

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИИ

МКБ10:

W57 Укус или ужаливание
неядовитым насекомым и
другими неядовитыми
членистоногими.



Незабудкин Севир Николаевич
профессор, д.м.н.

Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет
2017 г

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ

АЛЛЕРГИИ

К инсектной аллергии относятся аллергические реакции вследствие инсектной сенсибилизации организма к антигенам насекомых. Источником аллергенов могут быть частички тел насекомого, личинки, куколки, яд, слюна, фекалии и другие компоненты инсектного происхождения

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИИ

По способу сенсibilизации различают попадание аллергенов в организм:

- 1) с ядом при ужалениях, что характерно для отряда перепончатокрылых;
- 2) со слюной при укусах насекомых – отряды двукрылых, полужесткокрылых, тараканов;
- 3) ингаляционным путем при попадании чешуек тел и метаболитов ,насекомых;
- 4) контактным путем, особенно с представителями чешуекрылых, ручейников, тараканов, перепончатокрылых;
- 5) через желудочно-кишечный тракт при проглатывании частиц тела насекомых или метаболитов, а также при употреблении продуктов, зараженных насекомыми.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИИ

- По видам контакта насекомых условно подразделяют на:
- Жалящие: пчела, шмель, оса, шершень, муравей.
 - Кровососущие: комары, мокрецы, оводы, мошки, блохи, слепни, клопы, вши.
 - Кусаящие: тараканы, саранча, мухи.
 - Нежалящие и некусающие. бабочки, жуки, мухи плодовые, веснянки, поденки, ручейники, тли, белокрылки, комары-звонцы, кузнечики.

Возможен прямой или ингаляционный контакт как с насекомыми, так и с продуктами их жизнедеятельности, а также прямое раздражающее действие щетинок, шипов и других частей тела.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ

Активные вещества	Пчела	Оса	Шершень
Биогенные амины	Гистамин, Допамин, Норадреналин.	Гистамин, Допамин, Норадреналин	Гистамин, Ацетилхолин
Протеины и полипептиды	Меллитин, Апамин, минимин, МСД-пептид.	Осинный кинин.	Шершневый кинин
Ферменты	Фосфолипаза А, Фосфолипаза В, Гиалуронидаза.	Фосфолипаза А, Фосфолипаза В, Гиалуронидаза.	Фосфолипаза А, Фосфолипаза В

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ

Патогенез.

АЛЛЕРГИИ

- Основным механизмом при инсектной аллергии- гиперчувствительность I типа(реагинового); реже наблюдаются поздние, или отсроченные, и опосредованные IgG-реакции (иммунокомплексные реакции- I I I тип);и гиперчувствительность замедленного типа (IV тип по Gell и Coombs). Выявлена генетическая предрасположенность к аллергии на все виды насекомых и тараканов.
- У пациентов с аллергическими заболеваниями, аллергические реакции на укусы перепончатокрылых насекомых возникают в более раннем возрасте и при меньшем числе укусов, чем у лиц с аллергией к яду перепончатокрылых при отсутствии в анамнезе аллергических заболеваний.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИИ

Клиническая картина

- Для инсектной аллергии характерен полиморфизм клинических проявлений – системные аллергические реакции разной степени тяжести, вплоть до анафилактического шока; разной степени местные реакции: крапивница, ангиотек, дерматит, ринит, бронхиальная астма, конъюнктивит, поражение гастродуоденальной области, а также необычные реакции в виде сывороточной болезни, васкулита, нефрита, миелита, неврита, тромбоцитопении, гемолитической анемии, диссеминированной внутрисосудистой коагуляции.
- Наиболее тяжелые аллергические реакция возникают через 20-30 мин после укуса перепончатокрылых насекомых.

Классификация аллергических реакций на ужаление перепончатокрыдыми насекомыми.

