

Ю. Савельева

# **ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АЛЛЕРГИИ**

УДК 616-08  
ББК 53.5  
С12

**Савельева, Ю.**

С12      Эффективное лечение аллергии / Ю. Савельева. —  
М. : Т8RUGRAM / Научная книга, 2017. — 64 с.

Аллергия в современном мире достигла колоссальных размеров. В основе этого заболевания лежит сверхчувствительная реакция организма на определённые вещества, которая проявляется в самых различных формах — начиная от сыпи на коже и заканчивая тяжелейшим приступом удушья.

Эта книга содержит всю необходимую информацию об аллергии, её типах, причинах возникновения и диагностике, а также об эффективном лечении данного заболевания.

Будьте здоровы и счастливы!

УДК 616-08  
ББК 53.5  
ВІС MRG  
BISAC MED000000

*Издательство не несёт ответственности за возможные последствия, возникшие в результате использования информации и рекомендаций этого издания. Любая информация, представленная в книге, не заменяет консультации специалиста.*

ISBN 978-5-521-76032-9

© Т8RUGRAM, оформление, 2017  
© ООО «Литературная студия  
«Научная книга», издание, 2017

# Введение



Во всем мире отмечается увеличение не только частоты, но и сложности аллергических заболеваний. Практически каждый день врач сталкивается с аллергическими заболеваниями, со случаями непереносимости лекарственных препаратов и пищевых продуктов, необычными реакциями на химические вещества бытового или профессионального окружения, включая одежду из синтетических тканей, бижутерию, косметику и многое другое.

В основе аллергических заболеваний лежит именно измененная реактивность организма, т. е. имеет место сверхчувствительность к определенному веществу, называемому аллергеном. Сверхчувствительность означает, что иммунная система человека, которая защищает организм человека от инфекций, болезней и инородных тел, неадекватно реагирует на аллерген. В чем же проявляется эта неадекватность? В повреждающей природе тех клинических проявлений, которые мы называем аллергической реакцией. Ведь о наличии аллергической реакции мы говорим, когда организм при встрече с аллергеном (т. е. его иммунная система) выдает особенно бурную реакцию в виде гиперергического (т. е. чрезмерного) воспаления, отека, бронхоспазма, кожного зуда, насморка, слезотечения, а иногда и шока. Казалось бы, иммунная система борется с аллергеном, за-

щищая организм. При этом появляются вышеназванные реакции. Это с одной стороны. С другой же, эти реакции сами по себе могут представлять выраженную опасность для нормальной жизнедеятельности организма. Таким образом, аллергическая реакция — это и защита, и повреждение одновременно.

Таким образом, достаточно точно и строго аллергию можно определить как иммунную реакцию организма, сопровождающуюся повреждением собственных тканей организма. Но не будем пугаться, ибо наличие повреждения еще не означает наличия болезни. Болезнь (в данном случае — аллергическая болезнь) развивается лишь тогда, когда повреждение является для организма запредельным и вызывает в нем такие изменения, которые подпадают под строгие критерии понятия болезни.

Что же мы называем аллергенами? Аллергены — это любые вещества, вызывающие аллергическую реакцию. Например, в случае возникновения аллергии при вдыхании загрязненного воздуха, в частности при сенной лихорадке, аллергенами чаще всего служит пыльца растений, деревьев, споры плесневого грибка и т. д. К аллергическим заболеваниям относятся бронхиальная астма, крапивница, отек Квинке, сенная лихорадка, экзема. Аллергические механизмы играют огромную роль и в развитии таких тяжелых заболеваний, как ревматизм, гломерулонефрит, системная красная волчанка, геморрагическая пурпура и др.



*Часть I*  
*Теория вопроса*  
*Глава 1*  
*Причины*  
*возникновения*  
*аллергии*



Как следует из вышесказанного, причиной аллергических реакций являются аллергены и измененная реактивность организма. Под действием аллергенов в организме человека образуются специфические вещества белковой природы — антитела, имеющие ту самую двойственную защитно-повреждающую функцию, о которой речь шла выше. Различные антигены вызывают образование антител различного типа, но для них характерно одно существенное свойство: способность образовывать комплексы именно с тем аллергеном, который вызвал их продукцию. Хотя возможны и так называемые перекрестные аллергические реакции, когда при сенсibilизации к одному аллергену развиваются аллергические реакции и на другие аллергены, имеющие в своей структуре химические группы, аналогичные первому аллергену. Такой тип аллергии встречается часто в тех случаях, когда в роли аллергенов выступают химические вещества (лекарственные и промышленные

аллергены). Упомянутый термин «сенсibilизация» означает не что иное, как первичную реакцию организма на аллерген. На этой стадии у человека обычно не возникает никаких аллергических проявлений, так как иммунная система пока просто «знакомится» с аллергеном, учится его распознавать и заносит будущий аллерген в список опасных для организма веществ. Поговорим об аллергенах подробнее.

### **Виды аллергенов**

Если попытаться составить список всех известных в настоящее время аллергенов, то получится увесистый том. Но это напрасный труд. Многое в развитие аллергии зависит от индивидуальной чувствительности организма человека к конкретному веществу, т. е. от индивидуальной реактивности организма.

