

WSTĘP

Alergia to zmieniona reaktywność organizmu na oddziaływanie alergenów, czyli różnych obcych substancji. W reakcjach alergicznych bierze udział układ immunologiczny, jego komórki, np. limfocyty (zwłaszcza z podgrupy Th2), granulocyty kwasochłonne (eozynofile) i komórki tuczne (mastocyty). Ważną rolę w alergicznych odczynach odgrywiają przeciwciała – immunoglobuliny klasy E (IgE). Alergia jest nieprawidłowym przejawem odporności, charakteryzującym się uszkodzeniem własnych tkanek w wyniku typowej reakcji odpornościowej.

Przyczyny alergii:

↻ genetyczne

Alergia bardzo często występuje rodzinnie. By doszło do jej ujawnienia, predysponowana dziedzicznie do niej osoba musi się bardzo wcześnie, jeszcze w wieku niemowlęcym, zetknąć z alergenem – w odpowiednio dużym stężeniu.

↻ środowiskowe

Ogromną rolę w rozwoju alergii odgrywiają zanieczyszczenia, zwłaszcza atmosfery (wziewy z elektrowni, silników, szczególnie dieslowskich) oraz zanieczyszczenia domowe (kurz, aerozole, kosmetyki, preparaty czyszczące, rozpuszczalniki, wziewy z kuchni, palenie papierosów).

Alergie występują u 30% społeczeństwa.

RODZAJE ALERGII



WZIEWNE



POKARMOWE



SKÓRNE

Do schorzeń o podłożu alergicznym należą:

- | | |
|---|--|
| ↻ astma oskrzelowa | ↻ pokrzywka |
| ↻ atopowe zapalenie skóry | ↻ skaza białkowa |
| ↻ alergiczne choroby przewodu pokarmowego | ↻ wstrząs anafilaktyczny |
| ↻ katar sezonowy i całoroczny | ↻ wyprysk kontaktowy (egzema) |
| ↻ migrena | ↻ zapalenie krtani, gardła, ucha oraz oskrzeli |
| ↻ obrzęk Quinkego | ↻ zapalenie spojówek. |

PYŁKI	MIESIĄCE W ROKU											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Leszczyzna	■	■	■	■	■							
Olcha	■	■	■	■	■							
Wierzba		■	■	■	■							
Brzoza			■	■	■							
Grab			■	■	■							
Topola			■	■	■							
Dąb				■	■							
Trawy				■	■							
Żyto				■	■							
Pokrzywa				■	■							
Lipa				■	■							
OWADY	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Pszczoly			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Osy				■	■	■	■	■	■	■	■	■
KURZ (ROZTO- CZA)	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

Natężenie:



niskie



średnie



wysokie

LECZENIE

Najlepszą metodą terapeutyczną jest **unikanie kontaktu z czynnikami alergizującymi**. Nie zawsze jest to jednak możliwe, dlatego często konieczne jest przeprowadzenie swojej **immunoterapii** lub stosowanie **farmakoterapii**.

Należy pamiętać o trzech prostych zasadach:

Alergia jest wywołana obecnością alergenów.

Nie ma jednej absolutnie skutecznej metody leczenia schorzeń alergicznych, podobnie jak nie ma jednej stuprocentowo pewnej metody postępowania, którą można byłoby zastosować u wszystkich alergików.

Czynnik wywołujący reakcję alergiczną u jednego alergika wcale nie musi powodować objawów chorobowych u drugiego, mimo że obaj cierpią na schorzenia alergiczne.

Najsukuteczniejszymi metodami leczenia alergii są: tzw. **immunoterapia** (odczulanie), która ma na celu zmniejszenie nadwrażliwości organizmu chorego na dane alergeny, oraz eliminacja alergenów.

Drogi podawania szczepionki alergenowej:

- ⇒ podskórna w postaci iniekcji (klasyczna)
- ⇒ podjęzykowa – szczepionka jest przetrzymywana pod językiem przez 1-2 minuty, a następnie połykana lub wypluwana w zależności od typu
- ⇒ doustna – w postaci:
 - ⇒ kropli
 - ⇒ tabletek
 - ⇒ kapsułek
- ⇒ donosowa – w postaci roztworu wodnego podawana jest do jam nosa.



Istnieją różne metody podawania szczepionek: całoroczna i sezonowa. **Czas stosowania immunoterapii – od 3 do 5 lat.**