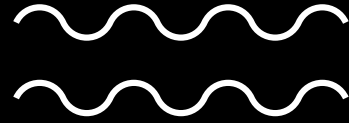
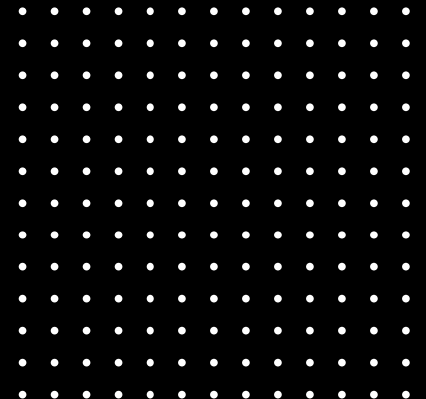
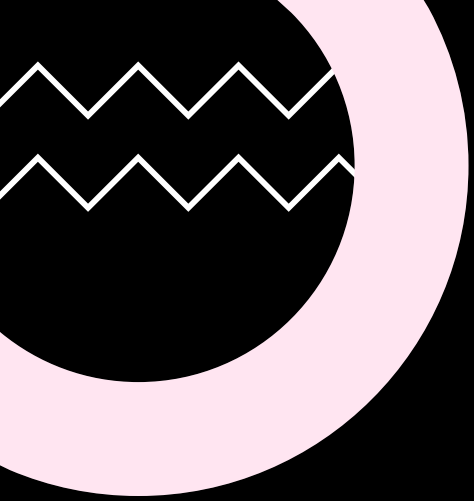


Патогенез алергії



Гуторка Микита
Фм21(4,10д)-01





- Стадії алергічних реакцій:
1. Імунологічна стадія
 2. Біохімічна стадія (патохімічна)
 3. Патолофізіологічна стадія (стадія функціональних і структурних порушень)



Включає:

1) первинний контакт організму з антигеном (сенсibiliзуючий);

2) період сенсibiliзації (вироблення і накопичення специфічних антитіл або сенсibiliзованих Т-лімфоцитів);

3) взаємодію антигену з антитілом (дозволяючий).

Сенсibiliзація буває такою:

а) активно – при імунізації антигеном, коли у відповідь включається власна імунна система;

б) пасивно – в неімунізованому організмі при введенні йому сироватки крові, що містить антитіла, або клітинної суспензії з сенсibiliзованими лімфоцитами, отриманими від активно сенсibiliзованого даним антигеном донора.

У імунологічній фазі визначаються два ключових моменти алергії – тип і форма майбутньої алергічної реакції.

Тип реакції – негайний або сповільнений – визначається характером відповіді: розробкою антитіл або Т-лімфоцитів. Форма відповіді визначається класом вироблюваних антитіл, субпопуляцією сенсibiliзованих Т-лімфоцитів. Вказане вище в свою чергу визначається алергеном (його характером, властивостями, кількістю), шляхом надходження в організм і особливо станом реактивності організму.



Імунологічна стадія

Патохімічна стадія



Біохімічна (патохімічна) стадія полягає в тому, що у відповідь на взаємодію антигену з антитілом або антигену з сенсibiliзованими Т-лімфоцитами відбувається активація клітин-мішеней і біохімічних факторів рідких середовищ (плазми, тканинної рідини) з вивільненням або утворенням біологічно активних речовин – медіаторів алергії. Первинні медіатори алергії втягують інші клітини-ефектори, інші гуморальні фактори з утворенням вторинних медіаторів.

Механізми вивільнення і утворення медіаторів і самі медіатори алергії є стандартними, що залучають до будь-яких фізіологічних і патологічних процесів вазоактивні аміни, кініни, компоненти комплементу, продукти лейкоцитів та ін. Різниця полягає лише в тому, що пусковим механізмом активації медіаторного каскаду є імунологічний, і що набір і кількість медіаторів залежать від патологічного процесу, а стосовно алергії – від типу імунологічного механізму, який лежить в основі алергічної реакції (від клітин і факторів-мішеней і первинних медіаторів алергії).

5. Дегрануляція тучної клітини та вихід медіаторів запалення... **Патохімічна стадія**

Гістамін
...викликає зуд та гіперемію впродовж декількох хвилин

IL-4
TNF- α
ICAM-1

Триптаза
Гепарин

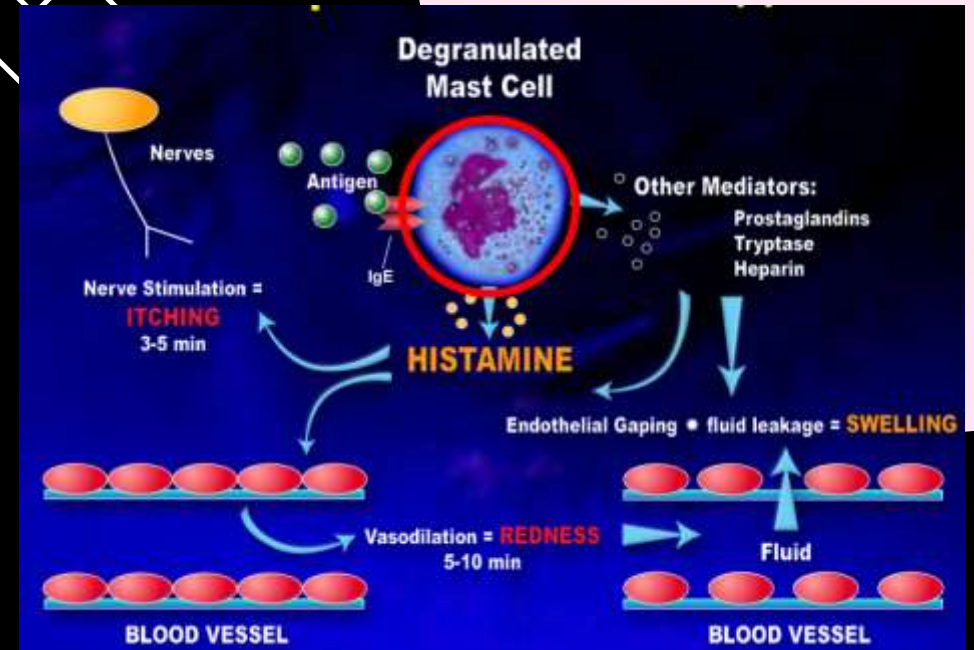
6. Далі в процес залучаються еозинофіли, нейтрофіли, моноцити, які, в свою чергу, продукують медіатори пізньої фази, що сприяє подальшому пошкодженню навколишніх тканин (через 4-6 годин після потрапляння алергену в ніс, легені, очі ...)

