

**Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Государственное образовательное учреждение среднего
профессионального образования «Санкт-Петербургский
медицинский колледж №1»**

ПМ01 «Диагностическая деятельность»

**«Патологическая анатомия и патологическая физиология»
Специальность 060101 «Лечебное дело»**

Видеоматериал к лекции №9

Аллергия

Преподаватель Ленских Ольга Викторовна

Данный материал предназначен для учебной лекции по теме «Аллергия» для студентов лечебного факультета второго курса медицинского колледжа по предмету «Патологическая анатомия и патологическая физиология»

Использованы фотографии из

- учебника Струкова А.И. Патологическая анатомия, изд-во М. «Медицина», Москва, 1971г.;**
- атласа кожных и венерических болезней Владимирова В.В., Зудина Б.В.- М., «Медицина», 1980-288 с.;**
- атласа патологической анатомии Серова В.В., Ярыгина Н.Я., Паукова В.С. - М., «Медицина», 1986-368 с.;**
- медицинских интернетсайтов.**

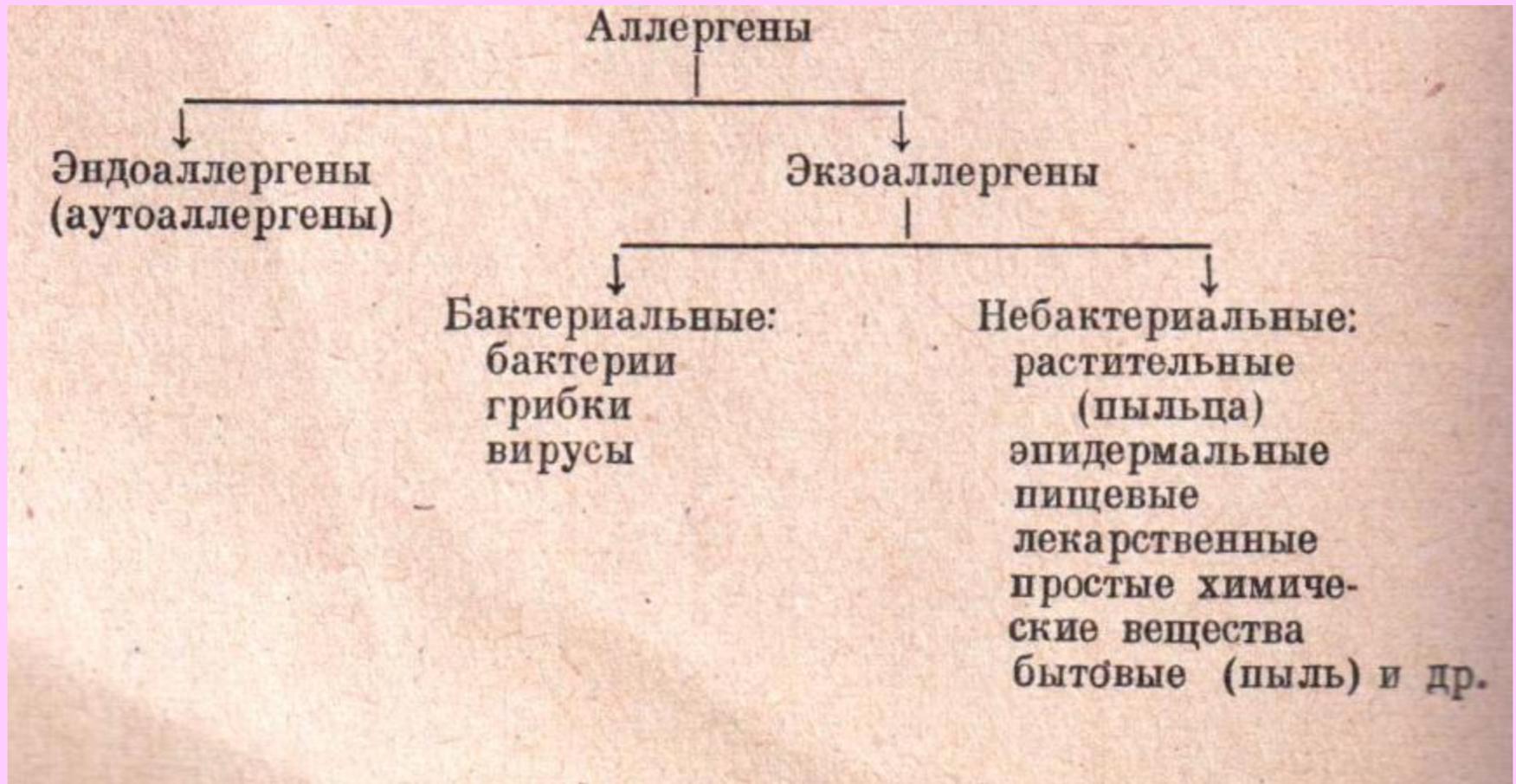
Аллергия это

Состояние повышенной чувствительности организма к веществам с антигенами свойствами или даже без них.

