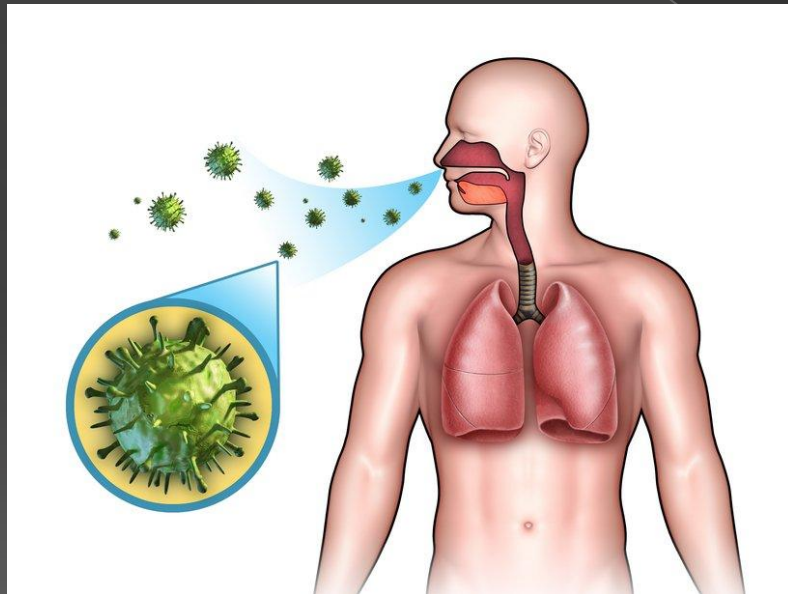


Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів

Виконала:
Учениця 8-Б класу
Супрунівського НВК
Білокінь Анна

Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів



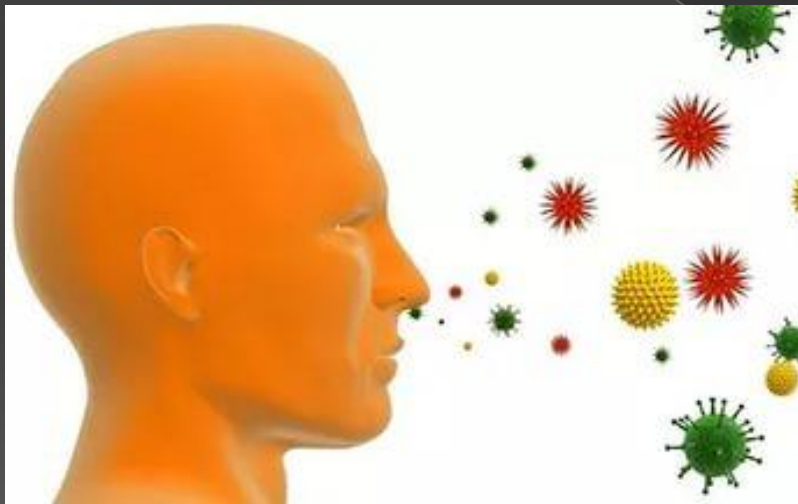
Верхні дихальні шляхи, в першу чергу ніс і глотка, є першим бар'єром, місцем скупчення і природним провідником з навколишнього середовища в організм інгаляційних алергенів.

Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів

Професійні алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів викликаються алергенами різної природи. Відомі алергічні захворювання порожнини носа внаслідок впливу на організм листя тютюну. Алергічними властивостями при впливі на слизову оболонку дихальних шляхів володіють волокна бавовнику, деревна і борошняний пил, пилок деяких рослин та ін ..



Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів



Однак серед професійних алергенів найбільш істотна роль належить хімічним речовинам (гаптенами). До них відносяться: Урсол, формальдегід, солі важких металів (хрому, нікелю, кобальту), каніфоль, замасливателя, синтетичні вітаміни і антибіотики і т. П.

