

Государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«Свердловский областной медицинский колледж»

Курс лекций по патологии
ИММУНОДЕФИЦИТЫ

*В.Г. Зубков, к.м.н., преподаватель ГБОУ СПО «Свердловский
областной медицинский колледж»*

*Редакционная группа: студентки ГБОУ СПО «Свердловский
областной медицинский колледж», группа 101МС 2015-2016 уч.гг.*

*Я.Я. Позднякова
И. Драгуцан*

Иммунодефицитные синдромы являются крайним проявлением недостаточности иммунной системы.

Они могут быть первичными, обусловленными недоразвитием иммунной системы (наследственные и врожденные иммунодефицитные синдромы) или вторичными (приобретенными вследствие болезни или лечения).

Первичные иммунодефицитные синдромы могут быть выражением недостаточности:

1. Клеточного и гуморального иммунитета;
2. Клеточного иммунитета;
3. Гуморального иммунитета.

- Синдромы недостаточности клеточного и гуморального иммунитета называются комбинированными.

Они наследуются по аутосомно-доминантному типу (агаммаглобулинемия или синдром Гланцмана-Риникера, атаксия-телеангиоэктазия Луи-Бар).

- Синдромы недостаточности клеточного иммунитета наследуются обычно по аутосомно-доминантному типу (иммунодефицит с ахондроплазией или синдром Мак-Кьюсика) или являются врожденными (агенезия или гипоплазия тимуса или синдром Ди-Джорджи).

- Синдромы недостаточности гуморального иммунитета имеют наследственную природу, сцеплены с X-хромосомой (агаммаглобулинемия или синдром Брутона).
- Кроме иммунодефицитных известны синдромы недостаточности системы моноцитарных фагоцитов и нейтрофилов (хроническая гранулематозная болезнь и др.).

- Вторичные иммунодефициты возникают в связи с заболеваниями или определенным видом лечения.
- К их развитию приводят инфекции, лейкозы, злокачественные лимфомы (лимфогранулематоз, лимфосаркома и др.), саркоидоз.
- Среди заболеваний, ведущих к недостаточности иммунной системы, ведущее значение имеет ВИЧ-инфекция.

- ВИЧ-инфекция зарегистрирована в 1981 году.
- Источник заражения: больной человек и вирусоноситель.
- Пути передачи: половой, парэнтеральный и трансплацентарный или с молоком матери.

Группы риска:

- гомосексуалисты;
- наркоманы;
- больные гемофилией;
- реципиенты крови;
- гетеросексуальные партнеры больных ВИЧ и вирусоносителей;
- дети родителей, принадлежащих к группам риска.

- Вирус, выделенный в 1983 году, относится к Т-лимфотропным ретровирусам.
Этот вирус обозначают ВИЧ-1.
- Вирус ВИЧ-2 африканский, поражает Т-хелперы.

Клиническая классификация ВИЧ-инфекции

по версии ВОЗ 1988 г. выделяет 4 стадии:

- 1 стадия – начальная (острая) ВИЧ-инфекция.
- 2 стадия – персистирующая генерализованная лимфаденопатия.
- 3 стадия – СПИД-ассоциированный комплекс (пре-СПИД).
- 4 стадия – развернутый СПИД.

- Классификация стадий ВИЧ-инфекции от 2006 года:
 1. Стадия инкубации.
 2. Стадия первичных проявлений.
Варианты течения: бессимптомное, острая инфекция без вторичных заболеваний, острая инфекция с вторичными заболеваниями.
 3. Субклиническая стадия.
 4. Стадия вторичных заболеваний.

Вторичные заболевания:

- грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек;
- фарингиты, синуситы;
- опоясывающий лишай;
- поражения внутренних органов;
- саркома Капоши;
- кахексия;
- поражения ЦНС.

- Инкубационный период длится до нескольких недель.
- Латентный период имеет продолжительность до 8 –10 лет.
Главный синдром – генерализованная лимфаденопатия.
- Острая фаза длится до 1 месяца с момента инфицирования.
Клинические проявления неспецифичны: субфебрилитет, крапивница, стоматит, лимфаденопатия.

- Пре – СПИД стадия.

Для неё характерны рецидивирующий герпес с язвенным стоматитом, лейкоплакия языка, кандидоз слизистой оболочки полости рта и половых органов.

- СПИД – терминальная стадия ВИЧ-инфекции. Продолжительность без лечения до 3 лет.

На стадии СПИД происходит генерализация оппортунистических инфекций и опухолей: туберкулеза, сальмонеллеза, энцефалита, менингита, легионеллеза, герпеса, токсоплазмоза, кандидоза, саркомы Капоши, лимфомы, пневмоцистной пневмонии.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!