Термин «аллергия» означает иное, измененное действие некоторых веществ на организм.

Выделяют следующие виды аллергенов (см. следующий слайд):

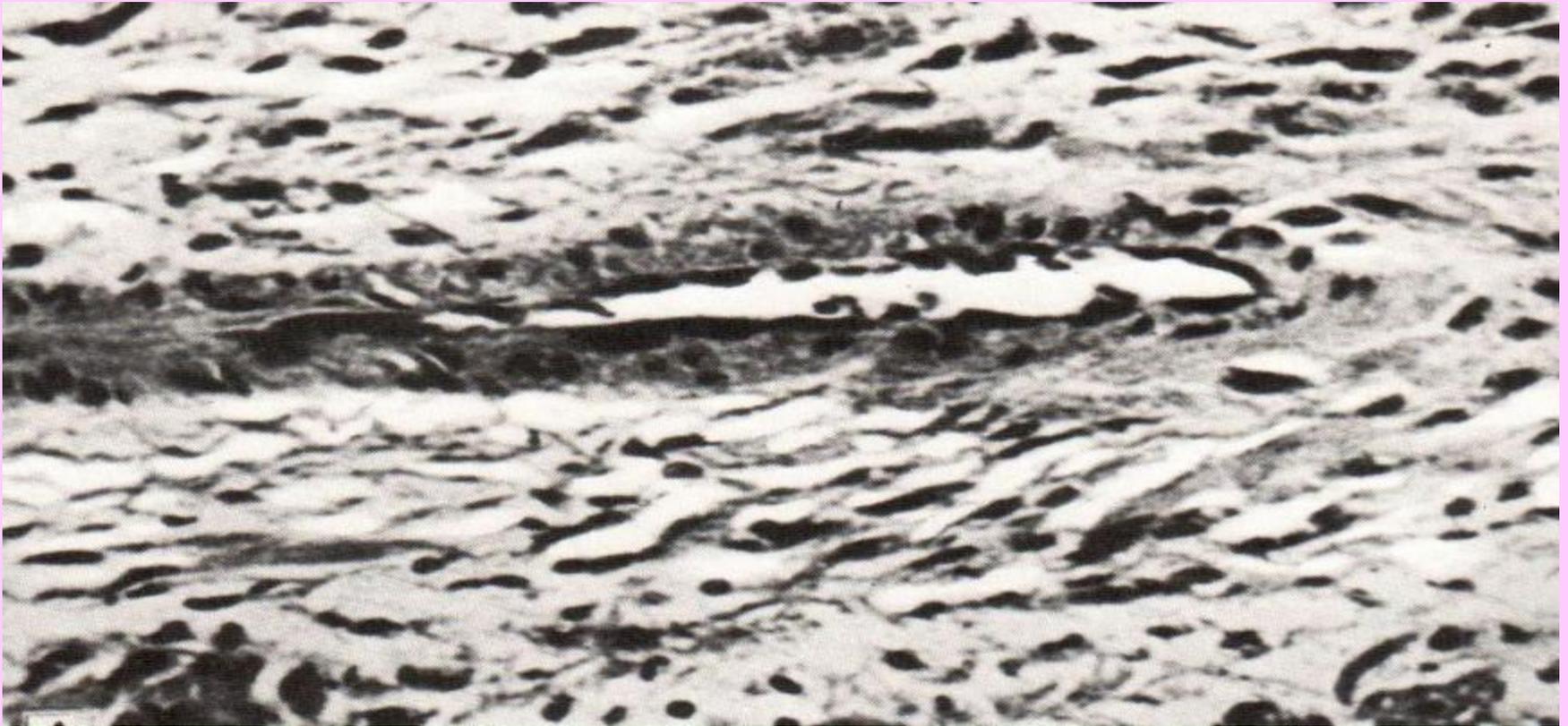
Классификация аллергенов



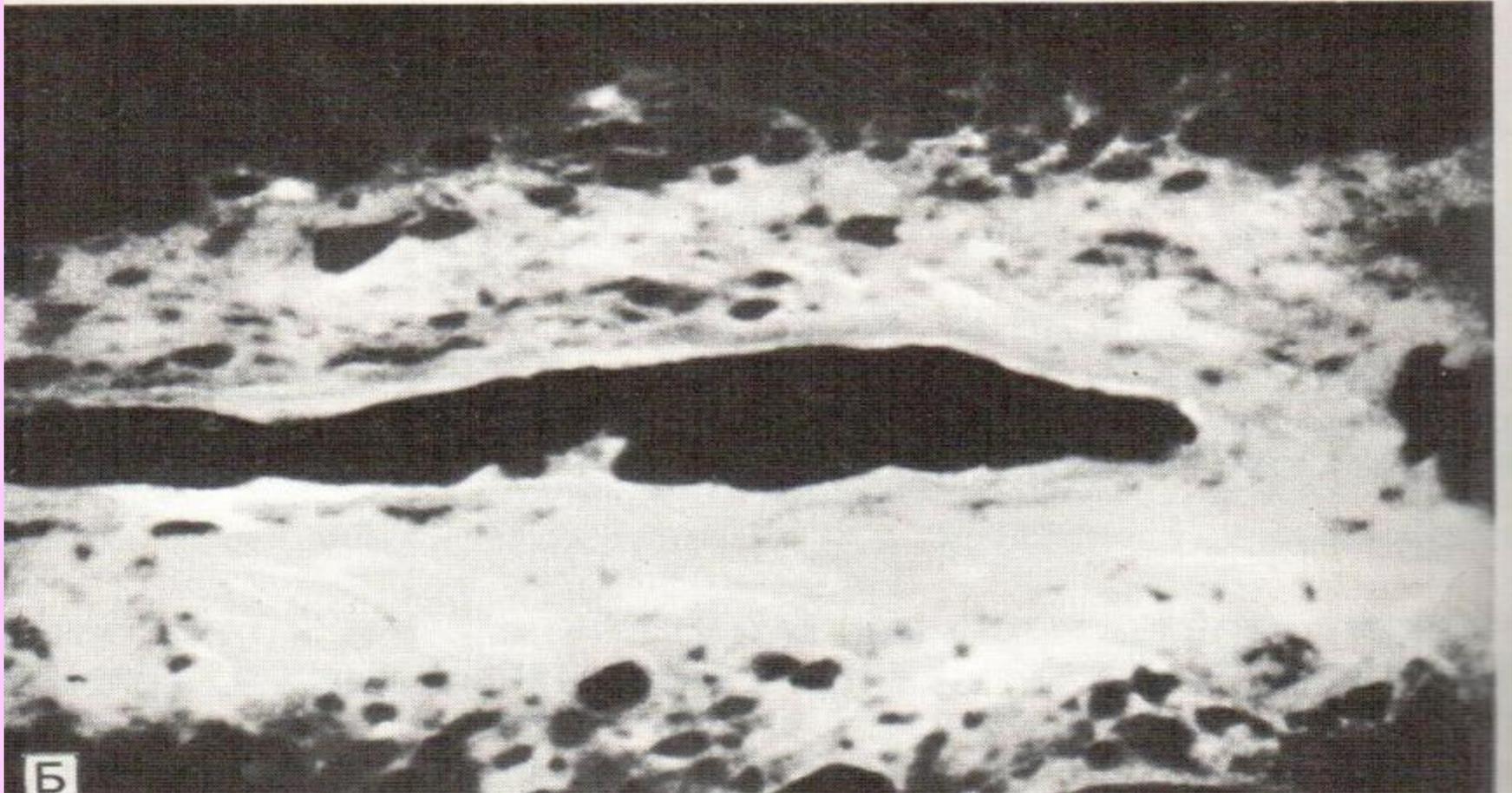
Патогенез аллергической реакции
проходит три стадии:

1. стадию иммунных реакций;
2. стадию патохимических нарушений;
3. стадию патофизиологических нарушений.

На первой стадии происходит плазматизация лимфоидных клеток. На фотографии показана стенка сосуда. Периваскулярная ткань и ткань сосуда разрыхлены, пропитаны плазмой крови.



Показано плазматическое пропитывание глобулинов плазмы.

