



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Ravi 18, 10138 Tallinn  
Rg-kood 10822068  
Tel 666 1900  
E-post info@itk.ee  
www.itk.ee

## Крапивница, или уртикария

Цель данного информационного листка — предоставить пациенту информацию о природе крапивницы, ее причинах и возможностях лечения.

Крапивница является одним из наиболее частых кожных заболеваний. В течение жизни она наблюдается примерно у пятой части людей. Крапивница проявляется в виде ярко-красных волдырей, которые обычно возникают очень быстро. Как правило, сыпь сопровождается зудом. Волдыри могут иметь размер от нескольких миллиметров до нескольких десятков сантиметров и их может быть от одного до нескольких сотен. Волдыри остаются на одном месте максимум один день, обычно несколько часов. Затем они исчезают, но при этом в другом месте могут появиться новые волдыри.

У половины людей с крапивницей может развиваться отек, или **ангиоэдема**. Отек развивается внезапно и наблюдается обычно на губах, веках и половых органах. Реже может возникать отек языка и горла. Отек сохраняется от 24 до 72 часов. Ангиоэдема, затрагивающая пищеварительную и дыхательную системы, может быть опасна для жизни.

В зависимости от продолжительности крапивницу можно разделить на острую и хроническую.

Обычно крапивница бывает острой и продолжается от нескольких дней до пары недель. **Крапивницу называют острой, если она длится менее шести недель.**

Причины **острой крапивницы** могут быть следующими:

- **Инфекции** — вирусные инфекции являются причиной заболевания более чем в 80% случаев острой крапивницы у детей. Как правило, крапивница продолжается неделю или две, затем отступает.
- **Лекарства** — крапивница может быть вызвана многими группами лекарств, такими как антибиотики и нестероидные противовоспалительные препараты (аспирин, ибупрофен, напроксен и т. д.).
- **Укусы насекомых** — укусы некоторых насекомых (пчел, ос, муравьев) могут вызвать крапивницу в области укусов. Если после укуса насекомого крапивница развивается по всему телу, следует немедленно обратиться к врачу.
- **Пищевые аллергены** — пищевая аллергия обычно проявляется примерно через 30 минут после еды. Наиболее распространенными пищевыми аллергенами у детей являются молоко, яйца, орехи, рыба и пшеница. У взрослых пищевую аллергию обычно вызывают рыба, другие морепродукты и орехи.
- **Физические факторы** — крапивница может быть вызвана определенными физическими факторами, такими как жара, холод, химический состав воды или солнечное излучение.

При **хронической крапивнице** волдыри и/или отеки возникают ежедневно или почти ежедневно в течение шести и более недель, часто на протяжении многих лет. Хроническую крапивницу подразделяют на спонтанную и индуцируемую формы. При **спонтанной хронической крапивнице** волдыри и/или отек возникают без четкой причины, часто ночью и утром.

В случае **индуцируемой формы** волдыри или отек могут быть спровоцированы давлением, холодной водой/воздухом, упражнениями, солнцем, вибрацией, жарой.

Хроническая крапивница значительно ухудшает качество жизни — с одной стороны, из-за сильного зуда, с другой стороны, из-за отеков и волдырей с непредсказуемым течением. Зачастую нарушается сон.

Хроническая крапивница чаще встречается у людей с аутоиммунными заболеваниями. Многие пациенты с хронической крапивницей не имеют других сопутствующих заболеваний.

О причинах хронической крапивницы известно, что заболевание формируется в результате высвобождения определенных веществ из тучных клеток кожи и слизистых оболочек. Наиболее известен из них гистамин. Активацию тучных клеток вызывают антитела, вырабатываемые под влиянием некоторых факторов иммунной системы. Картину болезни зачастую обостряет сильный стресс. Примерно у трети пациентов обостряющим фактором является богатая гистамином пища (например, авокадо, сыр) или напитки (например, шампанское, вино, пиво).

### **Лечение хронической крапивницы**

**Целью лечения хронической крапивницы является лечение симптомов болезни вплоть до ее исчезновения.**

- **Антигистаминные препараты** — при приеме антигистаминных препаратов зуд уменьшается и волдыри исчезают. Некоторым пациентам достаточно одной таблетки в день, но часто требуются более высокие дозы. При спонтанной хронической крапивнице требуется регулярное долговременное лечение. Для достижения наилучших результатов внимательно следуйте инструкциям врача.
- **Иммуносупрессоры** — используются, когда антигистаминные препараты не действуют. При этом необходимы регулярные анализы крови, чтобы убедиться, что прием лекарства безопасен.
- **Биологические препараты** — при тяжелых формах хронической крапивницы используются инъекционные препараты, которые блокируют антитела IgE-типа и их участки действия на тучные клетки. Препарат обычно вводят один раз в месяц в поликлинике.

При наличии вопросов и для получения дополнительной информации обратитесь к лечащему врачу или медсестре.

ITK726

Информационный материал утвержден комиссией по качеству медицинских услуг Восточно-Таллиннской центральной больницы 08.12.2021 (протокол № 18-21).