



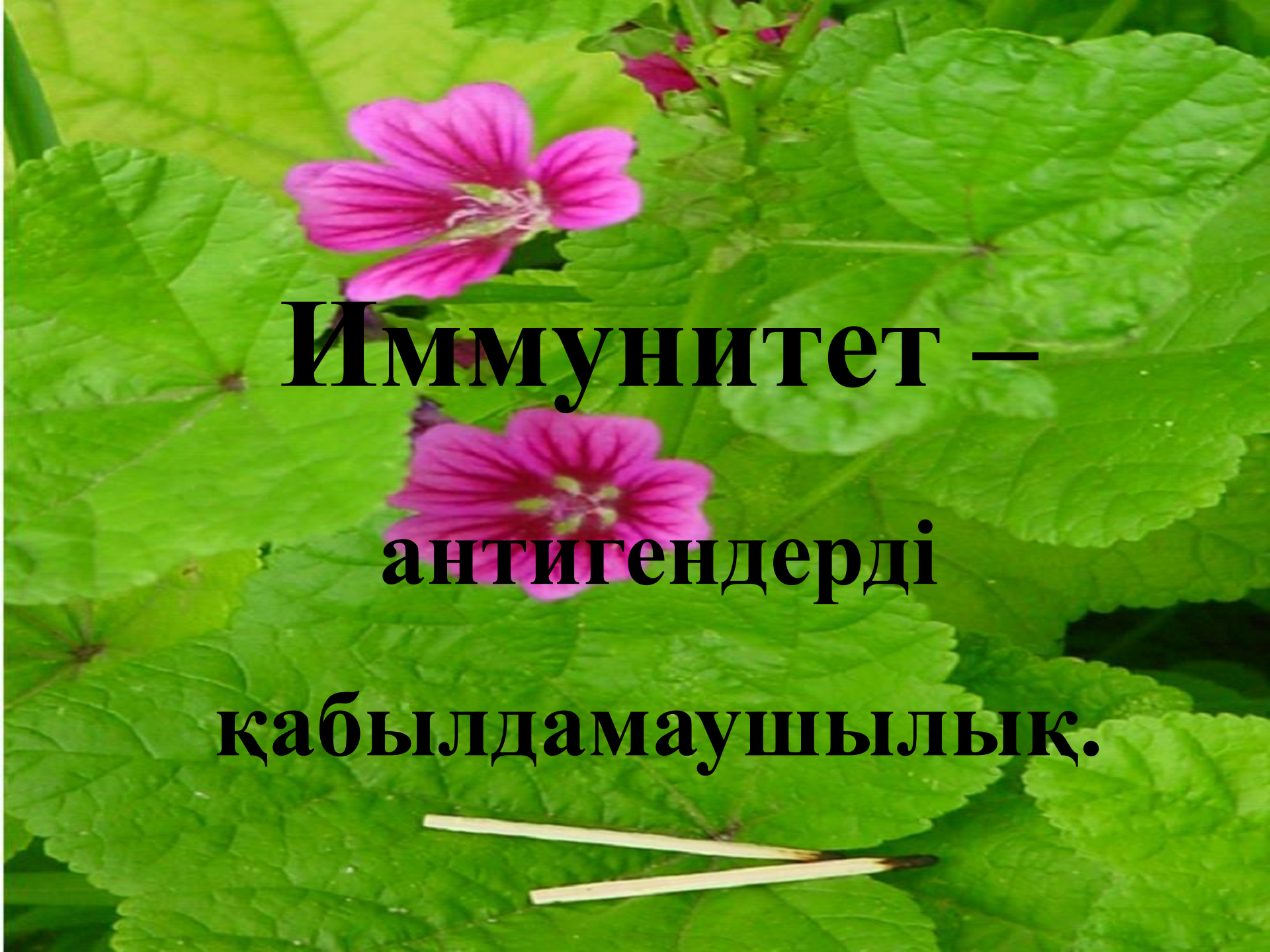
ИММУНОПАТОЛОГИЯЛЫҚ ПРОЦЕССТЕР.

Стоматологиялық факультет
К.м.н. Апбасова С.А.



Иммунопатология –
әр түрлі аурулар
патогенезіндегі иммунитеттің
жасушалық механизмінің
бұзылысы немесе антиген-
антидене реакциясының рөлін
зерттейтін патология бөлімі.





**Иммунитет –
антигендерді
қабылдамаушылық.**

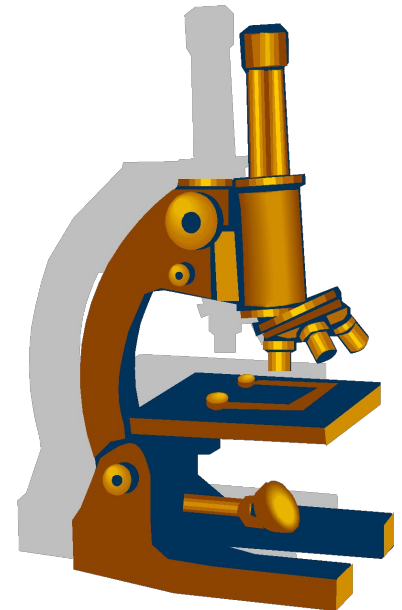
- Антиген –
иммунокомплекті
лимфоидты клеткаларды
арнайы стимульдеуге
қабілетті және сонымен
қатар иммунды жауапты
қамтамасыз ететін жоғары
молекулалы қосылыс.



- **Адамның иммунды жүйесі
микробты инфекцияға
қарсы қорғанысты
қамтамасыз етеді және
иммунитеттің 2 формасын
түзеді:**

арнайы

арнайы емес



Арнайы емес иммунды жауап:

Механикалық қорғаныс (қалыпты тері және бұзылмаған эпителиалды жабындылар)

Гуморальды механизмдер (қан, тер, жас сұйықтығы, сілекей, асқазан-ішек жолдарының сөлдері)

Жасушалық механизмдер(полиморфты-ядролық лейкоциттер, моноклеарлы фагоциттер, бұлтты клеткалар, қалыпты киллер НК-жасушалары)



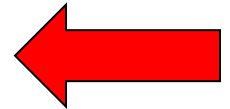
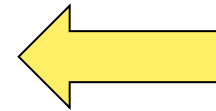


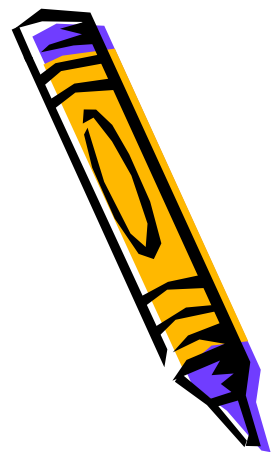
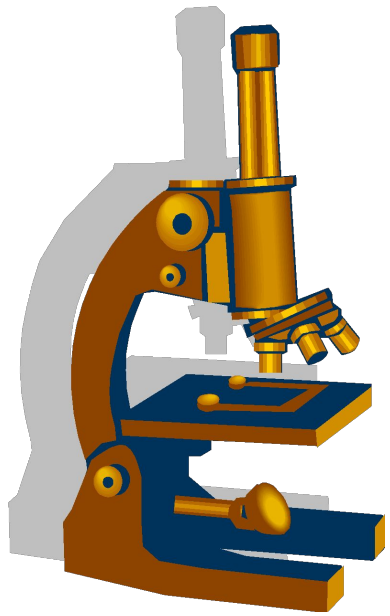
Арнайы иммундық жауап
ағзаны белгілі
қоздырғыштан сақтайды
және арнайы емес
қорғаныс жойылған
кезде іске кіріседі.





