

ИНСЕКТНАЯ АЛЛЕРГИЯ

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

ЧТО ТАКОЕ ИНСЕКТНАЯ АЛЛЕРГИЯ?

Свое название этот вид аллергии получил от названия класса **Insecta** (насекомые). Первое убедительное свидетельство аллергической реакции на насекомых было найдено в захоронении фараона Египта Менеса.

Инсектная аллергия объединяет группу аллергических реакций, возникающих в результате контактов с насекомыми: при соприкосновении с ними, вдыхании частиц покровов тела насекомых или продуктов их жизнедеятельности, а также при укусах и ужалениях. Наиболее часто аллергия возникает на ужаления насекомыми отряда перепончатокрылых (этой формой аллергии страдает 0,4–4% населения, причём наибольшее число больных отмечено в возрасте моложе 30 лет). Среди пчеловодов аллергию к яду пчелы выявляют в 15–43% случаев.

ОПАСНА ЛИ ИНСЕКТНАЯ АЛЛЕРГИЯ?

После ужаления пчелами или осами на коже человека возникает зудящий волдырь, который в норме быстро исчезает. Это нормальная реакция на инъекцию яда насекомых. У чувствительных пациентов местная аллергическая реакция бывает более серьёзной (болезненный красный волдырь может сохраняться и увеличиваться в течение 2 суток).

В более тяжёлых случаях могут возникнуть и общие (генерализованные) реакции: крапивница, отёк, рвота, диарея, заложенность носа, приступ удушья, а также анафилактический шок вплоть до смертельного исхода. Если Вы хотя бы однократно отмечали у себя общую реакцию после ужаления или укуса насекомым, необходимо обязательно обратиться к врачу, поскольку вероятность повторной реакции в будущем составляет 50%.

Какие существуют подходы к диагностике, лечению и профилактике инсектной аллергии?

- ✓ Диагностика инсектной аллергии основана на анализе анамнеза, клинических проявлений и постановке кожных тестов.
- ✓ Острые аллергические реакции на ужаление насекомыми лечат симптоматически (см. рекомендации больному инсектной аллергией). Пациентам с тяжёлыми системными реакциями в анамнезе необходимо проведение специфической иммунотерапии аллергеном, выделенным из яда перепончатокрылых.
- ✓ Основные принципы профилактики и оказания скорой медицинской помощи указаны в памятке.

РЕКОМЕНДАЦИИ БОЛЬНОМУ ИНСЕКТНОЙ АЛЛЕРГИЕЙ

Как избежать ужаления (осой, пчелой, шершнем)? В период вылета перепончатокрылых насекомых (для умеренных широт — с мая по сентябрь) необходимо:

- избегать ульев и осиних гнезд;
- избегать мест скопления перепончатокрылых насекомых (овощных магазинов, рынков, пасек, мест сбора мусора и др.);

- не принимать еду и напитки на открытом воздухе, не употреблять продукты пчеловодства;
- при близости жалящих перепончатокрылых вести себя спокойно и не совершать резких движений;
- избегать использования пахнущих косметических средств (духов, одеколонов, мыла, шампуня, лосьона и др., которые привлекают насекомых);
- носить ботинки и никогда не ходить босиком по траве;
- не носить яркую цветную одежду;
- соблюдать осторожность при работе на приусадебном участке;
- помнить, что запах используемых вами крема и лосьона для защиты от солнца может привлекать насекомых.

ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВАС УЖАЛИЛА ОСА (ПЧЕЛА, ШЕРШЕНЬ)?

Поскольку развитие анафилактической реакции происходит быстро (в течение 2–5 мин), а последствия могут быть очень серьёзными, то первое, что Вы должны сделать, — ввести эпинефрин и, если это возможно, наложить жгут выше места укуса (например, если Вас ужалили в руку или ногу). После введения эпинефрина Вы должны немедленно найти медицинское учреждение, поскольку в дальнейшем Вам будет нужна квалифицированная медицинская помощь.

- Действуйте быстро, спокойно, уверенно. Не паникуйте.
- Немедленно наложите жгут на 15 см выше места укуса (при отсутствии жгута можно туго перетянуть конечность ремнём, верёвкой, куском материи и др.).
- Осы могут жалить больше, чем один раз, и не оставляют жала. Пчелы часто оставляют свое жало в коже — удалите его как можно быстрее. (Заранее получите инструкцию, как удалить жало пчелы.)
- Немедленно введите эпинефрин. Эпинефрин вводят подкожно по 1 мл 0,1% раствора (обколоть место ужаления).
- Введите внутримышечно (в бедро) преднизолон (60 мг — 2 ампулы) и тавегил (клемастин) или супрастин (хлоропирамин) (2 мл).
- Как можно скорее обратитесь за медицинской помощью.

ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

- Всегда имейте при себе индивидуальную аптечку, в которой должны быть: **реперин** 0,3 мг (0,3 мл), или **эпипен**, или **эпинефрин** (0,1%, 1 мл) — две ампулы; **тавегил** (клемастин) (2 мл) — две ампулы; **преднизолон** (30 мг) — две ампулы, а также стерильные **одноразовые шприцы** для подкожного и внутримышечного введения, **тонкие иглы**, **резиновый жгут**.
- Необходимо длительное наблюдение и лечение у аллерголога. За 2 нед. до вылета перепончатокрылых насекомых врач может назначить Вам приём кетотифена или другого блокатора H1-рецепторов гистамина. Приём ЛС следует продолжать в течение всего периода вылета (обычно с мая по сентябрь).
- Каждому пациенту с инсектной аллергией необходимо иметь при себе **паспорт больного аллергическим заболеванием**, который выдаёт аллерголог. Предъявляйте его при обращении за любой медицинской помощью.

Профилактика — это здорово!

Больше информации Вы найдете на сайте drkbmzrt.ru

