АЛЛЕРГИИ

Протоколы медицинской помощи лицам страдающим аллергическими заболеваниями

fppt.com

Лекарственная аллергия

Клинические симптомы лекарственной аллергии характеризуются полиорганностью и полиморфностью.

Реакция на лекарственное вещество может носить системный характер или характеризоваться преимущественным поражением какого-либо органа.

Системные реакции:

- анафилактический шок
- сывороточная болезнь
- васкулиты
- лекарственная лихорадка

Органные поражения:

- риниты
- бронхиты
- отек Квинке
- эозинофильная инфильтрация легких
- энтероколиты
- острые и хронические гепатиты
- миокардит
- нефротический синдром
- гемолитическая анемия (тромбоцитопения, нейтропения)
- агранулоцитоз
- крапивница
- контактный дерматит
- экссудативная эритема
- эритродермия
- макулопапулезная экзантема
- экзема
- дерматомиозит

Лекарственная аллергия может также проявляться новыми и малоизвестными симптомами и синдромами

fppt.com

Лекарственная аллергия

Рис. 4.2.
Лекарственная болезнь по типу многоформной экссудативной эритемы

Лекарственная аллергия

Рис. 4.3.
Лекарственная
болезнь по
типу многоформной
экссудативной
эритемы

Лекарственная аллергия

Рис.4.4.
Лекарственная
болезнь по
типу фиксированной
эритемы.

Лекарственная аллергия

Рис. 4.5. Лекарственная болезнь по типу фиксированной эритемы.

fppt.com

Лекарственная аллергия

Рис. 4.6. Лекарственная болезнь по типу гигантской крапивницы.

fppt.com

Лекарственная аллергия

Рис. 4.7.
Лекарственная болезнь по типу эритродермии.

Лекарственная аллергия

Рис.4.8. Лекарственная болезнь по типу экземы.

fppt.com

Лекарственная аллергия

Рис.4.9.
Лекарственная болезнь по типу некротического васкулита.

Лекарственная аллергия

Рис.4.10. Лекарственная болезнь по типу некротического васкулита.

fppt.com

Лекарственная аллергия

Рис.4.11. Лекарственная болезнь по типу некротического васкулита.

Лекарственная аллергия

Рис.4.12.
Лекарственная болезнь по типу дискоидной красной волчанки.

Лекарственная аллергия

Тяжелым проявлением лекарственной аллергии является **синдром Стивена-Джонса** и **синдром Лайелла**

fppt.com

Синдром Стивенса-Джонса

Клиника

- Начинается остро с резкого повышения температуры
- Первые симптомы отвечают острой респираторной инфекции
- Первые 1-7 дней характеризуются:
  - лихорадкой
  - общей слабостью
  - кашлем
  - болью в горле
  - головной болью
  - артралгиями

fppt.com

Синдром Стивенса-Джонса

Клиника

- На 4-6 день заболевания появляются полиморфные высыпания на разгибательных поверхностях конечностей, тыльных поверхностях кистей и стоп, на лице, половых органах, слизистых оболочках ротовой полости и глаз.
- Для поражения слизистых поверхностей характерна триада – поражение слизистой рта, конъюнктивы, половых органов. На губах, щеках, небе, появляется разлита эритема, пузыри, наполненные серозным или геморрагическим содержимым, эрозивные участки.
- Дальше инфицирование эрозий и образование гнойно-геморрагических корок.

fppt.com

Синдром Лайелла

Характеризуется

- Резким повышением температуры до 39-40 °С.
- Эритематозно-папулезными высыпаниями на лице → груди → спине→ конечностях.
- Через 2 суток образуются крупные пузыри с дряблой, морщинистой поверхностью и тонкими стенками (имеют вид «обваренной кипятком кожи»).
- На слизистых поверхностях рта, губ появляются множественные обширные, кровоточащие эрозии, губы покрыты геморрагическими корками и трещинами.

fppt.com

Синдром Лайелла

Рис. 4.13 А.
Лекарственная болезнь по типу синдрома Лайелла.

fppt.com

Синдром Лайелла

Рис. 4.13 Б. Лекарственная болезнь по типу синдрома Лайелла.

fppt.com

Синдром Лайелла

Рис. 4.13
В. Лекарственная болезнь по типу синдрома Лайелла.

fppt.com

Лечение синдрома Стивена-Джонса и синдрома Лайелла

1. Элиминация лекарственного препарата (отмена всех препаратов).
2. Гипоаллергенная диета.
3. При приеме лекарственных прпаратов per os:
   - промывание желудка;
   - энтеросорбенты;
   - очистительные клизмы.
4. При введении препарата в/м:
   - обколоть накрест место инъекции 0,1 % раствором адреналина в дозе 0,1 мл/год жизни в 5,0 мл изотонического раствора натрия хлорида и приложить к нему лед;
   - наложить жгут проксимальнее места введения лекарственного препарата, не сдавливая артерии;
   - если аллергическая реакция вызвана введением пенициллина – ввести 1млн ЕД пенициллиназы в 2,0 мл изотонического раствора натрия хлорида в/м.

fppt.com

Лечение синдрома Стивенса-Джонса и синдрома Лайелла

5-А. Экстракорпоральная гемасорбция (при синдроме Лайелла).

5-Б. Плазмоферез (при синдроме Лайелла).

5-В. Кортикостероидные препараты в/в: 3% раствор преднизолона в дозе 2-4 мг/кг (в 2мл – 30 мг) или 0,4% раствор дексаметазона в дозе 0,3-0,6 мг/кг (в 1 мл – 4 мг).

6. Антигистаминные препараты: 1% раствор димедрола в дозе 0,05 мл/кг (не более 0,5 мл детям до 1 года и 1,0 мл – старше года) или 2% раствор супрастина в дозе 0,1-0,15 мл/год жизни.

fppt.com

Лечение синдрома Стивенса-Джонса и синдрома Лайелла

7. Нормализация водно-электролитно-белкового баланса:
   - введение изотонического раствора натрия хлорида;
   - введение 5% раствора глюкозы;
   - введение 20% раствора альбумина;
   - введение нативной или свежезамороженной плазмы.
8. Дезинтоксикационная терапия:
   - гемодез в/в капельно 200 мл, 1-4 процедуры;
   - реосорбилакт в/в капельно.

В сутки объем вводимой жидкости составляет 2-3,5 литров (60-80 мг/кг в сутки)

fppt.com

Лечение синдрома Стивенса-Джонса и синдрома Лайелла

9. Симптоматическая терапия:
   - антикоагулянты, дезагреганты;
   - диуретические препараты (фуросемид);
   - вазопрессорные амины (при нарушениях гемодинамики);
   - ингибиторы протеаз (при иммунокомплексном протекании заболевания);
   - сердечные гликозиды;
   - седативные препараты.

fppt.com

Лечение синдрома Стивенса-Джонса и синдрома Лайелла

При достижении клинической ремисии, больному нужно рекомендовать лечение, направленное на нормализацию:

- обменных процесов;
- функции печени;
- функции почек;
- ЖКТ;
- гормонального статуса;
- ликвидацию очагов хронической инфекции;
- иммунореактивности организма.

fppt.com

Лекарственная аллергия

Профилактика основывается:

- на борьбе с полипрагмазией;
- использовании лекарственных препаратов строго по назначении;
- с учетом возраста и веса больного;
- с учетом анамнеза.

fppt.com