- Арнайы иммунды жауапқа кіреді:
- арнайылық
- Иммунологиялық жад - негізгі иммунизация
- ажыратады «өзіндік» және «бөгде»

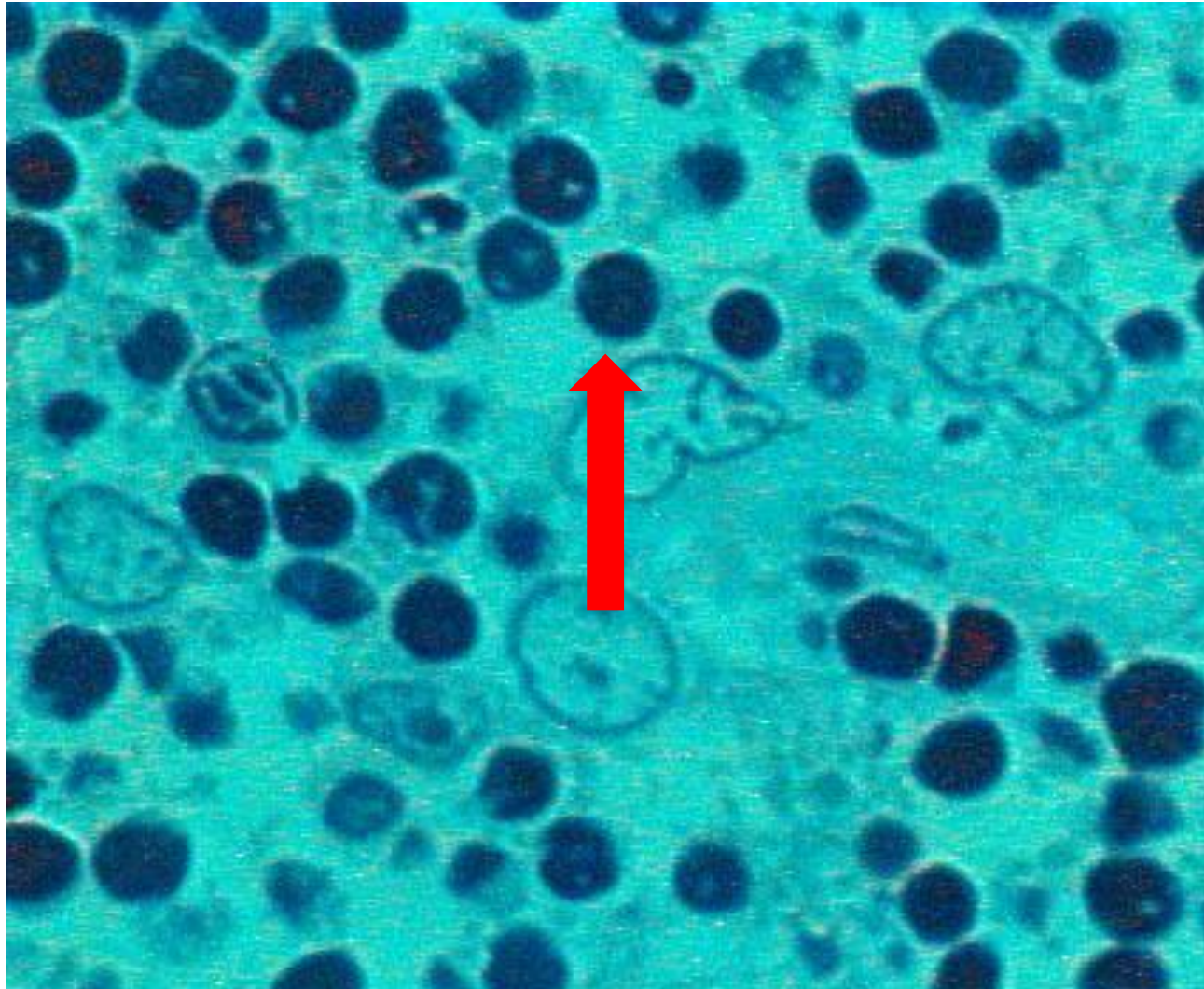
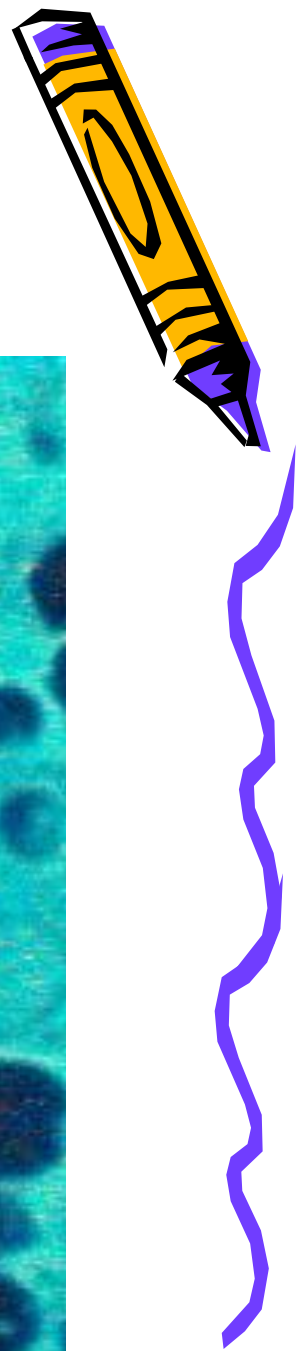




Арнайы иммунды жауаптар
антигендермен іске қосылады
(әсіресе нәруыздар) және
гуморальді және жасушалық
реакциялармен көрініс береді.



- Барлық иммунды жауаптар лимфоциттермен қамтамасыз етіледі.



- Біріншілік лимфоидты ағзалар :

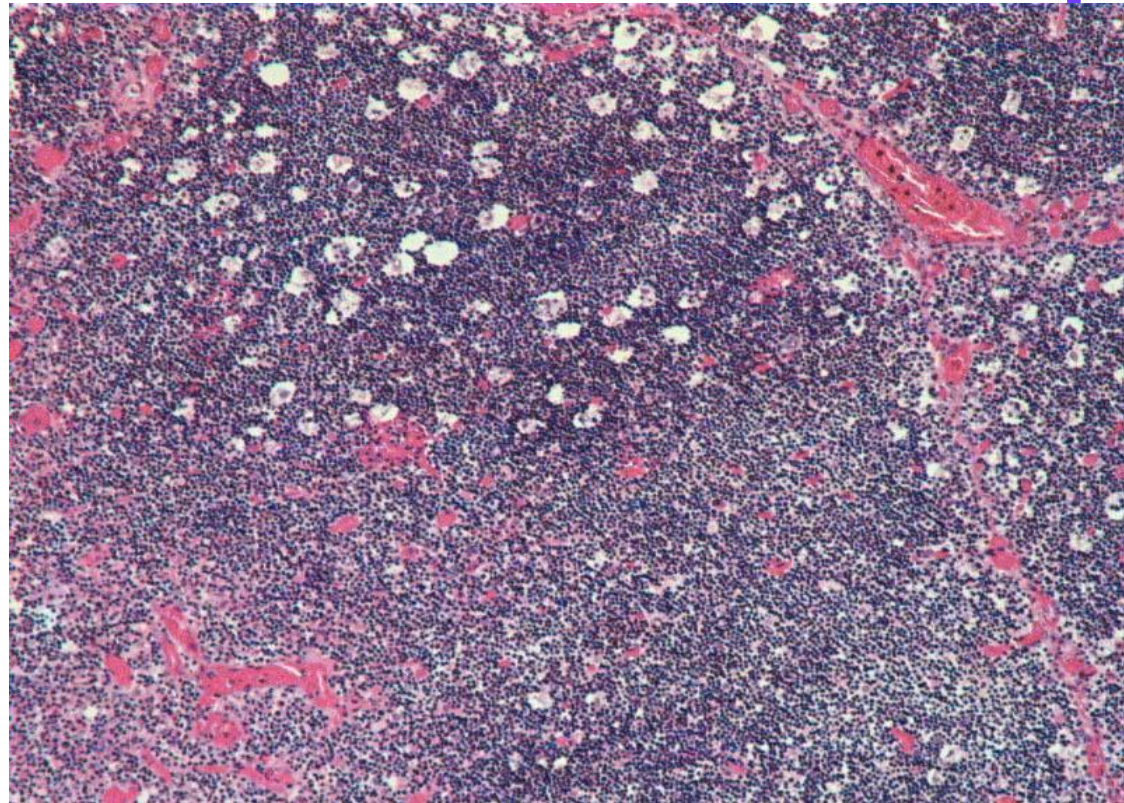
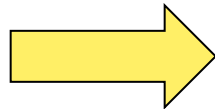
- Сүйек миы

- Тимус

Бұл органдарда иммунды реакциялар жүзеге аспайды.



