

**А. И. Каспина, Н. М. Калинина, А. В. Силин,
Э. Д. Сурдина, В. А. Гордеева, Н. А. Бухарцева**

**АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ:
проявления на слизистой оболочке рта,
диагностика и лечение**

**Санкт-Петербург
СпецЛит**

Авторы:

Каспина Алевтина Игнатьевна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии общей практики ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова;

Калинина Наталья Михайловна — доктор медицинских наук, профессор, начальник НИО клинической иммунологии, главный научный сотрудник ФГБУ ВЦЭРМ им. А. М. Никифорова МЧС России;

Силин Алексей Викторович — доктор медицинских наук, заведующий кафедрой стоматологии общей практики ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова;

Сурдина Элина Давидовна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии общей практики ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова;

Гордеева Вера Анатольевна — кандидат медицинских наук, доцент кафедры стоматологии общей практики ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова;

Бухарцева Наталия Аркадьевна — аспирант кафедры стоматологии общей практики ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова

Рецензенты:

Симбирцев А. С. — доктор медицинских наук, профессор, директор ФГУП ГосНИИ ОЧБ ФМБА России;

Мороз Б. Т. — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой терапевтической стоматологии ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова

Аллергические реакции: проявления на слизистой оболочке рта, диагностика и лечение: учеб. пособие / А. И. Каспина, Н. М. Калинина, А. В. Силин [и др.]. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2016. — 56 с. — ISBN 978-5-299-00766-4.

В пособии в краткой форме изложены основные механизмы развития врожденного и приобретенного иммунитета, характеристика различных типов иммунопатологических (аллергических) процессов, клинические варианты их проявлений на слизистой оболочке рта и десен, а также диагностика и лечение аллергии.

Издание предназначено для врачей-стоматологов, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования.

УДК 616.311-056.3-07-08(07)

Подписано в печать 21.06.2016. Формат 60 × 88^{1/16}.
Печ. л. 3,5 + 0,25 печ. л. цв. вкл. Тираж 3000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15.
Тел./факс: (812) 495-36-09, 495-36-12 <http://www.speclit.spb.ru>

Отпечатано в ООО «Литография Принт»,
191119, Санкт-Петербург, Днепропетровская ул., д. 8.

СОДЕРЖАНИЕ

Условные сокращения	5
Введение	6
1. Краткая характеристика механизмов развития врожденного и приобретенного иммунитета	7
2. Понятие об аллергии и механизмах развития аллергических процессов	11
3. Клинические проявления разных типов аллергических реакций на слизистой оболочке рта, красной кайме и коже губ	16
3.1. Клинические проявления I (немедленного) типа истинных аллергических и псевдоаллергических реакций..	16
3.2. Клинические проявления на слизистой оболочке рта II (цитотоксического) типа аллергических реакций.....	20
3.3. Клинические проявления на слизистой оболочке рта III типа аллергических реакций (реакция циркулирующих иммунных комплексов)	21
3.4. Клинические проявления на слизистой оболочке рта IV (замедленного) типа аллергических реакций.....	24
4. Диагностика аллергических заболеваний слизистой оболочки рта	27
4.1. Специальные аллергологические методы обследования больных.....	28
4.2. Лабораторные методы диагностики аллергии	33
5. Лечение аллергических заболеваний слизистой оболочки рта	37
5.1. Лекарственная терапия аллергических стоматитов на фоне аллергической реакции I типа	38
<i>Препараты, снижающие уровень медиаторов воспаления ...</i>	<i>38</i>
<i>Препараты, блокирующие гистаминовые рецепторы.....</i>	<i>38</i>
<i>Антигистаминные препараты I поколения</i>	<i>39</i>
<i>Антигистаминные препараты II поколения.....</i>	<i>41</i>
<i>Антигистаминные препараты III поколения</i>	<i>42</i>
<i>Антигистаминные препараты местного действия</i>	<i>44</i>
<i>Препараты, тормозящие высвобождение гистамина из тучных клеток</i>	<i>44</i>

<i>Препараты, повышающие способность сыворотки крови связывать гистамин.....</i>	45
<i>Кортикостероидные препараты</i>	45
<i>Другие препараты, обладающие противовоспалительным, гипосенсибилизирующим эффектом</i>	46
<i>Местное лечение аллергического стоматита</i>	47
5.2. Лечение инфекционно-аллергической формы многоформной экссудативной эритемы	47
<i>Общее лечение</i>	47
<i>Местная терапия инфекционно-аллергической формы многоформной экссудативной эритемы.....</i>	48
5.3. Лечение аутоиммунных заболеваний слизистой оболочки рта	48
<i>Лечение акантолитической пузырчатки</i>	48
<i>Лечение пемфигоидов</i>	49
<i>Лечение паранеопластической пузырчатки</i>	50
<i>Лечение красного плоского лишая слизистой оболочки рта ..</i>	50
Заключение	52
Тестовые задания	53
Литература	56

2. ПОНЯТИЕ ОБ АЛЛЕРГИИ И МЕХАНИЗМАХ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ

Термин «аллергия» был предложен австрийским педиатром Клеменсом фон Пирке (С. Р. Pirquet) в 1906 г. для обозначения необычной реакции некоторых детей на введение им с лечебной целью противодифтерийной сыворотки.

