

иммунные клетки, на которых уже есть ранее образованные белки (рецепторы). После контакта аллергена с таким рецептором происходит ответная реакция, то есть выброс из иммунной клетки особых веществ, одним из которых является гистамин – основное вещество аллергии и воспаления, которое вызывает расширение сосудов, зуд, отек, нарушение дыхания, снижение давления. Но при анафилаксии выброс таких веществ носит массовый характер, и это серьезно нарушает работу жизненно важных органов и систем. Такой процесс без своевременного медицинского вмешательства имеет необратимый характер и приводит к смерти организма.

Если анафилаксия возникла на улице или дома, первое, что необходимо сделать, — как можно быстрее доставить пациента в отделение интенсивной терапии. Если реакция возникла на укус насекомого, необходимо срочно извлечь жало, если на укол — введение медикамента срочно прекращают.

Бригада «скорой» в первую очередь введет пострадавшему **эпинефрин (адреналин)** — независимо от того, чем была вызвана анафилаксия и как она проявилась — отеком и высыпаниями на коже, одышкой и так далее. Если человек хотя бы раз пережил подобную шоковую реакцию, ему необходимо полностью исключить контакт с ее провокатором: у кого-то это могут быть продукты (арахис, орехи, рыба, моллюски, соя, яйца, мед, фрукты), у кого-то — определенный медицинский препарат (пенициллин, аспирин, миорелаксанты), у кого-то — укус пчелы или осы. К примеру, избежать укусов насекомых помогут следующие меры: не надевайте в летнее время яркую одежду, не пользуйтесь духами, не употребляйте на улице зрелые фрукты.

Но полностью застраховаться от такой напасти, как анафилаксия, невозможно, поэтому лицам, находящимся в группе риска, врачи рекомендуют всегда иметь при себе шприц-ручку с адреналином для самостоятельного внутримышечного введения.

Елена ПОЛЯКОВА,
врач общей практики.

А ПОСИДИМ-КА В ТЕПЛОЙ БАНЬКЕ?

Тепловые процедуры

✉ «Привык каждую неделю париться в бане, и трудно отказаться от такого удовольствия, когда, например, скачет давление. Можно ли ходить в баню при ишемической болезни сердца?».

Иван Николаевич Морозов,
Пензенская обл.

Категорически нельзя не только париться, но и даже находиться короткое время в жарком помещении или в знойный день на улице. Высокая температура, повышенная влажность в помещении приводят к значительному расширению сосудов и капилляров. Все это перегружает сердце, провоцирует обмороки, тромбозы. Поэтому люди, страдающие ишемической болезнью сердца, стенокардией, гипертонией, ожирением и другими сердечно-сосудистыми заболеваниями, могут мыться только в теплой бане и желательно прохладной водой.

Абсолютные противопоказания к посещению бани: перенесенный острый инфаркт миокарда, II-III стадия гипертонии, острые воспаления сердечно-сосудистой системы, тромбоз, сопровождающийся венозной недостаточностью, атеросклероз, резкое похудение, ишемическая патология конечностей, склонность к кровотечениям, регулярные головные боли, онкология.

Категорически запрещено посещать баню во время острых вирусных и бактериальных инфекций, при обострении хронических воспалительных заболеваний, а также тем, кто страдает эпилепсией, мигренью, болезнью Паркинсона. При острых ревматических заболеваниях, компрессионных корешковых синдромах и во время активной кортикостероидной терапии в парную тоже путь заказан. Вообще любые обострения – причина отказаться от похода в баню.

Однако при некоторых заболеваниях посещение парной все-таки показано в качестве профилактики: при бронхиаль-