

Отек Квинке

«Гигантская крапивница», это разновидность аллергической реакции.

Приводит к: отечности кожи, слизистых оболочек и подкожной клетчатки.

Особенность: быстрое и внезапное появление отека и быстрое его исчезновение после применения соответствующего лечения.



Есть два основных типа отека

Квинке:



Наследственный ангионевротический отек (НАО) -

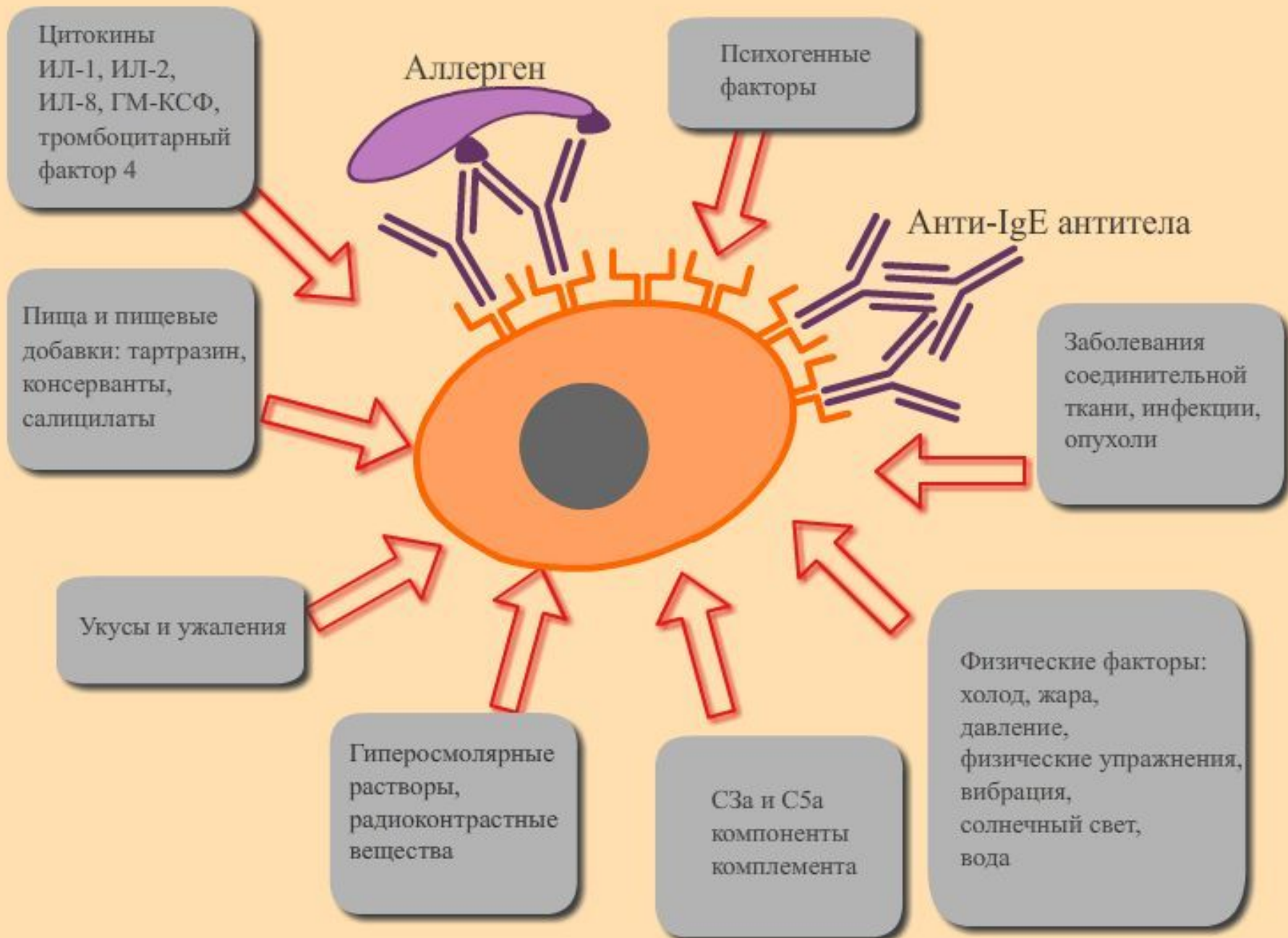
редкое генетическое заболевание

Приобретенный ангионевротический отек (ПАО)

Отек Квинке развивается в течение довольно короткого промежутка времени - от нескольких минут до нескольких часов. В большинстве случаев он протекает в мягкой форме, но иногда поражает горло и язык, перекрывая дыхательные пути - в этом случае состояние может быть опасным для жизни.

