

Десенсибилизацията

4 основни предимства на терапията относно подобряване качеството на живот

1. Намалява или премахва симптомите на алергия в дългосрочен план
2. Намалява приема на симптоматични лекарствени средства за лечение на алергията
3. Избягва се развитието на чувствителност към групи алергени
4. Препотвратява прогресията на алергичния ринит в астма

Ключове за ефективност на терапията

1. Започнато навреме лечение
2. Спазване на предписаната схема

Истини/Заблуди относно алергията

доц. д-р Георги Христов
www.tokudahospital.bg

Попитайте за съвет специалиста алерголог

Аз се информирам....

МБАЛ "Токуда Болница София"
Кабинет по Алергология
Доц. д-р Георги Христов, г.м.
тел.: 02/ 403 4000; 02/ 403 4917
моб. тел.: 0888 462 866
1407 София, бул. "Никола Вапцаров" № 51 Б
www.tokudabolnica.bg

facebook

twitter



Да се запознаем с Алергията



„В последните години все повече пациенти се съобщават като алергични“

■ **ИСТИНА:** Световната Здравна Организация поставя алергията на 4^{то} място сред хроничните заболявания в световен мащаб.

- Между 30-40% от европейците са алергични, цифра която се е удвоила през последните 20 години.

Алергията засяга:



„Алергията е наследствено заболяване“

■ **ИСТИНА:** Алергията се предава генетично.

Колкото повече членове на едно семейство са алергични, толкова по-висок е риска децата да развият алергия.

- > 15 %, ако нито един от родителите не е алергичен;
- > 40 %, ако бащата или майката са алергични ;
- > 60 %, ако и бащата и майката са алергични;
- > 75 %, ако бащата, майката и още един член от семейството са алергични.

Най-точно казано: Не се предава самата алергия, а предразположеността към нея.

Не е задължително децата да са чувствителни към същите алергени, към които са и техните родители.

„Алергията не може да бъде диагностицирана при деца под 5 годишна възраст“

■ **ЗАБЛУДА:** Един обстоен медицински преглед, включващ снемане на персонална и семейна анамнеза, извършване на кожни проби и/или биологични тестове, проведен от алерголог може да бъде направен и в много по-ранна възраст. Това дава възможност да бъдат взети превантивни мерки, като напр. избягването на алергена.

„Алергията може да бъде смъртоносна“

■ **ИСТИНА:** Алергията може да доведе до настъпване на тежки реакции, но това се случва в изключително редки случаи. Ужилването от насекоми (пчели, оси), приемането на определена храна или на някои медикаменти може да провокира тежка алергична реакция.

1. Най-тежката алергична реакция е **анафилактичният шок**. Обикновено започва като уртикария с подуване, последвано от общо прилошаване. Състоянието може да прогресира до тежка циркулаторна недостатъчност (значимо понижаване на кръвното налягане), затруднено в някои случаи от дихателна недостатъчност. При липса на подходящо лечение, резултатът от реакцията може да бъде фатален.
2. Едемът на Квинке е друга потенциално тежка алергична реакция. Характеризира се с подуване на лицето. Едемът на Квинке може да се задълбочи в едем на ларинкса, който да провокира дихателна недостатъчност, което може пък от своя страна да доведе до задушаване.
3. Астматичен пристъп, проявяващ се като кашлица, свиркащо дишане или дихателна недостатъчност, която може допълнително да се задълбочи, понякога дори фатално.

Да се запознаем с Алергията

„Алергията може да изчезне спонтанно“

ИСТИНА и **ЗАБЛУДА**: Само 10 % от алергиите изчезват спонтанно. Това са случаите на някои хранителни алергии като напр. алергията към кравето мляко. Нелекуваната алергия може да се усложни (полиалергия - алергия към повече алергени) или задълбочи (астма).

„Всяка възраст има „своята“ алергия“

ИСТИНА: Алергията се променя в хода на живота. Тя може да се прояви под различни форми.