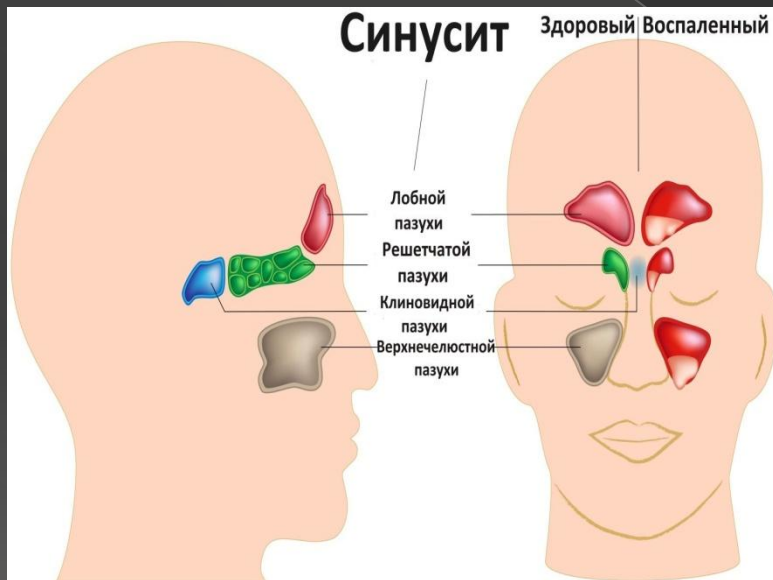
Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів

В умовах виробництва інгаляційний шлях надходження багатьох речовин в організм є провідним, внаслідок чого порушуються бар'єрні властивості слизової оболонки верхніх дихальних шляхів. Ця обставина обумовлює тривалий контакт речовин зі слизовою оболонкою, внаслідок якого в «шоковому» органі формуються алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів: алергічні риніти, синусити, риносинусити, фарингіти, ринофарингіти, ларингіти і фаринголарингіти.



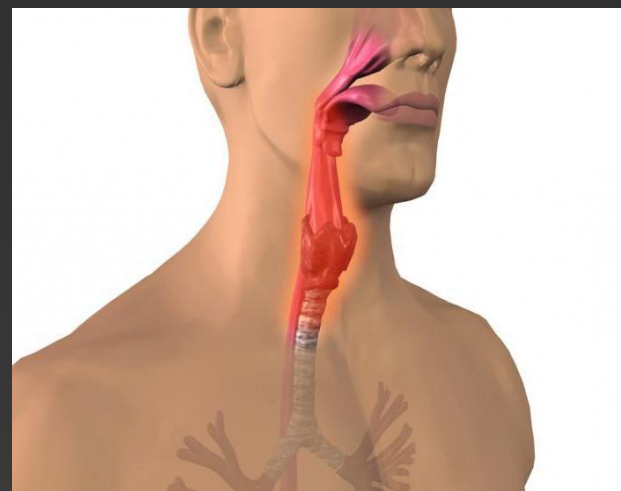
Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів

Важливе значення для розвитку алергічних захворювань порожнини носа, глотки і гортані мають і неспецифічні фактори впливу, зокрема мікрокліматичні умови, що сприяють проникненню алергену в організм, порушення температурного режиму та вологості, а також підвищена запиленість виробничих приміщень.



Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів

У розвитку професійних алергічних захворювань верхніх дихальних шляхів можна виключити і роль бактеріальної флори. При бактеріологічних дослідженнях слизу з порожнини носа найчастіше висіваються мікроби групи стафілокока, стрептокока, нейссерий, кишкової палички, інфлюенци. У крові хворих «хімічними» алергічними захворюваннями верхніх дихальних шляхів відзначається високий рівень мікробної сенсибілізації, зокрема, до алергенів стафілокока. Як правило, це обумовлено наявністю вогнищ хронічної інфекції, хронічного тонзиліту, синуситу, ангіни, бронхіту. Однак даний факт не заперечує ролі професійного фактора в розвитку захворювання. Алергічний процес в таких випадках має змішану етіологію.



Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів



У міру розвитку алергічного процесу скарги на підсилюється сухість і печіння набувають постійного характеру, ринорея змінюється студнеобразная виділеннями, з'являється закладеність носа, іноді приєднуються приступи періодично виникає задухи.

Алергічні захворювання верхніх дихальних шляхів

У виражених випадках захворювання при поширенні алергічного процесу на додаткові пазухи носа, глотку або гортань, наявності поліпозних змін в порожнині носа необхідний переклад хворих на роботу поза впливу сенсibiliзуючих і дратівливих факторів. Якщо в результаті раціонального працевлаштування хворий змушений виконувати роботу більш низької кваліфікації, то його направляють на МСЕК для визначення відсотка втрати працездатності або групи інвалідності. Таким хворим показані динамічне спостереження і гипосенсибилизующая терапія 2 рази на рік.



Дякую за увагу!