

**С.Д.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ  
ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА  
УНИВЕРСИТЕТІ**



**КАЗАХСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ С.Д.АСФЕНДИЯРОВА**

# **Инсектная аллергия**

***Выполнила: Сагындык У.  
Факультет: ВОП  
Группа: 22-2К  
Проверила: Сманова А.Е.***

***Алматы 2016***



## Инсектная аллергия —

(лат. Insecta – насекомые) – это аллергические реакции, возникающие при контакте человека со слюной, ядом или продуктами жизнедеятельности насекомых. Они могут попасть в человеческий организм во время укуса или при соприкосновении с насекомыми, при вдыхании частиц их тел или продуктов их жизнедеятельности (токсинов). Чаще всего аллергические реакции развиваются при взаимодействии с жалящими (пчелами, осами, шмелями и т.д.), кровососущими (комарами, клопами, блохами и т.д.) насекомыми, тараканами и насекомыми, используемыми в качестве корма домашних и промысловых рыб (например, мотыль). Степень тяжести проявлений может отличаться в зависимости от количества аллергена, попавшего в организм, вида насекомого, степени чувствительности к данному аллергену у пациента.

# Этиология:

- Генетическая предрасположенность к аллергическим реакциям.
- Контакт с отрядом перепончатокрылых. Это отряд жалящих насекомых, к нему относятся: шершни, осы, пчелы, шмели, муравьи.
- Контакт с нежалящими насекомыми. Среди них выделяют следующие группы:
  - кровососущие (комары, мошки, слепни, клопы, вши, блохи);
  - кусающие (жуки, тараканы);
  - некусающие (мотыль, моль, бабочки, саранча, кузнечики).
- Контакт с аллергенами (веществами, которые воспринимается иммунитетом как чужеродные и вызывают аллергическую реакцию) насекомых может вызывать аллергическую реакцию сам по себе, а также он может усугублять течение других имеющихся аллергических заболеваний – например, бронхиальной астмы (периодических признаков удушья).

# Симптомы инсектная аллергия:

- Аллергические реакции делят на **местные** и **системные**.

**Местная реакция** (реакция, возникшая в месте контакта с насекомым) характеризуется следующими симптомами.

- Кожные высыпания разной формы. Это могут быть:
  - уртикарии (элементы сыпи, похожие на те, которые остаются от ожога крапивой);
  - гиперемия (покраснение) кожи;
  - пузырьки с прозрачным содержимым;
  - эритема (очень сильное покраснение кожи);
  - геморрагии (кровоизлияния в поверхностный слой кожи).
- Сильный кожный зуд.



- **Системная аллергическая реакция** (реакция, во время которой в аллергическое воспаление вовлекаются многие системы органов).
  - Генерализованная кожная сыпь (то есть сыпь по всей поверхности кожи) – элементы сыпи могут быть такими же, как при местной реакции.
  - Генерализованный кожный зуд (зуд всей поверхности тела).
  - Некроз (омертвление) кожи.
  - Отек гортани (при прогрессировании этого симптома может наступить остановка дыхания).
  - Приступы удушья (одышка, кашель с вязкой мокротой, осиплость голоса).
  - Анафилактический шок (тяжелая реакция организма на внедрение в него аллергенов (веществ, которые воспринимаются иммунитетом как чужеродные и вызывают аллергическую реакцию) насекомых).  
Проявлением анафилактического шока могут быть все или несколько выше перечисленных симптомов, а также потеря сознания, падение артериального давления, синюшность кожи.

# Диагностика

- **Анализ анамнеза заболевания и жалоб**
- **Анализ анамнеза жизни**
- **Осмотр пациента**
- **Общий анализ крови**
- **Специфические иммуноглобулины E**
- **Кожное аллергологическое тестирование (скарификационные или prick-тесты)**
- Консультация [дерматолога](#), [аллерголога-иммунолога](#).