тимус



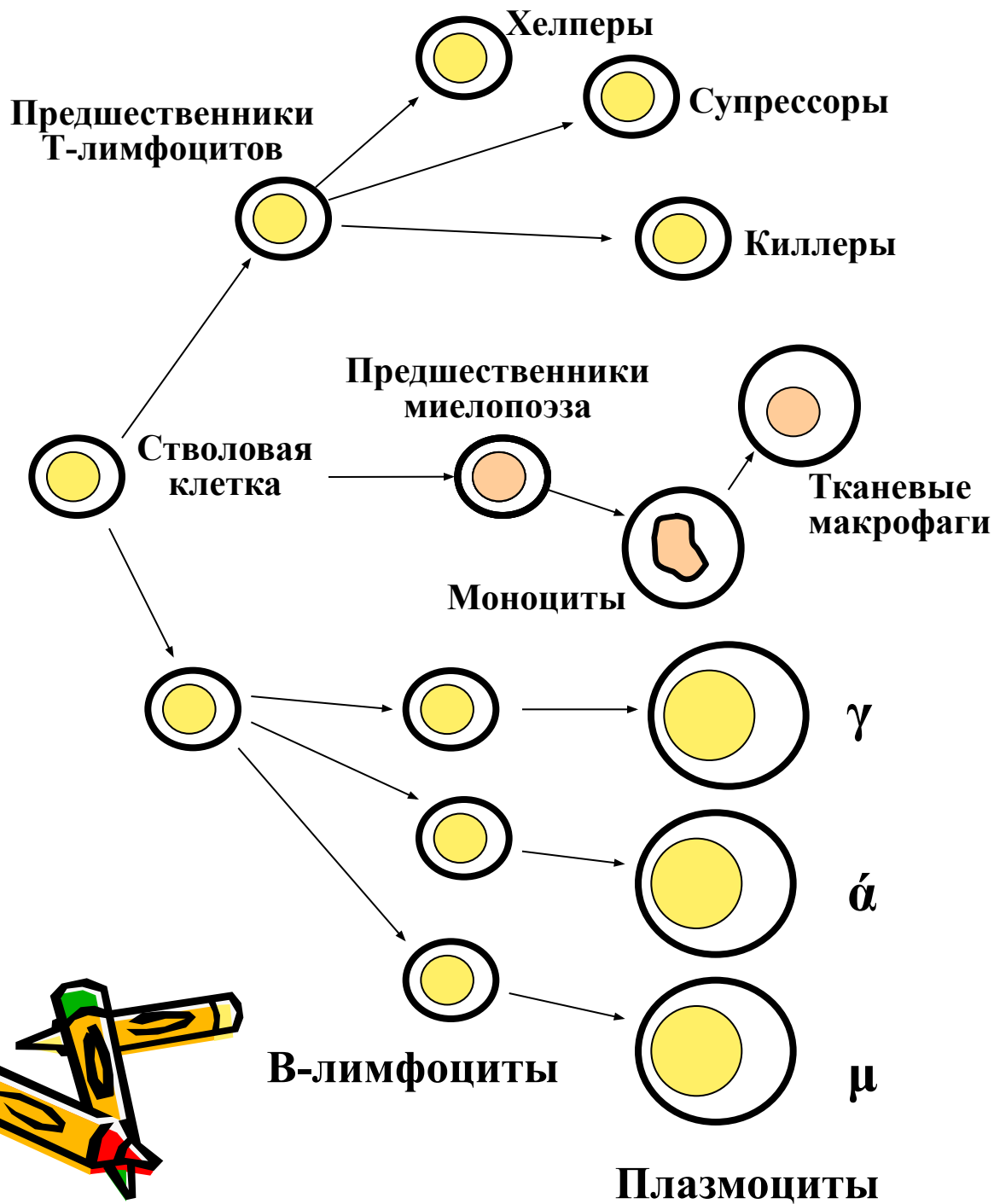
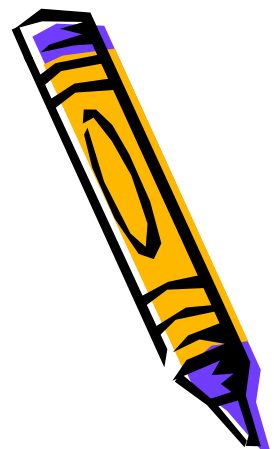
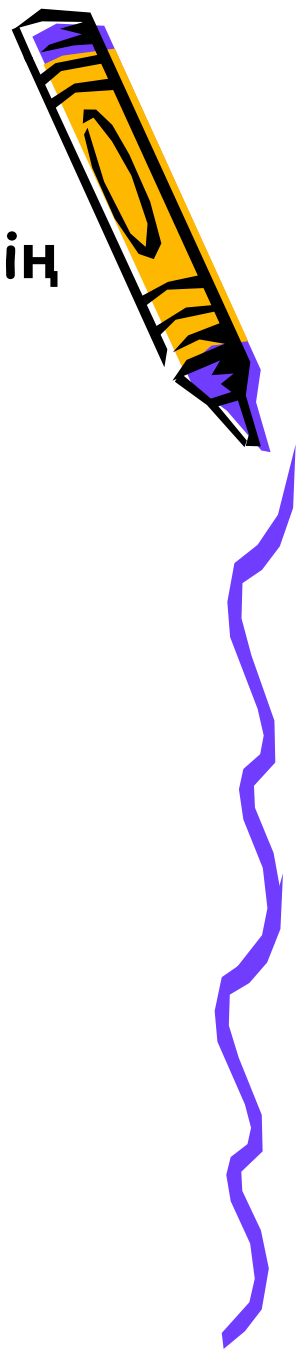


Схема развития иммуно-компетентных клеток





- Екіншілік (перифериялық) иммунды жүйенің органдары:
- Лимфа түйіндері
- көкбауыр
- Таңдай миндалиналары
- Жіңішке ішектің Пейер дақтары (топтық фолликулалар)
- Құрт тәрізді өсіндінің лимфатикалық аппараты

бұл органдарда иммундық жауап жүзеге асады.

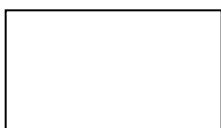
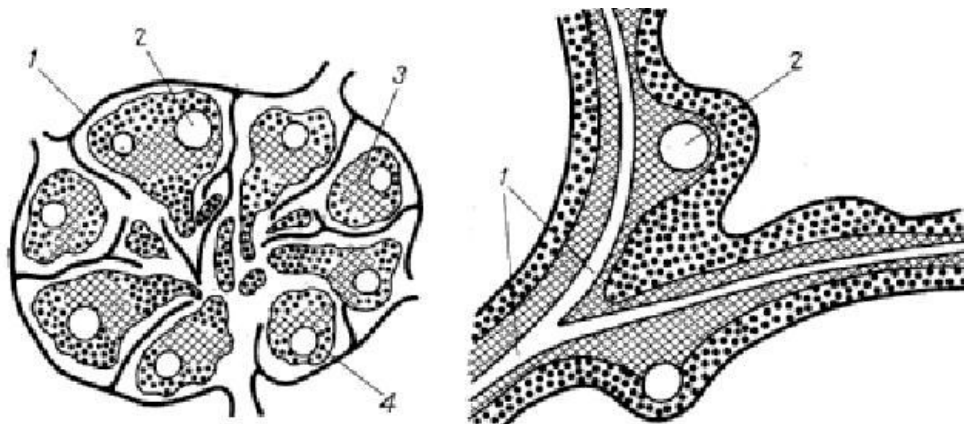