Хранителната алергия се наблюдава по-често в детската възраст. Проявява се като уртикария или екзема. развитието на алергичната реакция е различно в зависимост от хранителния продукт.

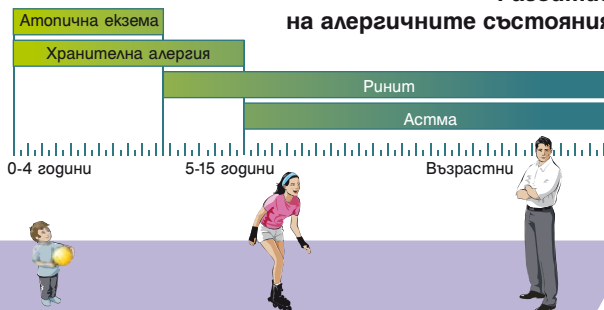
- Алергия към кравето мляко: В 80 % от случаите, проявите изчезват след 18^а месец от раждането.
- Алергия към фъстъци: среща се в 80 % от случаите, проявите са непрекъснати.

Респираторната алергия (ринит, астма) се проявява на по-късен етап и продължава и в зряла възраст.

Нейното развитие зависи от множество фактори:

- Продължителност и степен на излагане на алергена
- Взети мерки за избягване на алергена
- Лечение, в частност алергенна десенсибилизация, която може да промени естествения ход на болестта.

Развитие на алергичните състояния



„Приемах антихистамини, чувствах се по-добре, но когато спрях лечението, симптомите се върнаха“

ИСТИНА: Медикаментите като антихистамини и кортикостероиди веднага облекчават симптомите, но не премахват проблема изцяло.

Десенсибилизацията е лечение на причината за алергията, което се състои в постепенното привикване на организма към съответния алерген, отговорен за алергичната болест.

Идеалното лечение е комбинацията от двата типа терапии.

„Сенната хрема е алергия“

ИСТИНА: Това е сезонен алергичен риноконюнктивит като реакция към полениите, влизащи в контакт с носа и очите.

Симптомите са:

- Бистра носна секреция
- Запушен нос с по-голяма или по-малка тежест
- Кризи на внезапно кихане
- Сърбеж на носа и/или на небцето
- И много често конюнктивит под формата на сълзене, зачервяване и изтръпване на очите.

„Често астмата е с алергичен произход“

ИСТИНА: В детска възраст 85% от астмата е с алергичен произход.

При възрастните разпространението на алергичната астма е в по-малка степен.

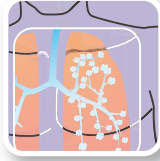
Взаимовръзки между Ринита и Астмата

40% от нелекуваните алергични ринити прогресират в астма.

25% от алергичните пациенти развиват едновременно астма и ринит.

Алергените и средата

„Детето ми е с екзема, най-вероятно ще има и астма“



■ **ИСТИНА** и **ЗАБЛУДА**: Атопичната екзема и астмата са две отделни прояви на алергията. Само едно дете на всеки пет с атопична екзема ще развие астма. Вероятността за развитие на астма е по-голяма, ако екземата се е появила под 2 годишна възраст.

„Докторе, имам уртикария, аз съм алергичен“



■ **ИСТИНА** и **ЗАБЛУДА**: Алергията представлява само една от многото възможни причини за уртикарията. Алергологът ще извърши подходяща диагностика, която да му позволи да каже дали вашата уртикария е с алергичен произход.

„Мисля, че съм алергичен към слънцето“



■ **ИСТИНА** и **ЗАБЛУДА**: Слънцето само по себе си не е алергизиращо. То може да отключи различни типове обриви, познати под термина „фотодерматози“, които не са с алергичен произход. Слънцето може да провокира химична реакция, която да трансформира една субстанция (крем, медикамент, ...) и да я превърне в алергизираща.

„Алергичен съм към водата“

■ **ЗАБЛУДА**: Водата може да отключи кожни реакции, които наподобяват уртикария (кожни лезии и сърбеж), но това не е алергия. Алерголозите считат, че често се касае за много висока реактивност (чувствителност) на кожата.



