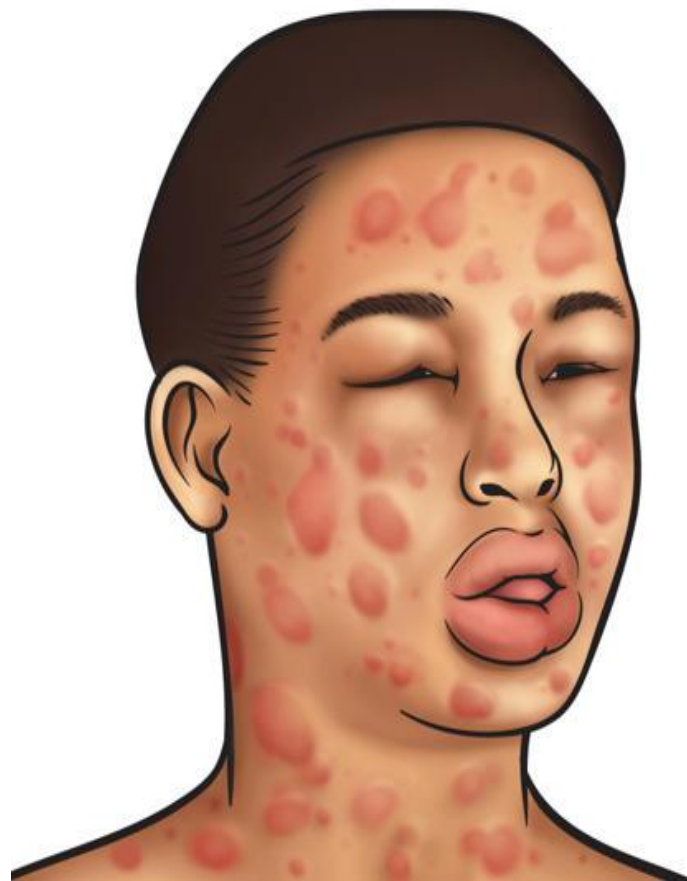


Анафилактикалық шок

Анафилактикалық шок-

организмге аллерген енген жағдайда бірден дамидын аллергиялық реакция нәтижесінде пайда болатын өмірге қауіпті патологиялық процесс және қан айналымы, тыныс алу, орталық жүйке жүйесінің ауыр бұзылыстарымен сипатталады.



Барлық аллергиялық реакциялар бөлуге болады екі үлкен

топқа:

1. Аллергиялық реакция дереу типті жүретін көбінесе сұйық ортада ағзаның қатысуымен реакция аллерген-антидене.

2. Баяу типті аллергиялық реакциялар жүретін жасушалық деңгейде, негізінен қатысуымен Т-лимфоциттер.

Анафилактикалық шок өтуін 5 түрге бөледі:

- Кәдімгі
- Гемодинамикалық
- Демікпелік
- Церебралды
- Абдоминалды

Анафилактикалық шоктың ауырлығы едәуір дәрежеде анықталады аралығы кезінен бастап түскен антиген организмге дейін дамуын күйреу реакциялар. Осыған байланысты бөледі:

- *жедел ағымды нысанын (ішінде дамиды 1-2 мин);*
- *ауыр нысаны (дамып, 5-7 мин);*
- *шок ауырлығы орташа (30 мин);*
- *анафилактическую реакция — Лайела синдромы*

Қауіп – қатерлі факторлар:

1. Анамнезінде дәрілік аллергиясы бар.
2. Дәрілік заттарды ұзақ уақыт қолдану, әсіресе қайталау курсы кезінде.
3. Депо препараттарды пайдалану.
4. Полипрагмазия.
5. Дәрілік препараттар белсенділігінің жоғары сенсбилизациясы.
6. Дәрілермен ұзақ уақыт кәсіптік байланыс.
7. Анамнезінде аллергиялық ауруы бар.
8. Дерматомикоздың болуы (эпидермофитии), пенициллинге сенсбилизациясы бар.



Шок симптомдарының сипаттамасы (типті):

- тері жабындысының түсі өзгереді (тері қызаруы немесе бозғылдық, цианоз);
- әр түрлі экзантемалар;
- қабақ, бет, мұрын шырышының ісінуі;
- суық тер;
- түшкіру, жөтел, қышу сезімі;
- жас ағу;
- құсу;
- аяқ-қолдың клоникалық тырысулары (кейде тырысулық құлау);
- қозғалыс бұзылыстары;
- «өлімнен қорқу»;
- еріксіз зәр, нәжіс, газ бөлінуі.

Объективті клиникалық зерттеуде анықталады:

- жиі жіп тәрізді пульс (перифериялық қан тамырларда);
- тахикардия (сирек брадикардия, аритмия);
- жүрек тондері тұйықталған;
- артериалдық қысым тез төмендейді (ауыр жағдайда төмен қысым анықталмайды).
- жеңіл жағдай кезінде салыстырмалы түрде АҚ төмендемейді, төменгі критикалық деңгей 90-80 мм.рт.ст. Алғашқы минуттарда кейде АҚ аздап төмендеуі мүмкін;
- тыныс бұзылысы (ентігу, қиындаған сырылды тыныс, ауыздан көбік ағу);
- қарашық кеңейген және жарыққа реакция жоқ.