

Крапивница (уртикария)

Информационный материал для пациента

Инфолист дает обзор о сути крапивницы и о возможностях ее лечения.

Крапивница – одно из наиболее часто встречающихся кожных заболеваний. В течение определенного периода жизни она может проявляться примерно у пятой части населения. Крапивница проявляется в виде светло-красных волдырей, которые обычно возникают очень быстро. Чаще всего сыпь сопровождается зудом. Размер волдырей может быть от нескольких миллиметров до нескольких десятков сантиметров, а количество их может варьировать от одного до нескольких сотен. Волдыри остаются на месте максимально в течение одних суток, в основном, несколько часов. После этого волдыри исчезают, однако в то же время в другом месте может появиться новая сыпь.

У половины людей, страдающих крапивницей, может развиваться **ангиоэдема (ангионевротический отек)**. При этом в отек вовлечены и более глубокие слои кожи, и подкожная клетчатка. Отек возникает внезапно и чаще всего проявляется на губах, глазных веках и половых органах. Реже может возникнуть отек языка и глотки. Отек сохраняется от 24 до 72 часов. Опасность для жизни может представлять ангиоэдема с охватом пищеварительной или дыхательной систем.

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

В основном, крапивница имеет острое течение и длится от нескольких дней до пары недель. **Крапивница называется острой, если длится менее 6 недель.** Причины острой крапивницы могут быть следующие:

- **Инфекции** – вирусные инфекции становятся причиной крапивницы в более чем 80% случаев острой крапивницы у детей. Обычно крапивница сохраняется на протяжении одной-двух недель, после чего исчезает.
- **Лекарства** – крапивницу могут вызвать многие лекарственные группы, например, антибиотики и нестероидные противовоспалительные препараты (аспирин, ибупрофен, напроксен и пр.).
- **Укусы насекомых** – укусы некоторых насекомых (пчелы, осы, муравьи) могут вызвать крапивницу в области укуса. Если после укуса насекомого возникнет крапивница по всему телу, необходимо срочно обратиться к врачу.
- **Пищевые аллергены** – аллергия, вызванная пищей, возникает обычно примерно через 30 минут после употребления данного продукта. У детей наиболее частыми пищевыми

аллергенами являются молоко, яйца, орехи, рыба и пшеница. У взрослых пищевую аллергию обычно вызывают рыба и другие дары моря, а также орехи.

- **Физические факторы** – причиной крапивницы могут стать определенные физические факторы, например, жара, холод, вода или солнце.

Хроническая крапивница может проявляться каждый день или почти каждый день, а сыпь сохраняется более 6 недель, иногда годами.

Хроническая крапивница:

- не заразна;
- не опасна для жизни;
- не пожизненна – примерно у половины лиц, страдающих хронической крапивницей, симптомы проходят в течение года;
- обычно не обусловлена аллергией.

Лечение крапивницы

- **Избегание аллергена** – **главное** в лечении крапивницы– это исключить контакт с вызывающим сыпь фактором.
- **Антигистаминные лекарственные препараты** – при приеме антигистаминных лекарств уменьшается зуд и проходят волдыри. Часто достаточно одной таблетки в день, однако иногда требуются бóльшие дозы. При хронической крапивнице может потребоваться длительное регулярное лечение. Для достижения лучшего результата лечения точно следуйте рекомендациям лечащего врача.
- **Пероральные гормональные таблетки** – пероральные гормоны (глюкокортикостероиды, например, преднизолон) могут помочь в случае тяжелой острой крапивницы, если антигистаминные препараты в одиночку не помогают. Гормональные таблетки следует принимать точно в соответствии с инструкциями лечащего врача.

При наличии вопросов и для получения дополнительной информации обращайтесь, пожалуйста, к своему лечащему врачу или медсестре.

ITK726

Данный информационный материал согласован с
Терапевтической клиникой
01.01.2020.