

КРАПИВНИЦА ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА

ЧТО ТАКОЕ КРАПИВНИЦА И ОТЕК КВИНКЕ?

Крапивница (от латинского *Urtica* – крапива) – аллергическое заболевание кожи, для которого характерно появление на коже любых участков тела волдырей разного размера, похожих на ожоги крапивой и сопровождающихся зудом кожи. По данным отечественных авторов, крапивницей страдает от 15,5 до 31% населения, и хотя бы раз в жизни она возникает у 10–20%. Острая крапивница может продолжаться от нескольких часов до нескольких дней и недель, чаще всего острая крапивница имеет аллергическую природу. В отличие от неё хроническая крапивница (протекает месяцы, а в ряде случаев – годы) редко имеет аллергическую природу.

Ангионевротический отёк (отёк Квинке). Основной симптом – развитие отека кожи и слизистых различной локализации. Как и при крапивнице, причины развития отека Квинке могут иметь аллергическую и неаллергическую природу. Отёк Квинке может быть опасным для жизни, если процесс распространится на слизистые оболочки рта и глотки. Отек в этом случае может перекрывать дыхательные пути и приводить к удушью.

ПОЧЕМУ ВОЗНИКАЕТ КРАПИВНИЦА?

Различают **истинно аллергическую крапивницу**, которая может возникать при наличии пищевой лекарственной, инсектной и других форм аллергии, а также **крапивницу неаллергическую**, т.е. вызванную другими причинами – патологией желудочно-кишечного тракта, эндокринными нарушениями, наличием хронических очагов инфекции, глистной инвазии и т.п.

При крапивнице рекомендовано тщательное комплексное обследование (общеклиническое и аллергологическое). При истинной аллергической крапивнице необходимо устранение причинно-значимого аллергена. При наличии неаллергической крапивницы необходимо лечение сопутствующих заболеваний, вызвавших ее развитие.

Поскольку частой причиной обострения крапивницы является употребление определенных пищевых продуктов, лечение необходимо начинать со строгого соблюдения гипоаллергенной диеты.



КАК ЛЕЧАТ КРАПИВНИЦУ?

ОБЩАЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА

Эту диету соблюдают в течение 7–14 дней. Если проявления аллергического заболевания исчезают, диету продолжают и вводят с интервалом 3–4 дня по одному из исключённых пищевых продуктов. Если у Вас не отмечается никаких аллергических реакций, можно употреблять введённые в рацион пищевые продукты. Пищу, которая вызывает ухудшение течения заболевания, необходимо исключить.

Избегайте консервантов!

Необходимо помнить о том, что некоторые пищевые продукты содержат пищевые красители, ароматизаторы и консерванты (салцилаты, сульфиты, бензоаты, тартразин), применяемые в пищевой промышленности. Такие продукты не следует употреблять, если Вы страдаете аллергией.

Больным с аллергией не рекомендуют употребление продуктов, содержащих следующие пищевые добавки: E220–227, E249–252, E210–219, E321, E102, E110, E122, E123, E124, E127, E151, B550–553.

Диета, которую Вы выбираете, должна быть тщательно спланирована и обсуждена с врачом так, чтобы Вы смогли избежать авитаминоза, а также белкового или другого дефицита, которые могут повлиять на ваше общее состояние.

Назначение ЛС в каждом конкретном случае проводит врач.

Профилактика — это здорово!

Больше информации Вы найдете на сайте drkbmzrt.ru