Реакция	Проявления
Выраженная местная реакция	Отек в месте ужаления диаметром > 10 см дольше 24 ч
Системная реакция, степень	
I	Распространенная крапивница, зуд, недомогание, чувство страха
II	Некоторые из перечисленных симптомов I степени + 2 следующих признака или более: ангиоотек, сдавление в груди, тошнота, рвота, диарея, боль в животе, головокружение
III	Любой из перечисленных симптомов II степени + 2 или более: диспноэ, стридор, одышка
IV	Любой из перечисленных симптомов III степени + 2 или более: падение артериального давления, коллапс, потеря сознания, непроизвольное мочеиспускание, дефекация, цианоз

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИИ

Профилактика укусов насекомых:

- 1. Не надевать одежду темного или яркого цвета: предпочтительна одежда белой, зеленой или светло-коричневой окраски.
- 2. Не пользоваться парфюмерными изделиями, сильно пахнущими шампунями, спреем для волос, ароматизированным мылом, кремом от солнца.
- 3. Избегать длительного пребывания во дворе или саду. При прогулках или работе в саду всегда надевать носки, ботинки, длинные брюки, рубашки с длинными рукавами.
- 4. Никогда не ходить босиком: осы многих видов располагают гнезда на земле, там же роятся шмели, пчелы любят клевер.

НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСЕКТНОЙ

АЛЛЕРГИИ

- 5. Быть осторожным при зарядке или спортивной игре на воздухе: запах пота привлекает многих жалящих насекомых.
- 6. Не следует подходить близко к пасеке и другим местам обитания жалящих насекомых (в местах складирования пустых консервных банок, пищевых отходов могут обитать осы, пчелы и шершни, много жалящих насекомых в летний период на рынках).
- 7. Не оставлять мяса и сладостей при еде на воздухе.
- 8. Не трогать упавшие стволы деревьев и сучья (осы строят на них гнезда).
- 10. Не следует держать в жилых помещениях букеты цветов и цветущие декоративные растения, поскольку они могут привлекать жалящих насекомых.
- 11. Не следует подходить близко к цветам на открытом воздухе и перезрелым упавшим фруктам.
- 12. Необходимо уничтожать гнезда жалящих насекомых вблизи места проживания ребенка с инсектной аллергией.
- 13. Окна спальни держать днем закрытыми или с натянутой противомоскитной сеткой.

ПРИ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИИ

- 14. Не рекомендуется использовать прополис из-за его антигенного сродства к аллергенам яда и тела пчел.
- 15. Оказавшись рядом с каким-либо насекомым, не следует делать резких движений; при движении, и особенно при беге, вероятность укуса повышается.
- 16. При выезде за город иметь при себе быстродействующие аэрозоли инсектицидов. Использование репеллентов для защиты от перепончатокрылых насекомых бесполезно.
- 17. Всегда иметь при себе специальный набор для оказания терапевтической помощи: стерильный шприц, жгут, флакон со спиртом, вату, ампулы с раствором адреналина, антигистаминными и кортикостероидными препаратами. Родители больных и дети старшего возраста должны быть обучены правилам пользования этим набором и должны уметь делать инъекции в прямую мышцу бедра

Лечение

Купирование острой аллергической реакции в соответствии с основными синдромокомплексами:

- анафилактический шок,
- бронхообструктивный синдром,
- ангионевратический отек,
- крапивница,
- ларингоспазм и т.д.
- аллергенспецифическая иммунотерапия.

используемых при анафилактической реакции

АДРЕНАЛИН (внутримышечно)

Возраст	Доза, мкг	Доза, мл
Взрослые	500	0,5
Дети старше 12 лет	500	0,5
Дети, 6 -12 лет	300	0,3
Дети, менее 6 лет	150	0,15

При отсутствии возможности в/в введения адреналин вводится в/м.

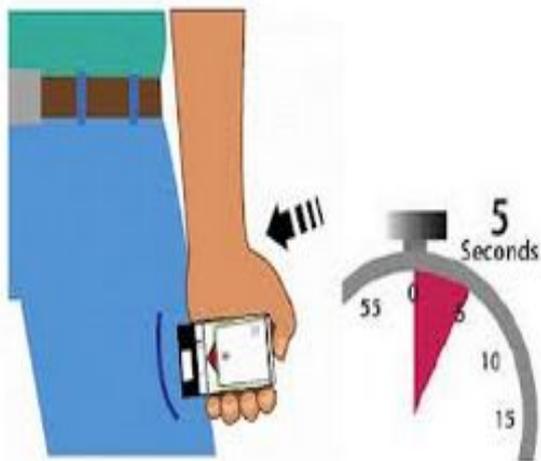
Концентрация раствора для внутримышечного введения: 1 : 1000.