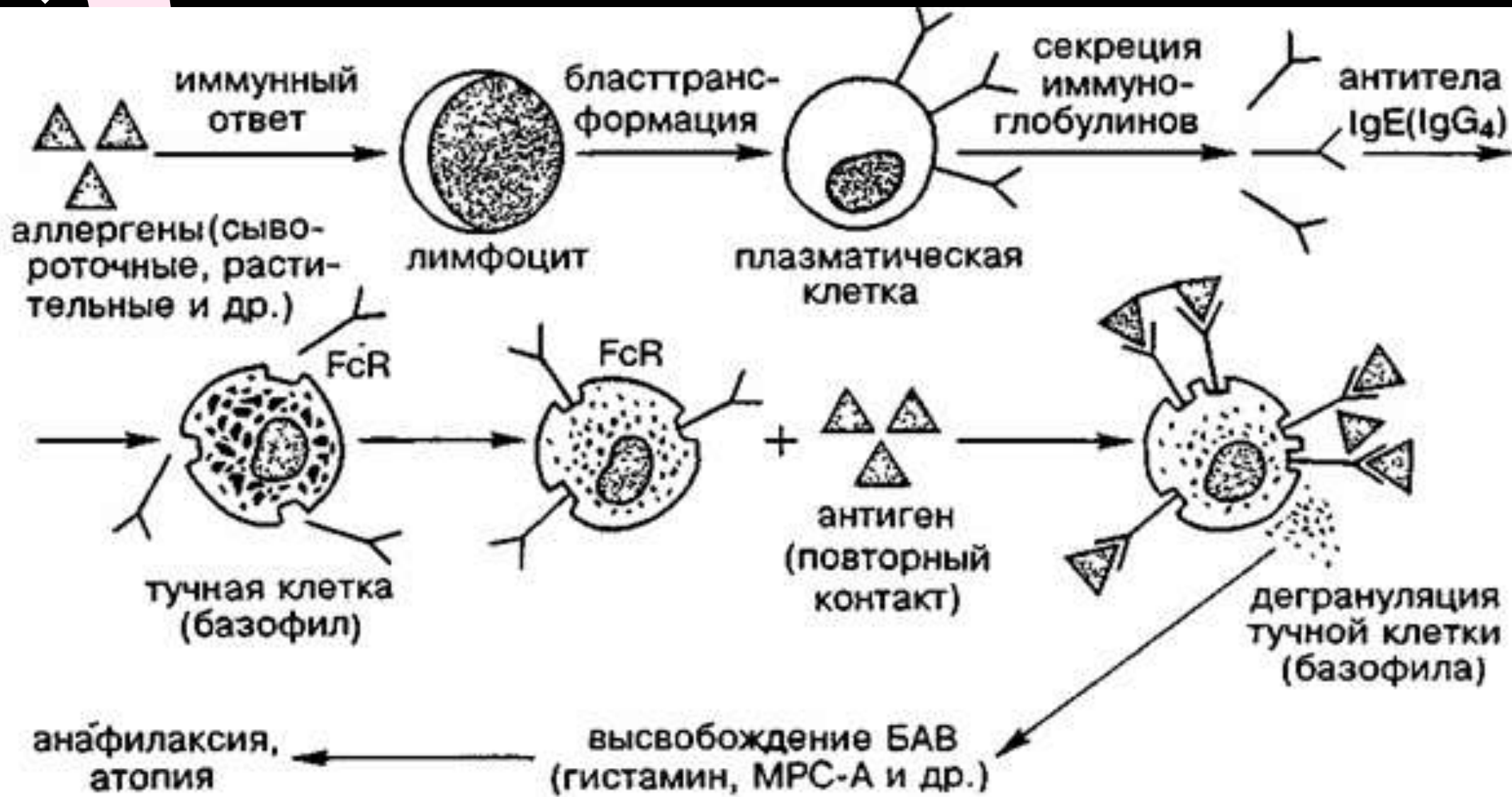
IL-1
PAF

Патофізіологічна стадія

СТАДІЯ ФУНКЦІОНАЛЬНИХ І СТРУКТУРНИХ ПОРУШЕНЬ В ОРГАНАХ ТА ТКАНИНАХ. Її сутність – розвиток комплексу структурних і функціональних порушень в організмі (система кровообігу – зниження АТ, асистолія, спазм судин легень, порушення проникності судин; система крові – порушення згортання крові; дихання – задуха, порушення вентиляції легень, кисневе голодування; нервова система – біль, печіння, свербіж, шок). Стадія функціональних і структурних порушень при алергічних реакціях уповільненого типу розвивається найчастіше у вигляді запалення, що супроводжується еміграцією лейкоцитів та ексудацією.

Вона характеризується патогенною дією медіаторів, що утворилися на клітині, органи і тканини організму.





**Дякую за
увагу!**