Алергените и средата

„Моето дете е алергично и неговата учителка се интересува от проблема му“



ИСТИНА: В учебната среда алергичните деца трябва да са под особено внимание, което позволява да се познават рисковете при алергия и да бъдат налични подходящите средства за лечение на алергичните прояви при децата.

В някои случаи на хранителна алергия, алергологът помага на родителите да се състави хранителна диета адаптирана към тяхното дете и така родителите да могат да осигурят подходящото хранене на детето в училище.

„Алергичен съм към цигарения дим и замърсяването в околната среда“



ЗАБЛУДА: Ние не сме алергични към цигарения дим и замърсяването. Те са гразнещи фактори, които могат да отключат симптоми като кашлица и др. Цигареният дим, както и замърсяването са фактори, задълбочаващи респираторните алергии.

Освен това замърсяването променя структурата на полените и ги прави по-алергизиращи.

Какво означава замърсяване?

Смесица от газ, частици и прах, присъстващи в суспензия, налична във въздуха, която произтича от всичко в нашия живот: автомобили, камиони, дизел, индустрия, отопление, строителни материали и др.



„Човек може да бъде алергичен към домашния прах“

ИСТИНА и ЗАБЛУДА: Човек е много по-често алергичен към микрорълелките (акарите), присъстващи в домашния прах или и към други алергени, които я съставят: косми от животни, мухъл и др.

„Планирам да направя пътешествие на юг, моята алергия ще се влоши“



ЗАБЛУДА: Алергичният риск зависи от наличието на алергена в средата в съответния момент. Алергичният индивид към Кипарис ще се влоши, когато отиде на юг, но само ако това стане по време на поленовия сезон (февруари, март, април). В случай на пътуване алергичният пациент може да потърси информация за силата и периода на поленовия цъфтеж в съответната страна. Алергията няма да има никакви прояви в останалия период от годината.

Алергичният към акарите пациент ще се чувства зле през цялата година със задълбочаване на симптомите през есента. Още повече, има риск респираторните прояви да се задълбочат ако прекарва почивката си в по-влажна среда (къща в провинцията), която е била затворена през по-голямата част от годината.

В случай на преместване или пътуване, алергичният пациент трябва да носи със себе си лечението си.

Алергените и средата

„Когато човек живее в града, той не е алергичен към полените“



■ **ЗАБЛУДА:** Полените присъстват в достатъчно количество в парковете и градините, поради което могат да отключат алергична реакция.

Полените са в суспензия във въздуха. В дните със силен вятър те се транспортират с километри от провинцията към града.

„Моята дъщеря не може да се раздели с котката, нейната алергия ще се влоши“



■ **ИСТИНА:** Всъщност нейната алергия има риск да се влоши, ако домашния любимец остане въкъщи. Ако животното вече присъства в къщата, по принципа на логиката, първата мярка, която може да бъде предприета е то да бъде изведено от дома. Но връзките са трудни да бъдат прекъснати и разделянето с домашния любимец може да бъде причина за семейни конфликти и за влошаване на връзката лекар-пациент. Докато преценявате дали да се разделите с домашния любимец, от особено значение е да следвате практичните съвети гадени по-долу.

Няколко прогнозни мерки

- Намалете присъствието на домашния любимец в къщата и не му позволявайте да се качва на фотьойлите и канапетата, тъй-като почистването на космите е много трудно.
- Забранете му да влиза в спалнята и да спи при детето.
- Редовно почиствайте с прахосмукачка, снабдена с HEPA филтър (най-малко 2-3 пъти седмично).
- Махнете килимите и мокета.
- Въпреки, че не е лесно изпълнимо, къпете животното веднъж на всеки 15 дни, което ще позволи намаляване на количеството на алергените.
- Всекидневно четкайте домашния любимец, но извън от къщата.
- Редовно четкайте грехите, космите на домашните любимци се задържат повече върху вълнени грехи, в сравнение със синтетичните материали.



Избягвайте



Избягвайте