Препарат вводится повторно каждые 5 минут до улучшения состояния пациента.

В/в адреналин вводится только подготовленным медицинским персоналом, доза титруется (взрослые – по 50 мкг; дети – по 1 мкг/кг/минуту).

Возраст	Хлорфенамин	Гидрокортизон
	<i>(внутримышечно или внутривенно, медленно)</i>	
Взрослые и дети старше 12 лет	10 мг	200
Дети, 6-12 лет	5 мг	100
Дети, 6 месяцев – 6 лет	2,5	50
Дети менее 6 месяцев	250 мкг/кг/минуту	25

АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АВТОИНЪЕКТОРА АДРЕНАЛИНА



Инъекция производится в среднюю часть наружной поверхности бедра путем плотного прижатия устройства в течение предписанного инструкцией времени. В особо экстренных случаях допускается введение адреналина через одежду

- 1. Анафилаксия вследствие физической нагрузки
- 2. Идиопатическая анафилаксия
- 3. Коморбидная нестабильная средне/тяжелая астма
- 4. Случай анафилаксии в анамнезе
- 5. **Инсектная аллергия с системной реакцией**
- 6. Нарушения функции тучных клеток

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АВТОИНЪЕКТОРА АДРЕНАЛИНА



АДРЕНАЛИН

1. Легкая - среднетяжелая реакция на арахис или лесной орех.
2. Подросток с пищевой аллергией
3. Вдалеке от медпомощи и реакция на пищу, яд насекомых, латекс, аэроаллергены в анамнезе.
4. Аллергическая реакция на компоненты пищи.



Узнать, зарегистрировано ли лекарство в России

Проверить, зарегистрировано ли лекарство в России, можно буквально в два клика. Нужно зайти на официальный сайт Государственного реестра лекарственных средств по адресу grls.rosminzdrav.ru. В поле для поиска под надписью «Государственный реестр лекарственных средств» введите название лекарства и нажмите кнопку «Найти».

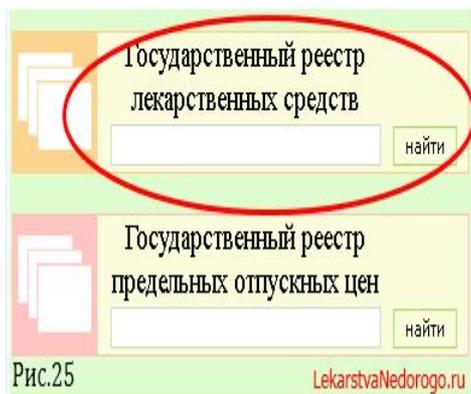


Рис.25 — Проверить, зарегистрировано ли лекарство в России. Для примера введём название «сумамед» и нажмём на кнопку «Найти».

Ликитория РАДУЕМ ЦЕНАМИ

+7 499 70 418 70
+7 499 70 317 71

likitoriya.com/goods/epipen.html#also

О СЕРВИСЕ | ОТЗЫВЫ | КАТАЛОГ

Каталог лекарств

введите название **ПОИСК**

Вконтакте | Facebook | Twitter | Google+ | Email | RSS | +

ЭПИПЕН (эпинефрин) / EPIPEN (epinephrine)

Главная -> [Эпинефрин](#) -> ЭПИПЕН (эпинефрин) / EPIPEN (epinephrine)

Категория: [Эпинефрин](#)

Тип упаковки: р-р д/ин. в авто-инжекторе 0,3 мг/ 0,3 мл, 2 мл / 1 шт.

Артикул: 71622

Производитель: [Meda Pharma \(Германия\)](#)

Наличие: Есть на складе

13390 руб. **В Заказ!**

[смотреть также АНАЛОГИ/ЗАМЕНИТЕЛИ](#)

[Посмотреть/скрыть инструкцию](#)

ПОИСК ПРЕД ОБМЕН И ВОЗ РЕЗЕРВИРОВ

СПОС

VISA

Нравится Под

Быть 7 986 нр

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

