



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНА” – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

**КАТЕДРА “ДЕРМАТОЛОГИЯ, ВЕНЕРОЛОГИЯ И АЛЕРГОЛОГИЯ” СЕКТОР
АЛЕРГОЛОГИЯ
КАТЕДРА „КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ, КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ И
АЛЕРГОЛОГИЯ” СЕКТОР АЛЕРГОЛОГИЯ**

ТЕЗИСИ НА ПРАКТИЧЕСКО УПРАЖНЕНИЕ №5

ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА ПОДГОТОВКА ПО

„КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ, СПЕЦИАЛНОСТ

„МЕДИЦИНА”

**ТЕМА: „ИЗСЛЕДВАНЕ НА БОЛЕН С АЛЕРГИЧЕН РИНИТ. ФИЗИКАЛЕН ПРЕГЛЕД И
СПЕЦИФИЧНА АНАМНЕЗА. КАП. НАЗАЛЕН СМИВ ЗА ЕОЗИНОФИЛИ.
РИНОМАНОМЕТРИЯ. УЗ ИЗСЛЕДВАНЕ”**

**РАЗРАБОТИЛИ: 1. ДОЦ. Д-Р В.
ЦЕТКОВА-ВИЧЕВА 2. ДОЦ. Д-Р Л.
ТЕРЗИЕВ 3. ДР. СОФИЯ ДЖИКОВА**

Гр. Плевен

2020 год.

АЛЕРГИЧЕН РИНИТ

1. Типична **анамнеза**
2. Кожно-алергично тестване (**КАП**)
3. **Назален провокационен тест** със стандартизирани алергени за диагностика.

Принцип на провеждане: напр. лявата носна половина служи за контрола (в долния носов ход се поставя тампон напоен с контролен разтвор), а в десния долен носов ход се поставят последователно тампони с различни концентрации на изследвания алерген. Започва се от най-ниската концентрация. При положителна проба, на 20 минута се появяват сърбеж, кихане, изтичане на воднист секрет и запушване на носа.

4. **Назален смив** и намазка за **изследване на еозинофили** под микроскоп.
5. **Риноманометрия**: отчита повишеното съпротивление на въздушния поток през носните ходове
6. **Ултразвуково изследване**: УЗ изследване чрез **синускоп** – насочен УЗ импулс към околоносните кухини и получаване на обратно ехо. Отразеното ехо от своя страна се преобразува в електрически сигнал, който се представя по графичен начин на дисплея.

Предимства:

- Напълно безболезнена процедура
- Бърз и точен преглед
- Безопасен, както за лекаря, така и за пациента
- Приложим при деца от 3 годишна възраст и бременни жени
- Повторен преглед без риск за пациента
- Според научните изследвания на методът със ултразвуково сканиране на околоносните кухини е много надежден, тъй като дава много прецизна диагностична картина



7. **Тест на Уилкокс** Лигавицата, която покрива носа и околоносните кухини съдържа на повърхността си два вида специализирани клетки. Едните от тях са с **цилиндрични по форма** и върху тяхната повърхност се разполагат около 200 реснички, власинки или цилии. Другият основен тип клетки по тази лигавица са **чашковидни по форма** и чрез секретията си допринасят за формиране на слузта, покриваща лигавицата на дихателните пътища. Тази слуз непрекъснато се придвижва по посока от ноздрите към хоаните и от околоносните кухини към носа, благодарение на трептенията на ресничките или цилиите, което се осъществява синхронно по 5-7 пъти в секунда. По този начин слузният филм, покриващ епитела на носа и околоносните кухини непрекъснато се пренася към гърлото. Нормално скоростта на мукоцилиарния клирънс е такава, че разстоянието от ноздрите до хоаните се преминава за около 10 минути. Вирусните

инфекции на горните дихателни пътища могат да причинят от една страна повишено отделяне на слуз, а от друга – увреждане на ресничестите клетки, в резултат на което се забавя придвижването на слузта /Harrison, 2001 г./. Тази задръжка се последва от развитието на вторична бактериална инфекция, обусловено от увеличаване брой болестотворни микроорганизми, които достигат до повърхностните епителни клетки. Увреждането на епителните клетки се манифестира чрез различни клинични симптоми. **Мукоцилиарният клирънс се изследва чрез теста на Уилкокс**, който се състои в следното: в началото на долния носов ход се поставя една капка 20% глюкоза. Отчита се времето до появата на усещане за сладко в основата на езика, което в норма е 8- 12 минути.

АЛЕРГИЧЕН КОНЮНКТИВИТ

1. Типична **анмнеза**
2. Кожно-алергично тестване (**КАП**)
3. **Провокационен конюнктивален тест**. Принцип на провеждане: напр. лявото око се използва за контрола и в него се накапва контролният за алергените разтвор, а в дясното-различните концентрации на алергена като се започва с най-ниската. Накапването се извършва в долния конюнктивален сак, а отчитането на 15-20 мин. При положителна проба, на 20 минута се появяват сърбеж, зачервяване и сълзене на очите.