



**АЛЛЕРГИЯ КАК ПАТОЛОГИЯ СОВРЕМЕННОСТИ.
ПРОФИЛАКТИКА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА
В ЖИЗНИ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА**

Е. А. Богатырев
А. В. Потапов

*Студенты,
e-mail: bogatirev1999@yandex.ru,
e-mail: potapov.artyom.99@gmail.com,
Национальный Исследовательский
Мордовский государственный университет
им. Н. П. Огарева,
Медицинский институт,
г. Саранск, Республика Мордовия, Россия*

**ALLERGY AS A MODERN PATHOLOGY.
PREVENTION OF ANAPHYLACTIC SHOCK IN THE LIFE
OF A MODERN PERSON**

E. A. Bogatyrev
A. V. Potapov

*Students,
e-mail: bogatirev1999@yandex.ru,
e-mail: potapov.artyom.99@gmail.com,
National Research Mordovia State University
named after N. P. Ogarev,
Medical Institute,
Saransk, Republic of Mordovia, Russia*

Abstract. This article discusses the problems of allergy as a disease of our time, and studies the possible manifestations of a hypersensitivity reaction. The results of an anonymous survey of patients of the surgical department on the knowledge of their allergic history are presented. Based on the study, the authors proposed ways to solve the problems associated with the prevention and treatment of allergies.

Keywords: allergy; anaphylactic shock; survey.

Аллергия – это иммунопатологический процесс, который обусловлен сверхчувствительностью иммунной системы организма при неоднократном взаимодействии аллергена на чувствительный к данному аллергену организм.

Анафилактический шок (АШ) – это патологическое состояние организма, вызванное повторным проникновением аллергена, следствием чего является возникновение гемодинамических нарушений и гипоксия.

Зачастую возникновение АШ вызвано поступлением в организм различного рода вакцин, медикаментов, продуктов питания, токсинов при укусах различных насекомых. Выделяют несколько степеней протекания аллергической реакции. При тяжелой степени шока очень быстро наступает потеря сознания вплоть до впадения человека в состояние комы. Если не будет оказана специализированная медицинская помощь возможен летальный исход.



Анафилактический шок может развиваться как в течение нескольких секунд, так и на протяжении довольно длительного времени. Имеет множество осложнений, среди которых важное место занимает коллапс сосудов, резкое понижение АД, нарушение микроциркуляции в органах, развитие ряда вторичных осложнений. Также одним из наиболее частых осложнений является отек Квинке – гиперпродукция слизистой оболочки верхних дыхательных путей, а также застойные явления циркулирующей крови, приводят к тому, что просвет гортани сужается вплоть до полного закрытия и возникает асфиксия.

Всемирная организация здравоохранения уже давно считает, что в XXI веке человечество переживает глобальную «эпидемию» аллергии. На данный момент по официальной статистике около 15 % жителей России являются аллергиками. В некоторых странах этот показатель достигает 30% и более. Например, на Западе аллергии выявлены у 35 % взрослого населения. При этом официальная статистика не отражает реальную ситуацию. Так, считается, что в России каждый третий взрослый и каждый четвертый ребенок является аллергиком.

За последние 50 лет частота развития тяжелых форм аллергии во всем мире повысилась примерно в 2,5 раза и соблюдает все те же тенденции роста. На современном этапе становления медицины разработаны и широко применяются различные способы профилактики и лечения АШ. Однако это полностью не исключает вероятность наступления летального исхода, так как традиционно в России аллергия не считается серьезным заболеванием и к ней не относятся должным образом. Данные по смертности в мире на сегодня составляют 15 % от всех случаев развития АШ.

Большой вклад в появлении заболевания у ребенка играет наследственность. Если только у одного из родителей есть аллергия, риск передать ее ребенку около 30 %. Если аллергия у обоих родителей, то риск возрастает до 50–60 %. При этом остается возможность приобретенной аллергической реакции у самого ребенка независимо от генетической предрасположенности. Однако наибольший вклад вносят факторы окружающей среды. С развитием химии материалов, промышленности и т.п. каждый год появляются все новые и новые аллергены.

Наиболее тяжелые аллергические реакции возникают на медикаменты зачастую уже на операционном столе, что происходит из-за незнания людей своего аллергологического анамнеза. Поэтому в данной работе мы решили провести исследование среди пациентов хирургических отделений больниц города Саранска (республика Мордовия), которые были согласны и имели возможность принять участие в опросе. В исследовании приняли участие 50 человек. Опрос был создан при помощи Google формы.

Список вопросов:

- 1) Сколько вам лет?
- 2) Ваш пол?
- 3) Знаете ли вы, что такое аллергия?
- 4) Знаете ли вы, что такое аллергологический анамнез?
- 5) Знаете ли вы свой аллергологический анамнез?
- 6) Если у вас есть аллергия, то на что?
- 7) В какой форме протекает аллергия?
- 8) Развивалась ли она у вас в тяжелой форме? (отек Квинке)
- 9) Принимаете ли вы какие-то препараты против аллергии?

По данным опроса были получены следующие результаты.