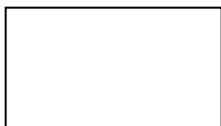
- Имунды жауапқа қатысатын жасушалар
- белсендендірілген лимфоциттер - антигенстимулдеуші
- В-лимфоциттер (В-жасушалар) - гуморальды иммунитет реакциясына қатысады
- Плазматикалық жасушалар - В-жасушаның дифференцировкасының соңғы этап көрсетушілері, иммуноглобулин бөлудегі басты жасушалық тип (антидене)
- Т-лимфоциттер (Т-жасушалар) - жасушалық иммунитет реакциясына қатысатын тимус туындылары
- Т-хелперлер (көмекшілері) - қалыпты деңгейде В-лимфоциттерге антидене өндірілуіне көмектеседі (маркері болып CD4 табылады)
- Т-супрессорлар - (маркері CD8) - имунды жауапты басады
- Цитотоксикалық Т-жасушалар нысана-жасушалардың лизисіне тікелей әсер етеді.
- "Тәк" лимфоциттер - антигенмен кездеспеген лимфоциттер
- Өкінген лимфоциттер - G0-фазасындағы лимфоциттер
- Жад жасушалары - Т- және В-лимфоциттер
- Макрофагтар - моноклеарлы фагоциттер жүйесінің жасушалары



Лимфа түйініндегі Т- ЖӘНЕ В-ЛИМФОЦИТТЕРДІҢ ОРНАЛАСУЫ СХЕМАСЫ ЖӘНЕ КӨКБАУЫРДЫҢ АҚ ПУЛЬПАСЫНДАҒЫ



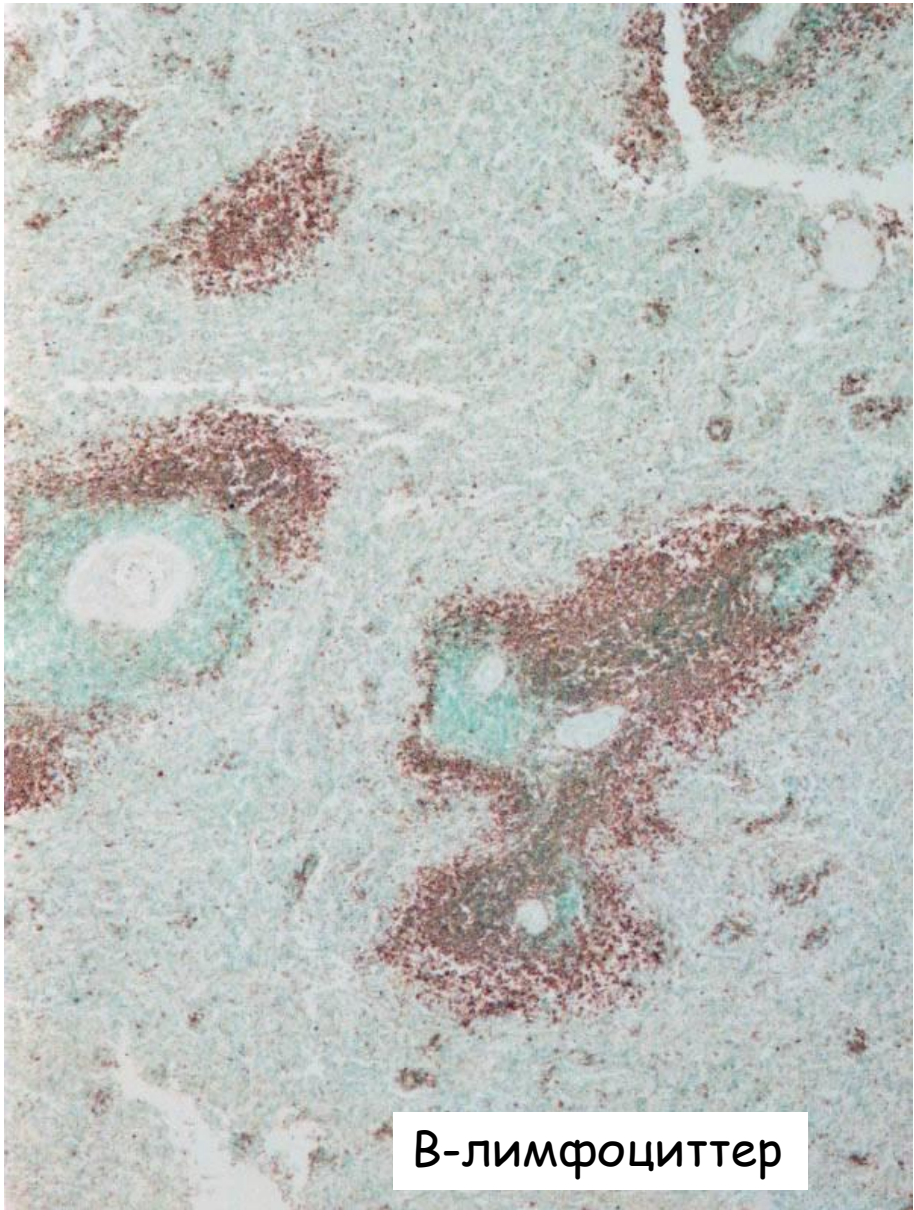
Т-лимфоциттер



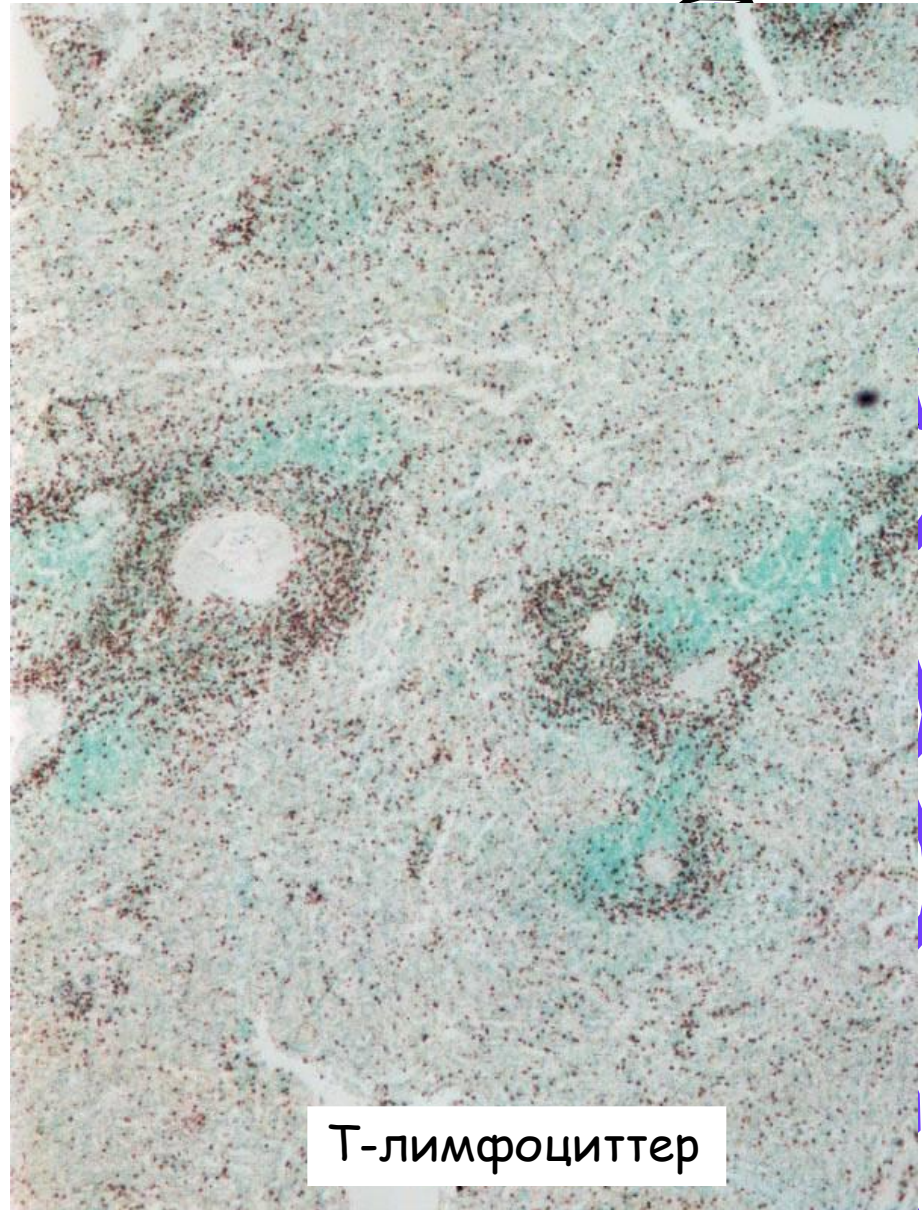
В-лимфоциттер

- 1 - түйін капсуласы
- 2 - көбею орталығы;
- 3 - паракортикальды кеңістік;
- 4 - милық қатпар