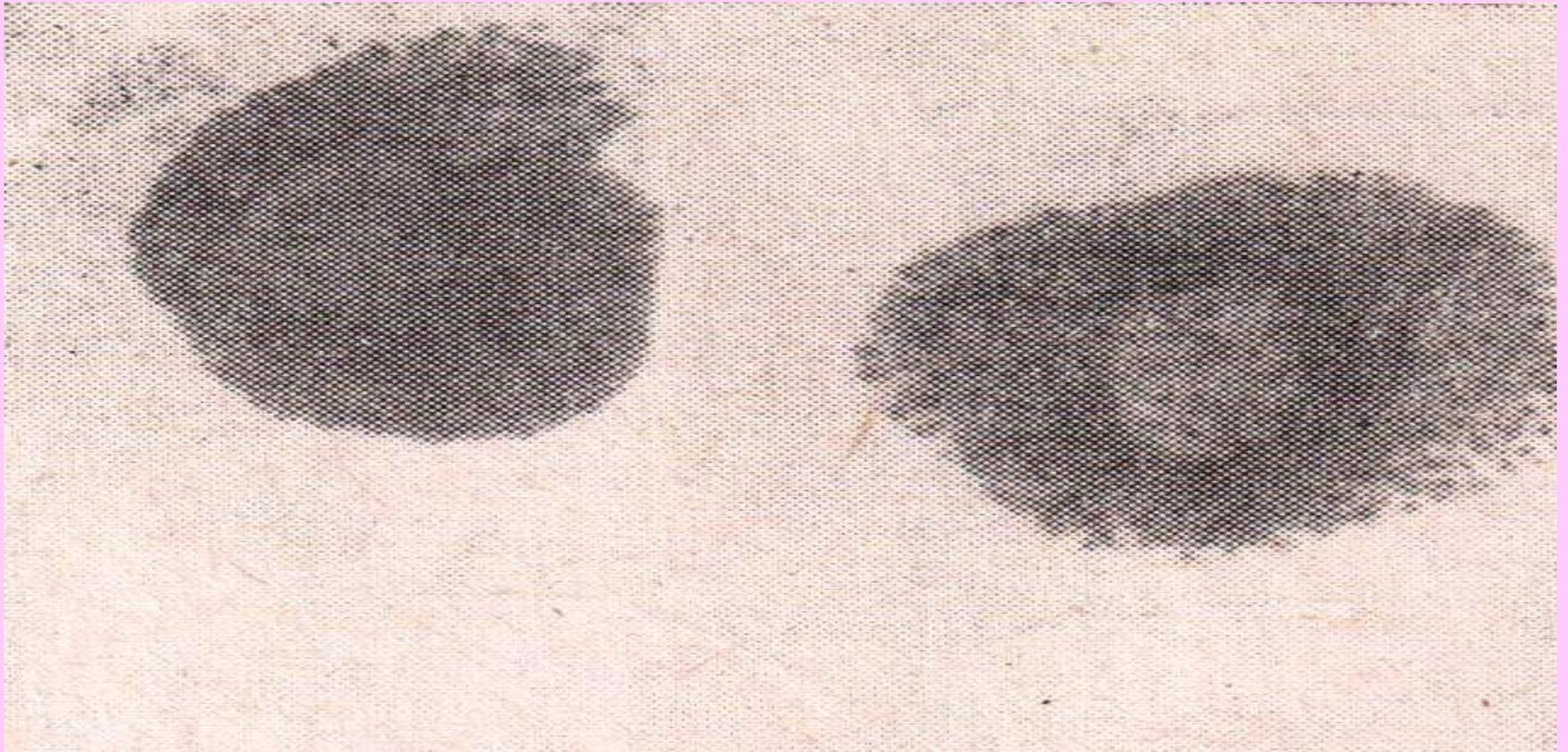


На первой стадии происходит сенсibilизация организма. На рисунке представлены активная и пассивная сенсibilизация.



Рис. 17. Активная и пассивная анафилаксия (схема).

Во второй стадии происходит разрушение тучных клеток. Из разрушенных клеток выделяются различные медиаторы. На фотографии показаны тучные клетки брыжейки крысы в норме. Видно, что цитоплазма заполнена гранулами, ядро расположено эксцентрично, не окрашено.



На фотографии показаны тучные клетки брыжейки крысы при анафилаксии к лошадиной сыворотке. Клетка начинает дегранулировать. Часть гранул вне пределов клетки. Заметно образование вакуолей. Вакуолизация (клеточная дистрофия с образованием в клетках мешочков наполненных водой, гликогеном, липидами) особенно интенсивна на периферии клетки.



На стадии патофизиологических изменений происходит повреждение тканей и органов, которое выражается в определенной клинической картине.

Аллергические реакции бывают двух типов:

- замедленного действия (клиническая картина проявляется через 24-48 часов);
- немедленного действия (клиническая картина проявляется до 24 часов, чаще через 6-8 часов).

Аллергические реакции
немедленного типа делятся на:

- анафилактические реакции;
- atopические реакции.

Одним из видов atopической реакции
является крапивница или отек Квинке.

Генрих Квинке. Немецкий врач (1842-1922 гг жизни). Работал врачом терапевтом и хирургом. Сделал много открытий в медицине. Его именем названа болезнь, возникающая в результате аллергической реакции замедленного типа- крапивница или отек Квинке.



Крапивница или отек Квинке



Другой вариант крапивницы



Буллезная форма контактного дерматита- проявление
аллергической реакции замедленного типа



Контактный дерматит



Медикаментозный дерматит



Другой вид медикаментозного дерматита



Токсический аллергический дерматит



Аллергическая реакция на прием препарата сульфаниламида