Диаграмма 1 – Статистика по полу

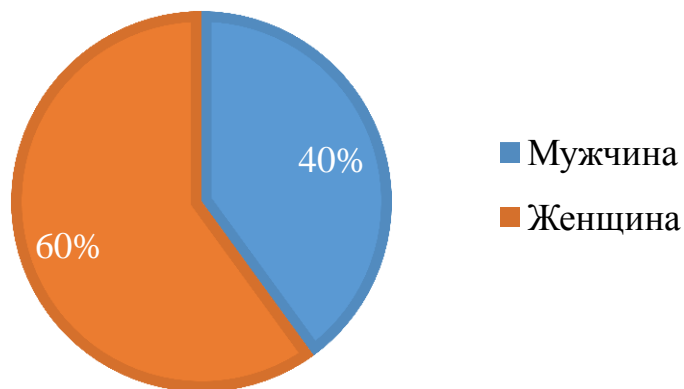


Диаграмма 2 – Статистика по возрасту

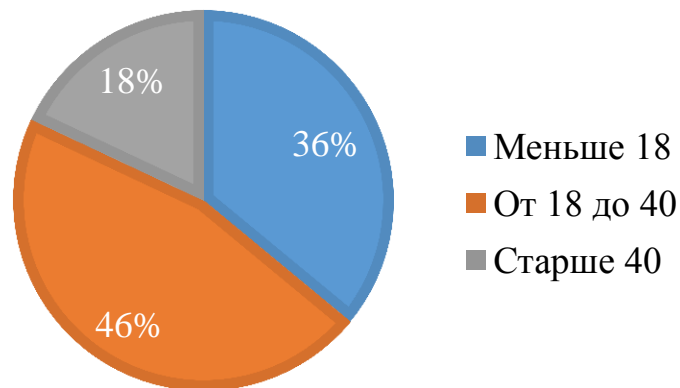
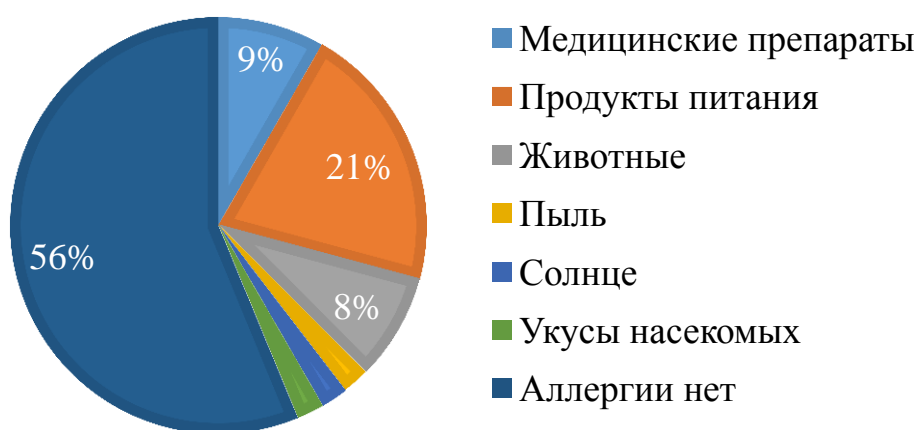


Диаграмма 3 – Данные по аллергенам





Таким образом, по нашим данным у 44 % опрошенных есть реакция гиперчувствительности на тот или иной аллерген. Такое отклонение от официальной статистики может быть связано как с малой выборкой, так и с тем фактом, что большинство людей не обращаются в медицинские учреждения по поводу данного заболевания, поэтому нет записей в анамнезе. Это может быть связано с тем, что лишь у 15,6 % исследуемых аллергическая реакция протекает в тяжелой форме по типу отека Квинке или анафилактического шока. У остальных же, основными симптомами являются общее недомогание, сыпь, покраснение и зуд, заложенность носа. Симптомы снимаются такими общеизвестными препаратами как супрастин, преднизолон, кларитин, тавегил, цетиризин и т. п.

Также оказалось, что все исследуемые знают, что такое аллергия, однако понятие аллергологического анамнеза знакомо 68 % опрошенных. При чем, свой аллергологический анамнез знают лишь 40 %.

Исходя из полученных данных, можно подтвердить, что аллергия – болезнь современности. Той стадии развития, на которой находится сейчас решение данной проблемы, явно недостаточно. Поэтому как один из способов нами предлагается проведение аллергопроб в ходе прохождения обязательных медицинских осмотров. Также является возможным открытие особых отделов в медицинских центрах, где каждый желающий мог бы бесплатно сдать анализы на основные аллергены и узнать свой аллергологический статус. Данные мероприятия должны способство-

вать улучшению качества знаний людей о данной проблеме и помочь медицинским работникам в правильном подборе курса лечения без нежелательных побочных эффектов, связанных с реакциями гиперчувствительности.

Библиографический список

1. Блинов Д. С., Саушев С. В., Подсеваткин Д. В., Кашицина В. В., Семелева Е. В. Современное состояние проблемы общей инвалидизации (по материалам республики Мордовия) // Медицинский вестник МВД. – 2015. – №2 (75). – С. 47–50.
2. Ландышев Ю. С., Адо В. А. Учебное пособие по клинической аллергологии. – М.: Благовещенский государственный медицинский институт, 2015. – 144 с.
3. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. URL: <http://www.gks.ru>. – Дата обращения: 20.07.2020
4. Электронные текстовые данные – Режим доступа: <https://www.who.int/ru/home>
5. Kurganov N. A., Blinova E. V., Semeleva E. V., Gromova I. A., Blinov D. S., Novikov A. V., Mashkova Ju. N., Vasilkina O. V. 2-aminoethanesulfonic acid compounds possess protective property in reperfusion-induced heart injury. *Research Results in Pharmacology*. – 2018. – Т. 4. – № 2. – С. 19–26.
6. Novikov A. V., Blinova E. V., Semeleva E. V., Karakhanjan K. M., Mironov M. A., Blinov D. S., Krainova Yu. S., Pakhomov D. V., Vasilkina O. V., Samishina E. A. On local anesthetic action of some dimethylacetamide compounds // *Research Results in Pharmacology*. – 2018. – Т. 4. – № 4. – С. 1–8.

© Богатырев Е. А.,
Потанов А. В., 2020.