

ШКОЛА ДЛЯ ПРАКТИКУЮЩИХ ВРАЧЕЙ по специальности «Педиатрия» (догоспитальная помощь)

Руководитель школы – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой детских болезней
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова Наталья Анатольевна ГЕПШЕ

I

Аллергия и инфекция у детей

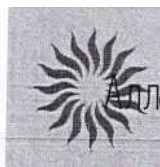
Современные методы диагностики
и подходы к терапевтической коррекции

Модератор - д.м.н., профессор,
заведующая отделением аллергологии
ФГБУ «НИИ питания» РАМН
Вера Афанасьевна РЕВЯКИНА



- Аллергия и инфекция - широко распространенные и серьезные заболевания. Практически каждый человек подвержен аллергическим и инфекционным болезням. Между ними существует определенная связь, именно поэтому в последние годы широко обсуждается роль инфекции при таких аллергических заболеваниях, как бронхиальная астма, атопический дерматит и аллергический ринит. Действительно, проблема аллергических заболеваний и их связи с инфекцией в настоящее время приобретает особую медико-социальную значимость. С одной стороны, это обусловлено высоким ростом бактериальных, грибковых и вирусных осложнений у детей с аллергическими заболеваниями, а с другой - участием ряда возбудителей в механизмах развития аллергических заболеваний. Инфекционные осложнения создают существенные трудности в диагностике и терапии аллергических заболеваний, поскольку часто носят тяжелый характер, усиливают клинические симптомы, имеют склонность к рецидивированию, торпидны к проводимой терапии. Инфекционные агенты часто запускают каскад иммунологических реакций, усиливая и поддерживая патологический процесс слизистых оболочек и кожи. Микроорганизмы могут выступать и в качестве триггеров, способных вызывать обострение аллергического заболевания.

Таким образом, при формировании программы педиатрической школы, особенно раздела, касающегося детской аллергологии, мы постарались осветить эту важную и сложную проблему. В программу вошли доклады, посвященные роли бактериальной и вирусной инфекции в развитии аллергических заболеваний. Особое внимание уделяется вопросам вакцинации детей, страдающих аллергическими заболеваниями. Нашли отражение также вопросы иммунокоррекции в аллергологии. Данная образовательная программа направлена на повышение профессионального уровня педиатров и качества оказания специализированной медицинской помощи детям с аллергическими заболеваниями.



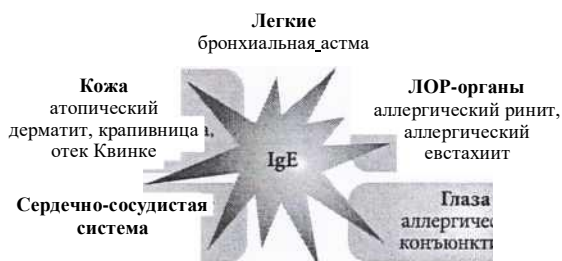
НИИ питания
РАМН,
отделение
аллергологии

Возможности иммуномодулирующей терапии аллергических заболеваний у детей

Д.м.н., проф. В.А. РЕВЯКИНА

1

Системы и органы-мишени при развитии
IgE-опосредованной аллергии



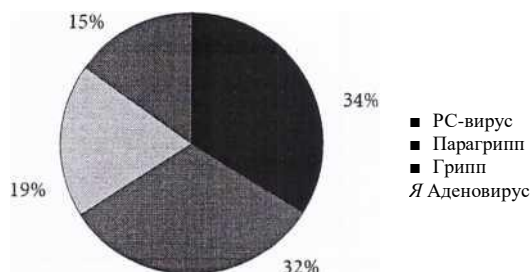
- Желудочно-кишечный тракт

2

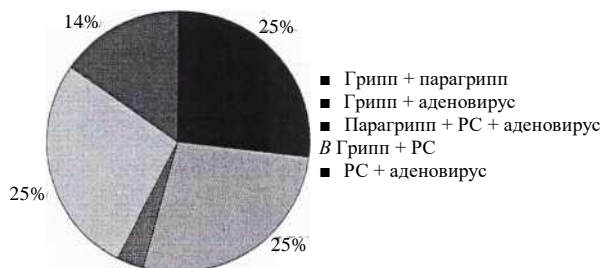
«Пусковые» вирусы

- Респираторные вирусы (РС-вирус, риновирус, грипп, парагрипп, аденовирус)
Обсуждается роль:
- Герпес?
- Энтеровирусная инфекция?

ОРВИ как причина обострений бронхиальной астмы у детей дошкольного возраста



ОРВИ как причина обострений бронхиальной астмы у школьников





Иммунопрофилактика ОРВИ

1. Препараты интерферона
2. Иммуномодуляторы
3. Вакцины

Интерфероны

- Интерферон-альфа (лейкоцитарный)
 - Интерферон-бета (фибробластный)
 - Интерферон-гамма (иммунный).....
- Обладают противовирусными и иммуномодулирующими свойствами

Профилактика ОРВИ препаратами интерферона

1. Человеческий лейкоцитарный интерферон
(по 3-5 капель 2 раза в сутки в каждую ноздрю)
2. Гриппферон
(по 5 капель 2 раза в сутки в каждую ноздрю в течение 7-10 дней)

Лечение ОРВИ препаратами интерферона

- « Виферон 1 (150 000 МЕ)
 - Виферон 2 (500 000 МЕ)
 - Виферон 3 (1 000 000 МЕ)
 - Виферон 4 (3 000 000 МЕ)
- Дозы: 2 раза в сутки 7 дней, затем 1 раз в сутки 2 раза в неделю в течение одного месяца*

Индукторы интерферона

- Амиксин
- Арбидол
- Циклоферон
- Неовир
- Курантил

Оказывают противовирусный, иммуномодулирующий, антигемогенный, радиопротективный эффекты. Стимулируют образование альфа-, бета- и гамма-интерферонов, ингибируют трансляцию вирус-специфических белков в инфицированных клетках, вследствие чего подавляется репродукция вируса

Индукторы интерферона (профилактика)

- Арбидол - по 50 мг (детям от 2 до 15 лет); по 25 мг (детям младше 2 лет) 1 раз в день 3—4 дня 3 недели
- Амиксин - по 1 таблетке (125 мг) 1 раз в неделю 4-6 недель (с 14 лет)
- Циклоферон - с 4 лет. По 1/2-1 таблетке в 1, 2, 4, 6, 8-й дни, затем с интервалом 72 часа (один раз в три дня) еще 5-7 приемов

Основные возбудители осложнений атопического дерматита

- « Стафилококки
- Стрептококки
- Грибы (*Malassezia*, *Candida*)
- Вирусы

Причины инфекционных осложнений атопического дерматита

- Изменение состава липидного слоя (снижение содержания ненасыщенных жирных кислот)
- Изменения иммунного ответа (Т_H2-сдвиг, снижение секреции IgA и продукции интерферона-гамма)
- Изменения pH на поверхности кожи в сторону алкалоза
- Наличие входных ворот для инфекции вследствие экскориаций и полостных элементов
- Экссудация на поверхность кожи белков плазмы

Иммуномодуляторы

Любой иммуномодулятор избирательно действует на тот или иной компонент иммунитета (фагоцитоз, клеточный или гуморальный иммунитет), помимо влияния на этот компонент иммунитета он будет в той или иной степени оказывать воздействие и на все другие компоненты иммунной системы