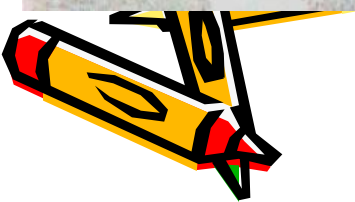


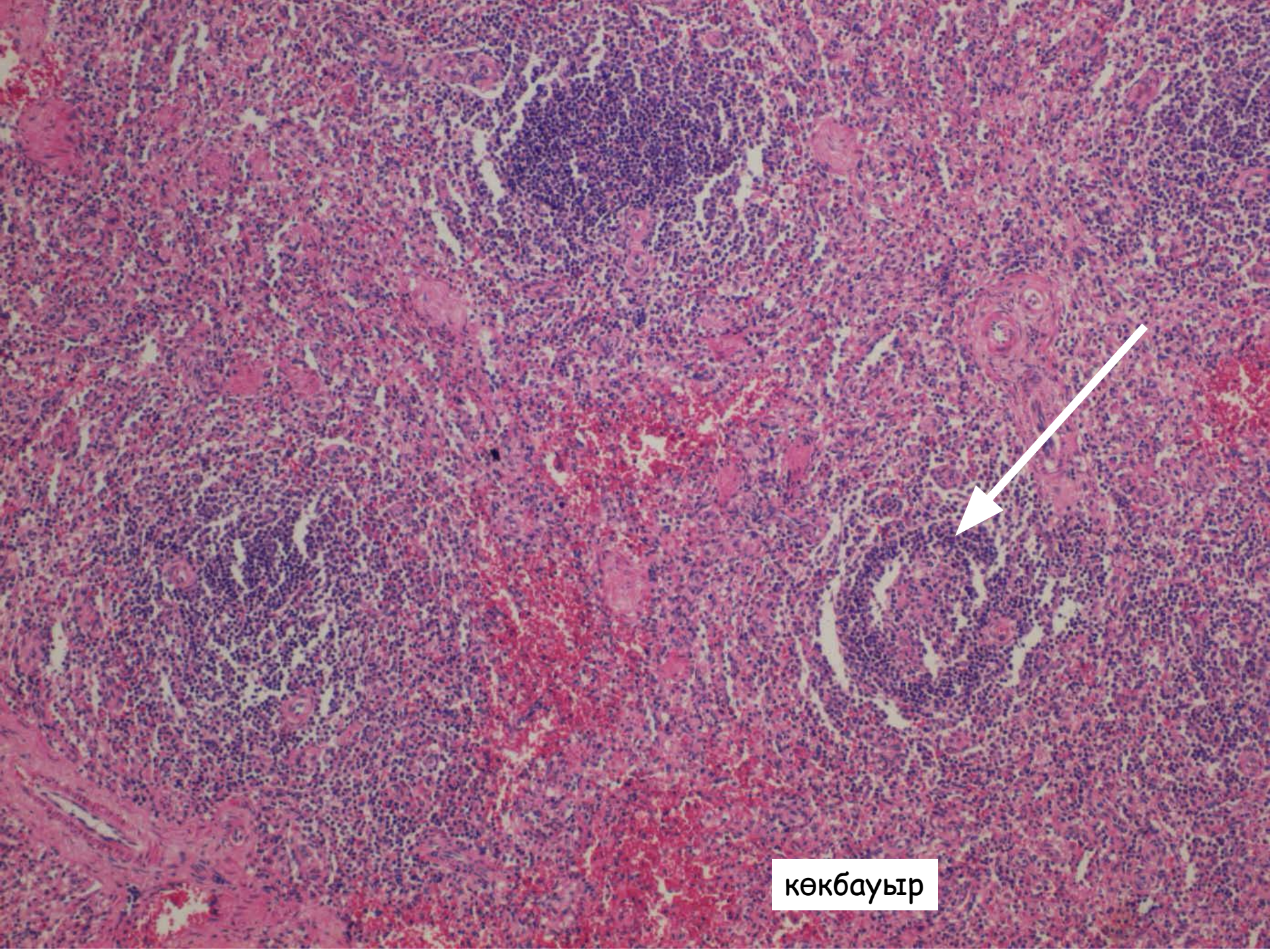
В-лимфоциттер



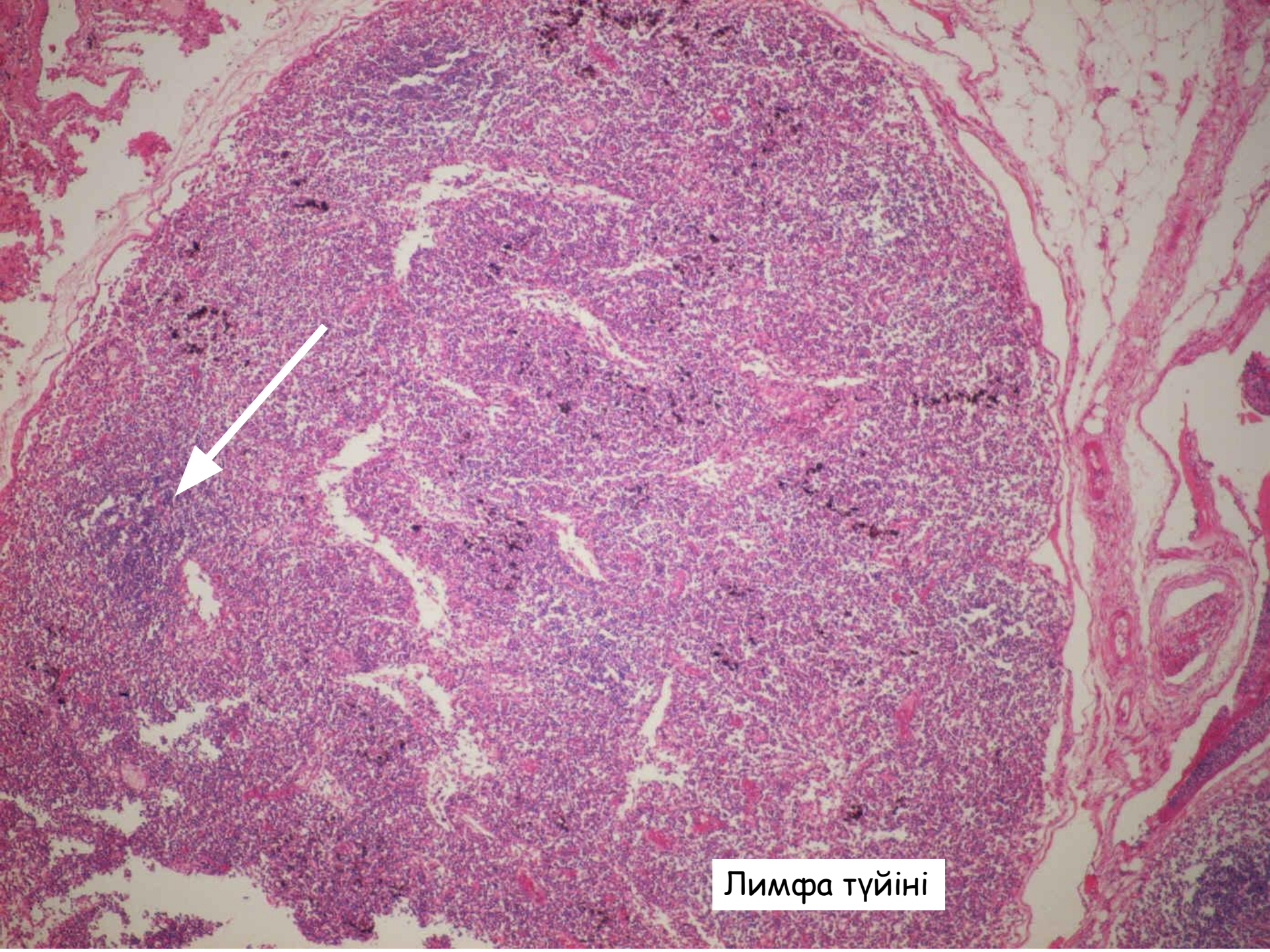
Т-лимфоциттер

көкбауыр

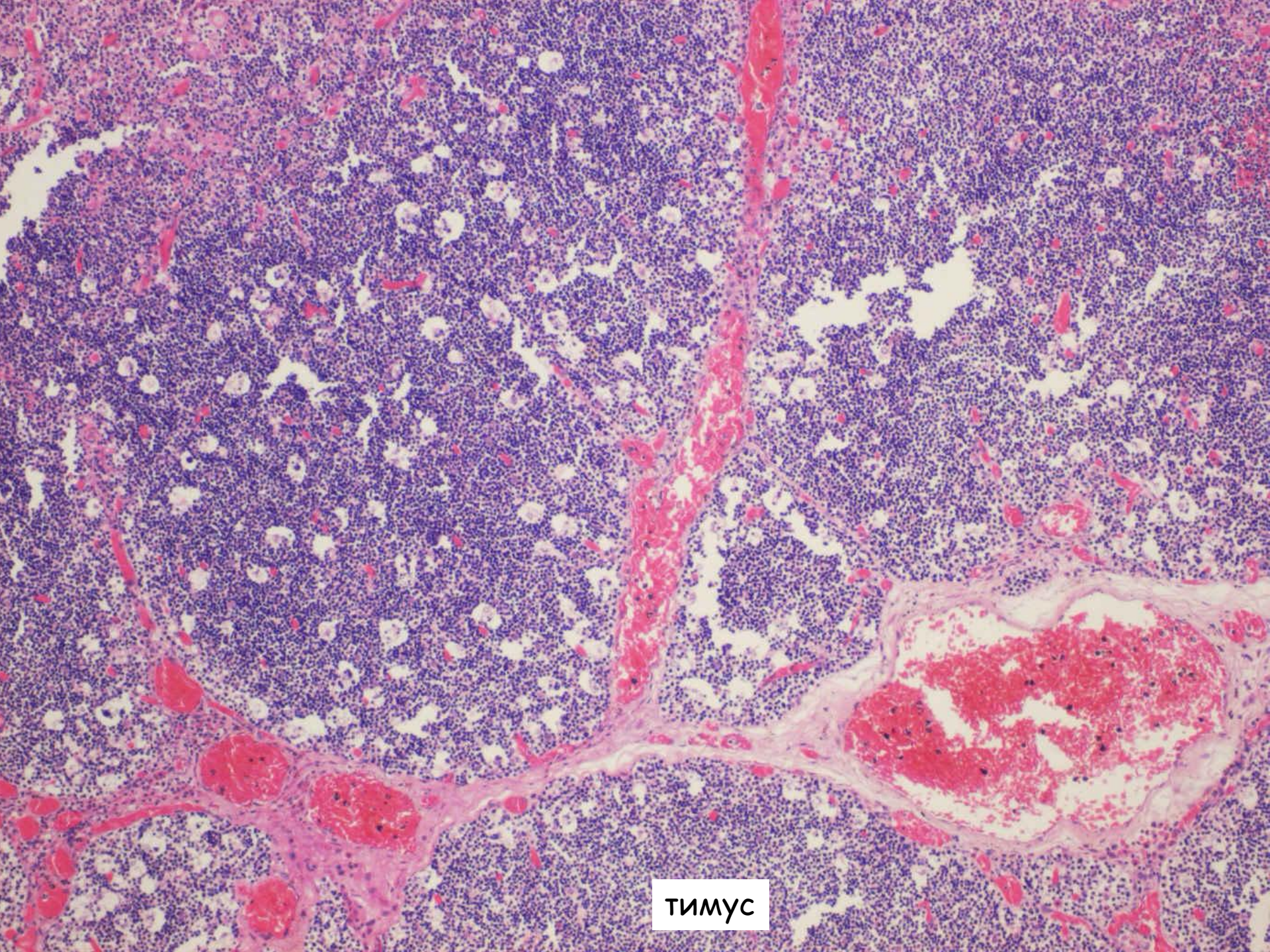




көкбауыр

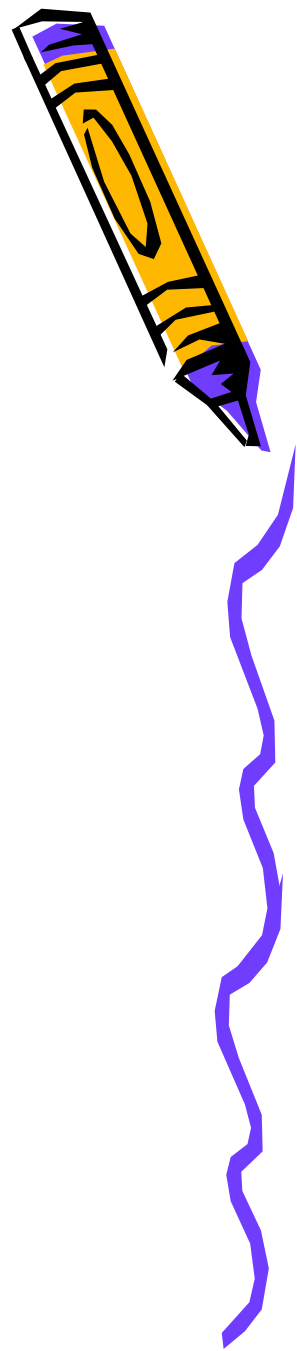


Лимфа түйіні

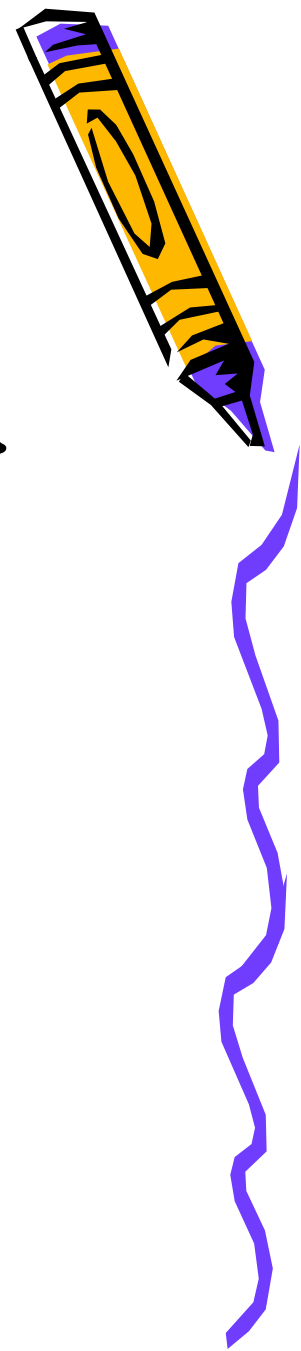


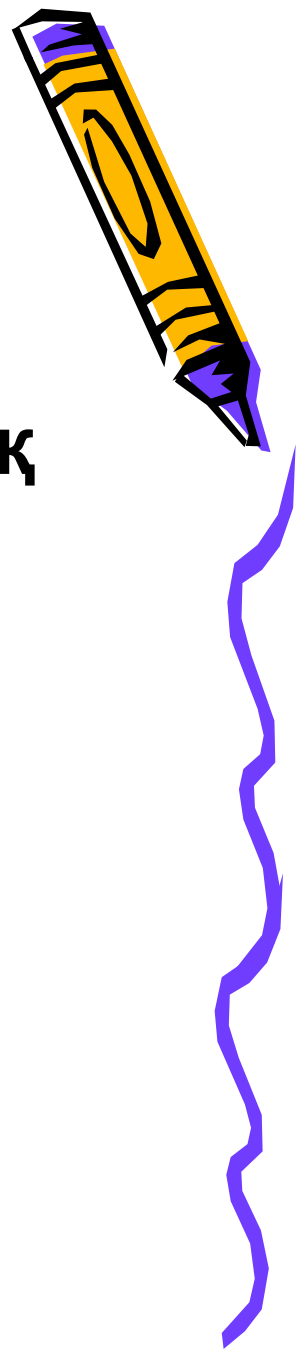
ТИМУС

- **Иммунологиялық төзімділік – өз