Условно выделяют две большие группы аллергенов: аллергены, поступающие в организм извне (экзоаллергены), и аллергены, образующиеся в организме человека при повреждении его тканей (эндо-, или аутоаллергены). Эндоаллергены могут образоваться, например, при тяжелом ожоге, когда кожа и подкожная клетчатка больного изменяются настолько, что становятся для организма чужеродными тканями. И организм начинает вырабатывать против них антитела. Экзоаллергены по происхождению можно разделить на следующие группы: аллергены неинфекционного происхождения (бытовые, эпидермальные, пыльцевые, пищевые, промышленные) и аллергены инфекционного происхождения (бактериальные, грибковые, вирусные).

По способу попадания в организм аллергены можно классифицировать следующим образом:

- воздушные, т. е. ингаляционные аллергены (бытовая и производственная пыль, пыльца растений, эпидермис и шерсть животных и др.);
- пищевые аллергены;
- контактные аллергены, проникающие через кожу и слизистые оболочки (химические вещества, лекарства);
- инъекционные аллергены (сыворотки, лекарства);
- инфекционные аллергены (бактерии, вирусы);
- лекарственные аллергены.

И в каждую группу этой классификации входят аллергены различного происхождения.

И даже если изоляция от внешнего мира будет полной, в абсолютной «аллергической безопасности» человек все равно не окажется, так как всегда существует потенциальная возможность активизации эндоаллергенов. Это может произойти при агрессивном воздействии внешней среды, ведущем к повреждению собственных тканей организма, которые иммунной системой организма начнут восприниматься как чужеродные, и тогда будет запущен весь механизм аллергического реагирования.

### **Роль наследственности в развитии аллергических заболеваний**

Немного подробнее хочется остановиться на роли наследственности в формировании реактивности организма. Наследственная предрасположенность имеет особенно большое значение в формировании так называемых атопических аллергических заболеваний, относящихся к первому типу аллергических реакций (о чем подробнее будет сказано ниже). В семьях с такой предрасположенностью они развиваются у 60—80 % детей. Однако нужно подчеркнуть, что наследуется не

обязательно аллергическое поражение одного и того же органа. Здесь решающее значение имеет наследуемая способность к аллергическим реакциям.

Но каков будет характер аллергических проявлений, зависит от многих условий, в частности от вида аллергена, от состояния отдельных органов к моменту встречи с аллергеном и т. д. То есть утверждать наверняка, что у родителей-астматиков ребенок будет страдать бронхиальной астмой, невозможно, но с большой вероятностью у него могут возникнуть те или иные аллергические проявления при встрече с различными аллергенами.

Из всего вышесказанного мы можем сделать вывод, что аллергические заболевания не относятся к наследственным, при которых ген, вызывающий болезненное состояние, передается непосредственно от родителей потомству. Однако возможность передачи по наследству предрасположенности к развитию аллергии существует, и с этим приходится считаться.

Очевидно, что повлиять на состояние здоровья человека еще до того, как он родился, мы не в состоянии, во всяком случае непосредственно. Но опосредованное влияние на здоровье еще не родившегося человека мы не только можем оказать, но и обязаны это сделать. Ведь мы можем учитывать условия жизни его родственников и будущие условия существования самого новорожденного. То есть можно проследить возможность аллергизирующего влияния некоторых условий жизни больного человека в прошлом.

Известно, что во время беременности возможно аллергизирующее влияние на плод, чем можно объяснить большую частоту развития аллергических проявлений у детей, родившихся от матерей, страдающих аллергическими заболеваниями, по сравнению с аллергиками-отцами.

## **Роль нервной системы в состоянии реактивности организма**

Вопрос о роли нервной системы в механизме аллергических реакций всегда живо интересовал исследователей проблемы аллергии. Многочисленные клинические наблюдения позволили ученым сделать однозначный вывод о том, что состояние высших отделов нервной системы может оказывать влияние на течение и развитие аллергических заболеваний. Изменение реактивности высших отделов центральной нервной системы имеет большое значение в развитии ряда неспецифических реакций алергизированного организма.

Клиницистам хорошо известны факты обострения течения аллергических заболеваний на фоне напряжения психоэмоциональной сферы под влиянием отрицательных эмоций. Описаны случаи появления этих заболеваний на фоне отрицательных эмоций, а также случаи развития острых аллергических реакций на ряд пищевых и других аллергенов после повреждения мозга. Во время гипноза, например, у больных, сенситизированных к определенным лекарственным препаратам, удавалось получить реакцию в виде крапивницы на внушение введения этого препарата. Выраженное влияние высшие отделы центральной нервной системы оказывают на проявления бронхиальной астмы. Отмечены случаи, когда типичный приступ бронхиальной астмы развивался психогенно в определенной ситуации. В то же время известны случаи, когда сильные отрицательные эмоции тормозили развившийся до этого приступ бронхиальной астмы.

Для правильной оценки роли нервной системы в механизме аллергических реакций необходимо помнить,

## *Эффективное лечение аллергии*

что механизм этот складывается по меньшей мере из трех стадий:

- стадии, когда происходит реакция взаимодействия антигена с антителом;
- стадии, когда из тканей, поврежденных аллергической реакцией, освобождаются так называемые биологически активные вещества;
- стадии, когда идет непосредственное повреждение тканей органов-мишеней антигенами и комплексами «антиген—антитело».

При этом на каждой из этих стадий в той или иной степени принимает участие нервная система. Ведь нервная система может быть тем самым местом, на которое действуют антигены, вызывая состояние сенсибилизации. Кроме того, нервная ткань может сама явиться источником аллергенов в организме после воздействия на нее различных повреждающих факторов. Наконец, нервная система сама может быть объектом, в котором разворачивается аллергическая реакция антигена с антителом.

