

АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ

**Макарова С.В., студентка 2 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологий
Научный руководитель – Майоров П.С., кандидат биологических
наук, старший преподаватель
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

***Ключевые слова:** дерматит, аллергены, химические агенты, воспаление, симптомы.*

Аннотация: проявления аллергического дерматита часто наблюдаются в точке соприкосновения кожи или слизистой оболочки с аллергеном, или в месте попадания наибольшей концентрации вещества. Особенность клиники аллергического контактного дерматита состоит в том, что площадь поражения точно совпадает с площадью контакта с раздражителем.

Аллергический дерматит является результатом многократного контакта с химическими агентами - аллергенами (скипидар и его компоненты, динитрохлорбензол - ДНХБ, синтетический клей, лаки, краски, соли хрома, кобальта, никеля, эпоксидные фенол-формальдегидные смолы, аминные отвердители и т.д.), косметикой (урсол, парафенилендиамин), лекарственными средствами (аминазин, соединения ртути, полусинтетические антибиотики), инсектицидами, стиральными порошками и растениями (примула, осока, дягиль, пастернак и т.д.). [2]

Аллергический дерматит делится на:

- контактный аллергический (от воздействия экзоаллергенов - пыльцы, бытовых, эпидермальных, пищевых, компонентов насекомых);
- токсико-аллергический (токсидермия, возникающая чаще при парентеральном введении гаптенов, сопровождающаяся выраженными дисметаболическими изменениями вследствие системных поражений кожи);
- атонический (сочетание атонических респираторных заболеваний с хроническими рецидивирующими поражениями кожи - экземой);

-фиксированная эритема.

Аллергический контактный дерматит, в отличие от простого, развивается не сразу после контакта с раздражителем, а не при первом контакте. Для того чтобы сформировалась аллергическая реакция (сенсibilизация), требуется до нескольких недель с момента первого контакта. Затем, при повторном контакте, развивается дерматит. Воспалительная реакция кожи явно не соответствует интенсивности раздражителя, что не вызовет никаких изменений у людей без аллергии. Область изменений на коже может выходить за пределы контакта. [3]

Воспаление развивается по замедленному типу аллергической реакции, то есть при регулярном и достаточно длительном контакте с веществом-аллергеном. Во время этого контакта организм сенсibilизируется и развивается гиперчувствительность к аллергену. Местное воздействие на кожу вызывает туберкулиноподобную реакцию гиперчувствительности клеточного типа. Когда аллерген связывается с тканевыми белками, образуются антигены, которые вызывают активацию клеток Лангерганса и Т-лимфоцитов. Последние, в свою очередь, начинают синтезировать интерлейкины 1 и 2, гамма-интерферон, которые стимулируют иммунный ответ и воспалительную реакцию. При повторном столкновении с аллергеном Т-лимфоциты (клетки памяти) быстро активируются, вызывая развитие аллергических проявлений. Обычно с момента первого контакта с веществом-аллергеном до появления симптомов проходит от 7 до 10-14 дней. [1,4]

Библиографический список:

1. Гранкина А.С. Изучение потребности бактерий *Clavibacter michiganensis* в факторах роста / Гранкина А.С., Кузьмина Ю.А., Майоров П.С., Феоктистова Н.А. // Материалы международной научной конференции «Молодежь и наука XXI века». – 2018. – С. 7-10
2. Диагностические индексы в дерматологии. / В.П. Адаскевич. - М.: Изд. Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2014. - 352 с.
3. Клиническое руководство по контактному дерматиту: Диагностика и лечение в зависимости от области поражения под ред. Р. Льюэллен, А. Кларк, С. Р. Фелдмана. — М.: МЕДпресс-информ, 2016. — 96 с.

4. Степанова Е. В. Аллергический контактный дерматит: основы подхода к диагностике, лечению и профилактике // Лечащий врач, 2009. — № 10.

ALLERGIC DERMATITIS

Makarova S.V.

Keywords: *dermatitis, allergens, chemical agents, inflammation, symptoms.*

manifestations of allergic dermatitis are often observed at the point of contact of the skin or mucous membrane with the allergen, or at the place where the highest concentration of the substance enters. The peculiarity of the clinic of allergic contact dermatitis is that the area of the lesion exactly coincides with the area of contact with the irritant.