тінінің арнайы стабильді
қабылдамаушылығы .**



- Аутоиммунды жауап «өзіндікті» «бөтен» ретінде қабылдау

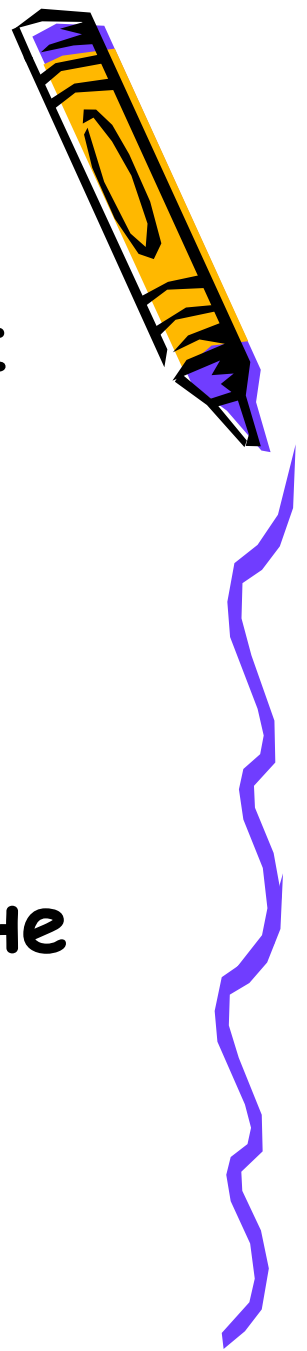


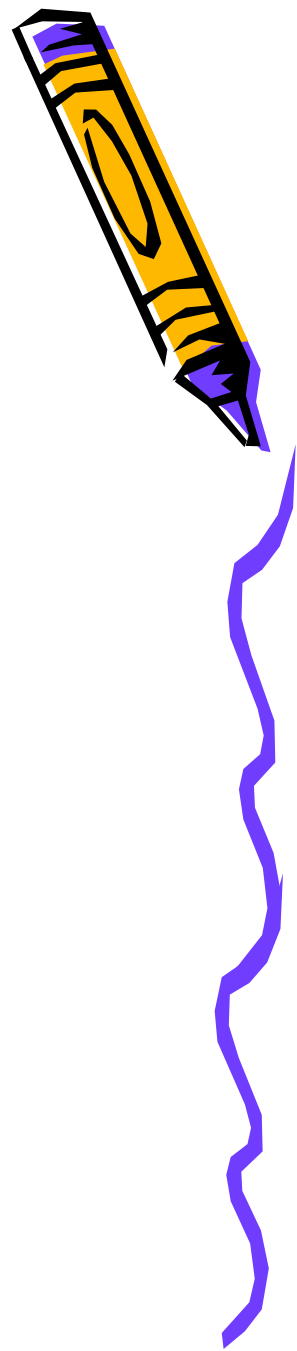


- Иммунды жүйенің патологиялық жағдайының 4 негізгі типі ажыратылады.



1. Жоғары сезімталдық реакциясы
- тіндердің иммундық бұзылысы
2. Аутоиммунды аурулар
- ағзаның өзіне қарсы реакциясы.
3. Иммунды жетіспеушілік