# Диагностика

- **Анализ анамнеза заболевания и жалоб** – жалобы пациента на возникновение сыпи на коже, кожного зуда после контакта с насекомым; в ходе опроса пациента выясняется, когда (как давно) возникли симптомы заболевания, было ли это при контакте с насекомыми; если связь с насекомыми обнаружена, врач пытается выяснить, что это был за вид насекомых; где пациент был подвержен его атаке – на работе, дома, на даче, выяснить местонахождение укуса – наибольшую опасность представляет укус лицевой области, шеи; была ли оказана пациенту первая медицинская помощь сразу после контакта с насекомым, и если да, то какая.
- **Анализ анамнеза жизни** — возникали ли раньше аллергические реакции при контакте с этим видом насекомых или вообще с насекомыми; есть ли другие аллергические реакции у пациента или у его родственников; контактирует ли пострадавший с насекомыми дома, на работе, в загородном доме; употреблял ли пациент в пищу продукты жизнедеятельности насекомых (например, мед).
- **Осмотр пациента** – если жало насекомого все еще находится в теле пациента, нужно попытаться удалить его. Кожные покровы пациента могут быть покрасневшими, возможно появление различных видов сыпи; нос пациента может быть заложенным, из него может выделяться слизистое содержимое, пациент может кашлять, будет слышно свистящее дыхание; если состояние пациента будет ухудшаться, можно обнаружить возникновение таких симптомов, как: тахикардия (учащенное сердцебиение), снижение артериального давления, тошнота, ощущение жара во всем теле.
- **Общий анализ крови** – в общем анализе крови может выявляться эозинофилия (увеличение числа клеток, участвующих в развитии аллергической реакции).

## Диагностика:

- При **тяжелом состоянии** пациента следует выполнить несколько исследований.
  - Биохимический анализ крови (метод оценки многих жизненных показателей – функций печени и почек, степени проявления воспаления).
  - Электрокардиография (ЭКГ) – оценка состояния сердца.
  - Измерение артериального давления – продолжение снижения артериального давления указывает на ухудшение состояния пациента.
- **Специфические иммуноглобулины E** – анализ проводится с использованием сыворотки крови, выявляет вид насекомых, на которых возникла аллергическая реакция.
- **Кожное аллергологическое тестирование (скарификационные или prick-тесты)** — метод заключается в нанесении растворов аллергенов на кожу пациента с помощью скарификаторов — медицинских инструментов, предназначенных для царапания кожи (скарификационный тест), или тонкой иглы (прик-тест). Если у пациента имеется аллергия к какому-либо из исследуемых аллергенов, в месте нанесения аллергена образуется покраснение и волдырь.
- В момент проведения теста пациент должен находиться в ремиссии заболевания (то есть у него не должно быть никаких видимых признаков заболевания).

Консультация [дерматолога](#), [аллерголога-иммунолога](#).

# Лечение инсектной аллергии

- Максимальное ограничение или исключение контакта пациента с аллергеном (веществом, которое воспринимается иммунитетом как чужеродное и вызывает аллергическую реакцию).
- Гипоаллергенная диета (диета с исключением продуктов, способных спровоцировать или усугубить аллергическую реакцию, – цитрусовых, кофе, шоколада и так далее).
- Наложение жгута на ужаленную насекомым конечность выше укуса на 15 см — на 20 мин.



- При тяжелом состоянии пациента применяется несколько методов.
  - Введение адреналина (вещества, производимого корой надпочечников) — адреналин расслабляет гладкую мускулатуру тела, восстанавливая процессы дыхания и кровообращения. Поэтому пациенты, перенесшие анафилактический шок, должны всегда иметь с собой ампулы с адреналином.
  - Глюкортикостероиды (синтетические аналоги гормонов надпочечников). Вводятся внутривенно, внутримышечно или перорально (через рот). Эти препараты уменьшают проявления анафилаксии, сводя к минимуму проявления заболевания.
  - Антигистаминные препараты (противоаллергические средства). Назначаются после глюкокортикостероидов и продолжают уменьшать аллергическую реакцию.
  - Топические глюкокортистероиды (лекарственные средства для местного использования в виде мазей, кремов, лосьонов), которые наносятся на место контакта с насекомым.
  - Проведение Аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ). Ее суть заключается в уменьшении чувствительности пациента к аллергену путем поступления этого аллергена в организм. Введение начинается с малой дозы аллергена, затем она постепенно увеличивается.

# Профилактика инсектная аллергии

---

- Ограничение пребывания вблизи пасек и других мест скопления насекомых (мусорные баки, рынки).
- Оборудование жилища противомоскитными сетками.
- Отказ от использования в летне-осенний период сильно пахнущей парфюмерии и косметики.
- Ношение максимально закрытой одежды при проведении полевых работ.
- Смена работы рекомендована человеку, если он имеет повышенную чувствительность к аллергенам (веществам, которые воспринимается иммунитетом как чужеродные и вызывают аллергическую реакцию) насекомых и контактирует с ними в ходе своей профессиональной деятельности.



Спасибо!

**Спасибо за  
внимание!**