арилсульфатаздар, протеаздар, фосфолипазалар

# \* Патофизиологиялық кезең

- Тамырлар кеңейіп, олардың өткізгіштігінің жоғарылауы
- ісінудің дамуы,
- жұмсақ бұлшықеттердің тарылуы, бронхоспазм,
- шырыштардың гиперсекрециясы
- Жасушалардың бұзылысы



# \* Клиникалық көрінісі

- \* Анафилактикалық шок,
- \* поллиноздар,
- \* бронхиальды демікпенің атопиялық түрі,
- \* бөртпелер,
- \* Квинке ісінуі
- \* гастроэнтероколит



**\*Назар  
аударғандарыңызға  
рахмет!**