синдромы (туа пайда болған және
жүре пайда болған)



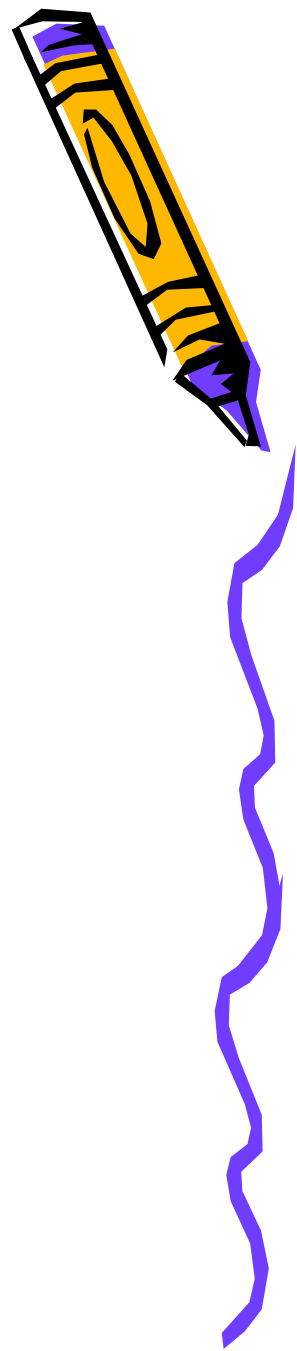


Амилоидоз

- жергілікті
- жалпы
- (генерализденген, жүйелі,
- жайылған)
- біріншілік

4. екіншілік





- Иммунды жетіспеушілік синдромы
- біріншілік- генетикалық
- екіншілік- жүре пайда болған
- Т-жасушалық
- В-жасушалық
- комбинирленген





- ЖҚТБ- жүре пайда болған
ИММУНДЫ ТАПШЫЛЫҚ

Жүре пайда болған иммунды жүйе
ТАПШЫЛЫҒЫ.