Этиология

- Под влиянием биологически активных веществ, выделяющихся при аллергической реакции в предварительно сенсibilизированном организме, происходит повышение проницаемости микрососудов и развивается отек тканей. Причиной его может быть воздействие специфических пищевых, лекарственных аллергенов (продукты питания, цветы, животные) и неспецифических раздражителей (охлаждение, психические и физические травмы, интоксикация, инъекция). Часто возникает у лиц с пониженной функцией щитовидной железы. Особое значение в патогенезе отводится наследственности, повышенной возбудимости вегетативной нервной системы, очагам хронической инфекции, заболеваниям ЖКТ.
- В основе лежит повышение тонуса парасимпатической системы, проявляющееся местным расширением капилляров и артериол с последующим увеличением их проницаемости.



Что может вызвать отек?

- 80 % случаев отека Квинке развивается после приема лекарств. Отек могут вызвать антибиотики, различные витамины (особенно группы В), йодированные препараты, аспирин, пенициллин и т.д.
- Часто причиной выброса гистамина являются пищевые продукты или же различные пищевые добавки – консерванты, красители, эмульгаторы и т.д. Причем эти добавки могут оказаться даже в той еде, которую мы изначально не можем заподозрить: салаты, маринады, колбасы, сыры.
- Иногда аллергическая реакция и последующий отек могут быть спровоцированы пылью цветущих растений в период цветения или же укусом насекомого.
- Довольно часто отек Квинке вызывают косметические средства: лаки, краски, тушь, стиральный порошок. Виновником отека Квинке бывает также домашняя и производственная пыль.



СИМПТОМЫ

- Внезапное появление красноватой припухлости на коже, особенно часто в области глаз и губ, но иногда - на руках, ногах и в горле.
- Жжение, боль и воспаление в пораженных областях; иногда зуд.
- сыпь на руках, ногах, лице и гениталиях.
- Но самым опасным является отек Квинке в области носоглотки и дыхательных путей. Сначала появляется охриплость, затрудненное дыхание, лающий кашель. Человека охватывает беспокойство, тревога, лицо приобретает синюшный оттенок, потом бледнеет. Развитие отека на языке и гортани может привести к асфиксии, дыхание становится затрудненным, развивается афония, язык начинает синеть. Если не оказать своевременную помощь, то такой больной может просто задохнуться - погибнуть от отека гортани и перекрытия доступа воздуха в легкие.



Рис. Изменение лица при гигантской крапивнице (отек Квинке, справа); слева лицо той же девушки до заболевания.

ЛЕЧЕНИЕ



Первая помощь при Отеке Квинке

1. Первое, что необходимо сделать при первых признаках отека Квинке – вызвать врача, даже если состояние пациента удовлетворительное
2. Прекратить взаимодействие больного с аллергеном (извлечь жало насекомого, отменить лекарство, прекратить есть или пить)
3. Успокоить больного, снять эмоциональную нагрузку
4. Обеспечить доступ свежего воздуха: снять галстук и пояс, расстегнуть застёжку у ворота, открыть форточку
5. Положить холодный компресс на пораженную область для уменьшения интенсивности зуда и отека
6. Если причина – укус насекомого или же было введено лекарство, вызывавшее аллергическую реакцию, то выше места контакта необходимо обязательно наложить жгут (если укус или инъекция производились в ногу или руку). Если же укус был в другие части тела, то следует приложить холодный компресс.
7. Чтобы вывести как можно больше аллергена из организма следует дать больному выпить большое количество жидкости комнатной температуры.
8. С этой же целью дать больному сорбент. Подойдет: несколько толченных таблеток активированного угля или энтеросгель.
9. Дать больному антигистаминный препарат, если таковой есть в наличии.
10. Закапать в нос сосудосуживающие капли (например, нафтизин).

КРАПИВНИЦА

Прекращение
поступления
аллергена

ОТЕК КВИНКЕ

Димедрол 1% - 2 мл внутривенно

Преднизолон внутривенно
90-150 мг

При распространении отека на гортань и глотку: **адреналин**
внутривенно 0,3 мл 0,1% раствора в 20 мл 0,9% раствора
натрия хлорида

Оксигенотерапия
Готовность к экстренному восстановлению проходимости ВДП
(интубация трахеи, коникотомия)

Госпитализация
(при генерализованной форме крапивницы и отеке Квинке)

Спасибо за внимание!