В настоящее время стало известно, что **аллергия** (греч. *allos* — другой, *ergon* — действие) — патологическое состояние, связанное с изменением реактивности организма и появлением повышенной чувствительности (сенсibilизации) к отдельным антигенам (веществам белковой природы) или гаптенам (веществам небелковой природы). Гиперергическая реакция, как и гипоергическая (состояние иммунодефицита) являются разновидностями иммунопатологических процессов.

Аллергены могут попадать в организм извне (экзоаллергены) или образовываться в самом организме (эндоаллергены, или аутоаллергены).

Аллергены бывают *неинфекционного* и *инфекционного* происхождения. Среди аллергенов выделяют лекарственные (часто салицилаты, сульфаниламиды, антибиотики, бромиды, витамины и т. д.; зубные пасты с лекарственными травами и др.), бытовые, пыльцевые, пищевые (мед, шоколад, молоко, напитки и т. д.), промышленные (среди них — пломбировочные и протезные материалы) и биологические (бактерии, вирусы, грибы, гельминты, сыворотки и вакцины). Попадая в организм различными путями (через слизистые оболочки, кожу, ЖКТ, кровь), аллергены могут вызывать поражение различных органов и систем.

Заболевания, вызванные экзоаллергенами, называют **аллергическими** или **токсико-аллергическими**.

Аллергические заболевания, в развитии которых большую роль играют инфекционные эндоаллергены, называют **инфекционно-аллергическими**. Часто причиной стрептококковой и стафилококковой инфекционной аллергии являются очаги хронической инфекции в организме — периодонтиты, пародонтиты, тонзиллиты, гаймориты и другие, а также, по нашим наблюдениям, этиологическим фактором инфекционной аллергии может быть инфекция *Helicobacter pylori*, персистирующая в желудке. Развитие многих хронических инфекций (герпесвирусная, а также бруцеллез, сифилис, лепра, туберкулез и др.) при длительном течении также сопровождается развитием аллергии.

Заболевания, вызванные аутоаллергенами (продукты воспалительных процессов и распада опухолей), называются **аутоаллергическими**, или **аутоиммунными**.

По механизму развития все аллергические реакции, соответственно классификации Р. А. Кумбса и П. Г. Джелла (1958), разделяют на 4 типа (табл. 1).

В течении каждого типа аллергической реакции различают **3 стадии**: иммунологическую — стадию образования иммунных комплексов (АГ + АТ) или (АГ + сенсibilизированный Тлф),

Таблица 1

**Типы истинных аллергических реакций,
их патогенетические механизмы и проявления**
(на основе классификации П. Г. Джелла и Р. А. Кумбса, 1958)

Тип аллергической реакции	Иммунологические механизмы	Медиаторы воспаления	Клинические проявления
I. Анафилактический (атопический, реактивный)	Аллерген + антитела IgE, реже IgG4 на гистиоцитах и базофилах	Гистамин, серотонин, ацетилхолин, простагландины и др.	Анафилактический шок, бронхоспазм, отек Квинке, крапивница, кожный зуд, аллергический ринит, токсидермия с поражением слизистых оболочек
II. Цитотоксический	Аллерген + антитела IgG, IgM на поверхности клеток крови	Комплемент, лизосомальные ферменты	Гемолитическая анемия, лейкопения, тромбоцитопения, агранулоцитоз
III. Циркулирующих иммунных комплексов	Растворимые иммунные комплексы, аллерген + IgG, IgM, комплемент (C3)	Комплемент, лизосомальные ферменты, гистамин, серотонин	Сывороточная болезнь, поражение почек, печени, легких, кожи и слизистых оболочек с аутоаллергическим компонентом
IV. Замедленный (клеточный)	Аллерген + сенсibilизированные Т-лимфоциты	Лимфоциты, факторы переноса хемотаксиса, угнетения миграции макрофагов, цитотоксины, интерфероны и др.	Контактные аллергические дерматозы и стоматиты. Аутоаллергические заболевания