

## **Биохимические механизмы развития анафилактического шока**

*Рапицкая Ольга Юрьевна, Ковалевская Нина Александровна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Колб Александр Владимирович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

В настоящее время проблема аллергии приобретает все большее значение: ею страдают 15-35% населения. Одним из опаснейших проявлений аллергии является анафилактический шок, который в 10-15% оканчивается летально. В силу того, что при данном виде шока, в отличие от других, не происходит развитие компенсаторных механизмов, следует обратить особое внимание на механизмы развития анафилаксии.

### **Цель исследования**

Изучить влияние медиаторов анафилаксии на клетки, органы и ткани организма.

### **Материалы и методы**

В процессе составления работы использовались различные методические пособия авторов как белорусских, так и российских медицинских университетов, а также научные статьи в данной области. Изучая и анализируя данную литературу, мы смогли систематизировать знания по выбранной теме и в особенности выявить причинно-следственные связи в ходе развития анафилактического шока.

### **Результаты**

Мы детально описали действие множества медиаторов, выделяющихся при анафилактическом шоке. Сложность развития анафилаксии заключается в том, что порой медиаторы оказывают противоположный эффект на молекулярно-клеточном уровне. Каждый из медиаторов по-своему важен, так как при их массовом воздействии выявляется такой мощнейший эффект. Если обобщить действие медиаторов, выяснилось, что возникшая за счет этого неконтролируемая вазодилатация приводит к генерализованной клеточной гипоксии. Жизненно важные органы человека в этот момент испытывают кислородное голодание, и если в кратчайший срок не восстановить нарушенные метаболические процессы, то это приведет к необратимым изменениям и последующей гибели клеток. Возникающий метаболический ацидоз на фоне гипоксии может двояко воздействовать на организм: с одной стороны, образование отеков – характерного клинического проявления анафилаксии, с другой – нарушая работу ионных каналов, что приводит к изменению концентрации ионов клетки, её набуханию и разрыву. А итог у метаболического ацидоза один – повреждение функций органов и систем.

### **Выводы**

Мы описали эффекты, оказываемые каждым медиатором, что очень важно при выборе лекарственных препаратов, так как лекарственная терапия основана на нейтрализации активности медиаторов. Зная механизм действия медиаторов анафилаксии, мы можем правильно оказать доврачебную помощь, и жизнь больного будет спасена.