

«Астана Медицина Университеті»АҚ

Презентация Аллергиялық аурулардың алдын алу

Орындаған: Жанабек Т.

Қабылдаған: Акимбаева Г.Ж.

Жоспары

- ▶ I.Кіріспе
- ▶ II.Негізгі бөлім
 - ▶ 1.Аллергиялық реакция
 - ▶ 2. Поллиноз- аллергиялық аурулардың нозологиялық бірлігі
 - ▶ 3.Дәрілік алергендердің әсер ету механизмі
 - ▶ 4.Аллергиялық ауруларды емдеу және алдын алу
- ▶ III.Қортынды
- ▶ IV.Қолданылған әдебиеттер

Аллергия

иммундық жауабының үлгісі, ол әр түрлі құрамдағы бөгде заттарға ағзаның жоғары ерекше сезімталдығының дамуынан пайда болады және осы заттармен аллергияны қоздырушы зат аллергендер деп аталады. Аллергияның патогенезін, диагностикасын, алдын-алу және емін аллергология зерттейді.

Аллергияның шығу себептері:

- ▶ үй-шаруашылығының, өндірістің, ауыл шаруашылығының химикаттануы;
- ▶ дәрілік заттар спектрының көбеюі;
- ▶ иммундық алдын алу масштабының үлкендігі;
- ▶ жануар белогын көп пайдалану;

Аллергия келесі факторлардың әсерінен пайда болады:

- ▶ а. инфекциялық аурумен ауырғандар
- ▶ б. бауыр, бүйрек, ұйқы безінің соматикалық аурулары
- ▶ в. гормоналды дисбаланс
- ▶ г. салауатсыз өмір салты
- ▶ д. жұмыста және үйде жағымсыз факторлардың әсері
- ▶ е. иммундық жүйесін жоятын дәрілік препараттарды қабылдау
- ▶ ж. радиация
- ▶ з. белоктық ашығу және белок алмасуының бұзылысы

- ▶ Аллергендер - бұл химиялық заттар ағзаға түскен кезде оларға сенсублизация шақырады.
- ▶ Екі үлкен топқа бөлінеді:
- ▶ экзоаллергендер
- ▶ эндоаллергендер

Аллергия дамуына қолайлы жағдайлар

- ▶ Әлеуметтік ықпалдар: екпелер, елдік қан сарысуларын енгізу, қоршаған ортаның ластануы, химиялық заттарды және дәрілерді жиі пайдалану
- ▶ Организм ерекшеліктері: тұқым қуалаушылыққа бейімділік, аллергиялық медиаторлардың ыдыратылуы бұзылуы

Аллергиялық реакция патогенезі

- ▶ Иммунды серпілістер сатысы
- ▶ Патохимиялық өзгерістер сатысы
- ▶ Патофизиологиялық бұзылыстар сатысы

Иммунды серпілістер сатысы :

- ▶ организмде пайда болған аллергенге арнайыланған антиденелер немесе сезімталдылығы көтерілген Т-лимфоциттер өндіріледі.
- ▶ Арнайыланған иммундық глобулиндер немесе антиденелер өзгермейтін тұрақты Fc және антигенге арнайыланған, соған сәйкес өзгеріп тұратын Fab бөлшектерінен тұрады
- ▶ Арнайыланған антиденелер мен сезімталдығы көтерілген Т-лимфоциттері өндірілуінен сол антигенге организмнің сезімталдығы көтерілуін - сенсбилизация дейді

Патофизиологиялық бұзылыстар

аллергия дәнекерлерінің нысана жасушаларға әсерлерінен:

- ▶ Қан тамырларының жергілікті және жүйелі өзгерістері (терінің қызаруы, артериалдық қан қысымының төмендеуі, т.с.с.) байқалады.
- ▶ Қан тамырларының қабырғаларының өткізгіштігі жоғарылауынан ісіну дамиды.
- ▶ Тегіс ет жасушаларының қатты жиырылып қалуынан бронхоспазм, ішектердің бұрап ауруы, іш өту, т.б. Бұзылыстар пайда болады.
- ▶ Қан ұю және уюға қарсы, фибринолиздік жүйелердің бұзылыстарынан тамыр ішінде қан қанпарлары пайда болуы немесе қан ұйымауынан ұан аққыштық синдромы байқалады.
- ▶ Сезімтал жүйке аяқшаларының қоздырылуынан ауырсыну, қышу, қызу сезімдері болады.
- ▶ Тіндерде жасушалардың сіңбелерімен көрінетін қабыну дамиды.
- ▶ Аллергені бар нысана жасушалардың ыдырауы (цитолизі) байқалады.

Аллергия түрлері

- ▶ Атопиялық дерматит
- ▶ Аллергиялық ринит
- ▶ Аллергиялық конъюнктивит
- ▶ Поллиноз
- ▶ Крапивница
- ▶ Тағамдық аллергия

Емі

- ▶ Вакциноterapia
- ▶ Симптоматикалық ем
- ▶ Патогенетикалық ем:
 - ✓ *Антимедиаторлық әсерлі дәрілер*(димедрол, дипразин, фенкарол, димебон, бикарфен, перитол, супрастин, тавегил, лоратиден (АҚШ), азеластин (Жапония). Лоратиден, азеластин, диазолин)
 - ✓ *Антибрадикининді*(созылмалы есекжем)(пармидин, ангинин, продектин, гливанол)
 - ✓ *Кальцийдің-антагонистері*(нифедипин, коринфар, адалат және верапамил)

- ✓ Вирустарға және микробтарға қарсы препараттар(интерферон, ремантадин, рибавирин, ацикловир)
- ✓ Гормондар(преднизолон, метил-преднизолон, дексаметазон, триамцинолон, кеналог, беклометазон дипропионат, будесонид, ингакорт, флутиказон)
- ✓ Адреномиметиктер(Адреналин және эуфиллин)
- ✓ М-Холинолитиктер(атропин, ипратропиум-бромид, меңдуана препараттары, теофедрин, антасман, солутан)
- ▶ Иммунотерапия

Профилактика

- ▶ Жүктілік кезінде аллергиясыз диета устану
- ▶ Бала туыла салысымен емшекпен кемінде 6 ай тамақтандыру қажет, болмаған жағдайда сүтсіз жасалған қоспалармен тамақтандыру
- ▶ Бала қосымша тағамына орех, цитрусты жемістер, сиыр сүтін, балық, жұмыртқа ақуызын бермеу қажет
- ▶ Емізулі балаларды аллергендермен қатынаста болдырмау, әсіресе тағамдық
- ▶ Темекі тартпау
- ▶ Бөлмені жиі желдету, температурасы 18 градустан жоғары болмау
- ▶ Бөлме кілемін, картиналарын алып қоймауға тырысу
- ▶ Жиһаздар синтетикалық яғни суртілуге ынғайлы болу

Профилактика

- ▶ біріншілік
- ▶ екіншілік
- ▶ Біріншілік істерге өндірісте, оның ішінде медициналық жұмыстарда, кәсіби зияндықтарды болдырмау шаралары жатады. Бұған жеке кісінің денсаулығын сақтау, темекі тартпауы да кіреді.
- ▶ Екіншілік профилактика-ауруларды емдеу, диспансерлік бақылау, сауықтыру, аллергиялық кабинеттер ашу. Ауруларға химиялық заттармен қатынаста болмаудың да маңызы бар. Барлық аурулар дене шынықтырып, емдеу жаттығуларымен шұғылдану керек.

- ▶ Книга және киім сөрелері жабылатын болуы қажет, төсек астына қорапшаға салып заттар жинамау
- ▶ Синтетикалық матрас пен жастық қолдану - матрас полиэтиленді целофанмен қапталған және жастық екі қабатпен қапталған болған жөн
- ▶ Апта сайын төсек жабдықтарын жуып үтіктеп, желдеті, күн көзіне немесе 40 градус аязға жайып отыру
- ▶ Бөлмеге жиі ылғалды тазарту жүргізіп отыру, тазарту барысында аллергиясы бар адам бөлмеден шығу
- ▶ Уй аяқ киімдерін айына бір рет тазалау формалинмен жүргізу
- ▶ Бала ойыншықтарын жуып суртіп отыру