A I D S -

acquired immunodeficiency

Syndrome

1981

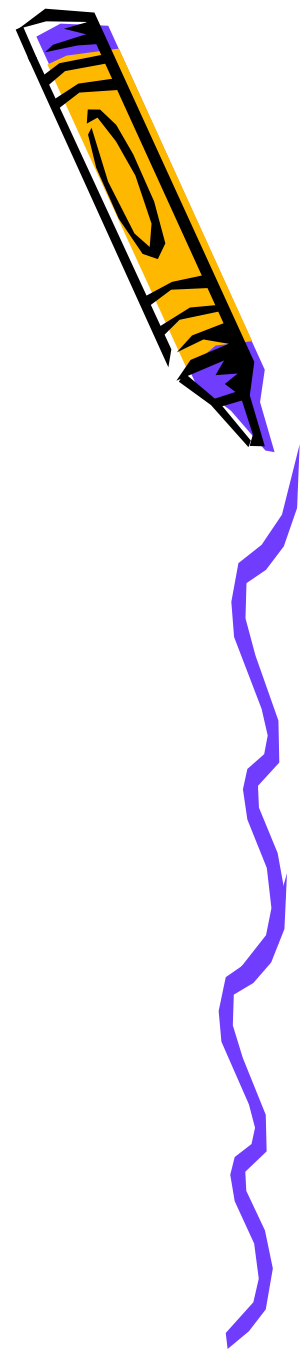




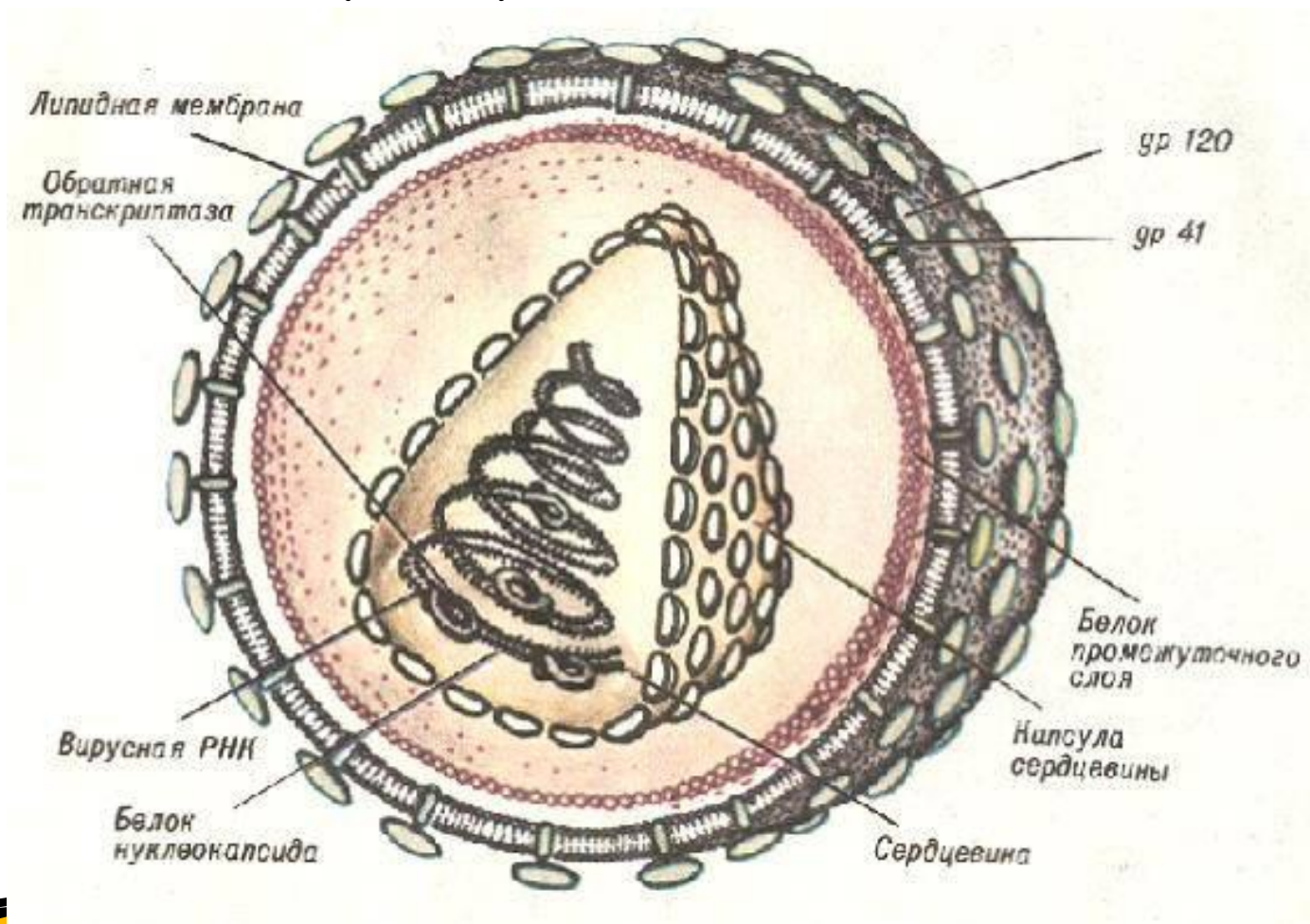
Роберт Галло



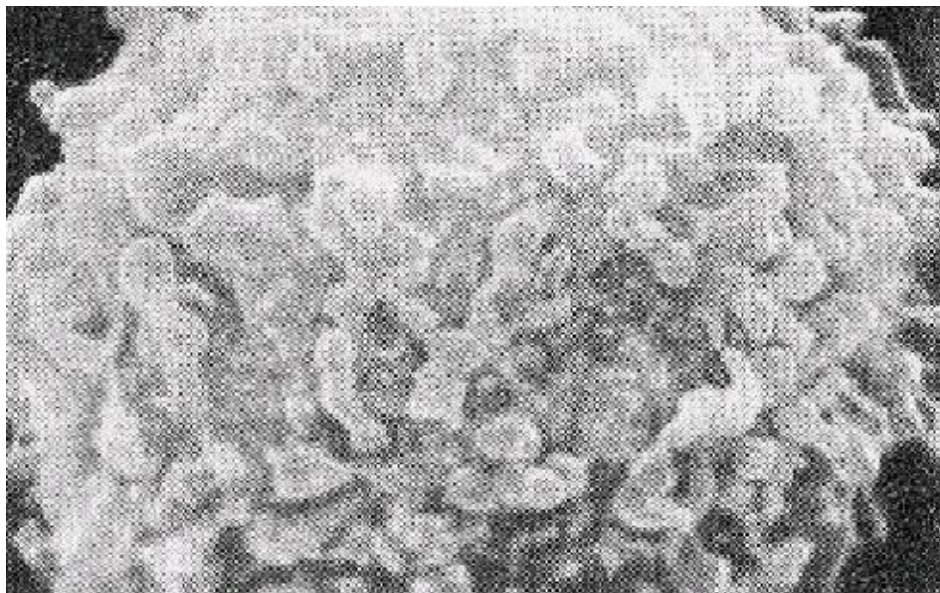
Люк Монтанье



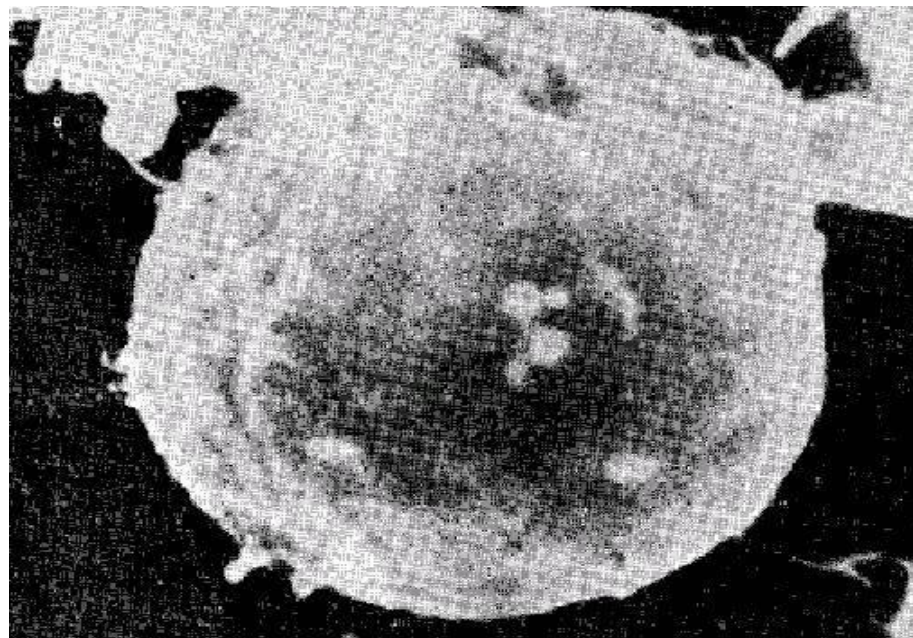
Иммунды тапшылық вирусының құрылысы (В И Ч) 1983

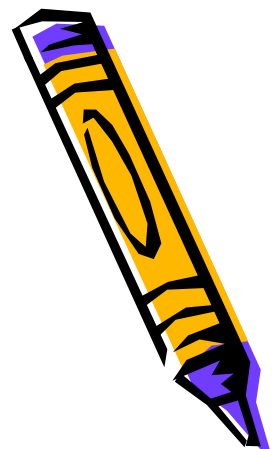


АҚТБ вирусының шабуылынан кейінгі Т-лимфоцит



қалыпты Т-лимфоцит





- АҚТБ инфекциясының берілу жолдары
- Гомосексуальды қатынастар- 60%
- (олардың 5% наркомандар)
- Тамыр ішілік наркотик және дәрілік препараттармен қабылдаушалар -23%
- Қан және оның компоненттерін құюдағы АҚТБ инфицирленген донорлары бар - 3-5%
- Гетеросексуальды қатынастар - 6%
- Жүктілік және босану кезіндегі анадан балаға жұғуы - 5-10%
- Қан ұюға қатысатын VIII фактор жетіспеушілігінен болатын гемофилиямен ауыратын науқастар - 1%
- Медперсоналдан жұғу - 0,01%
- Белгісіз жағдайда 6%

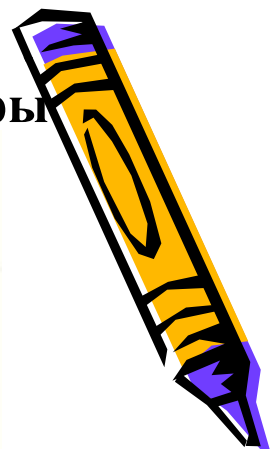
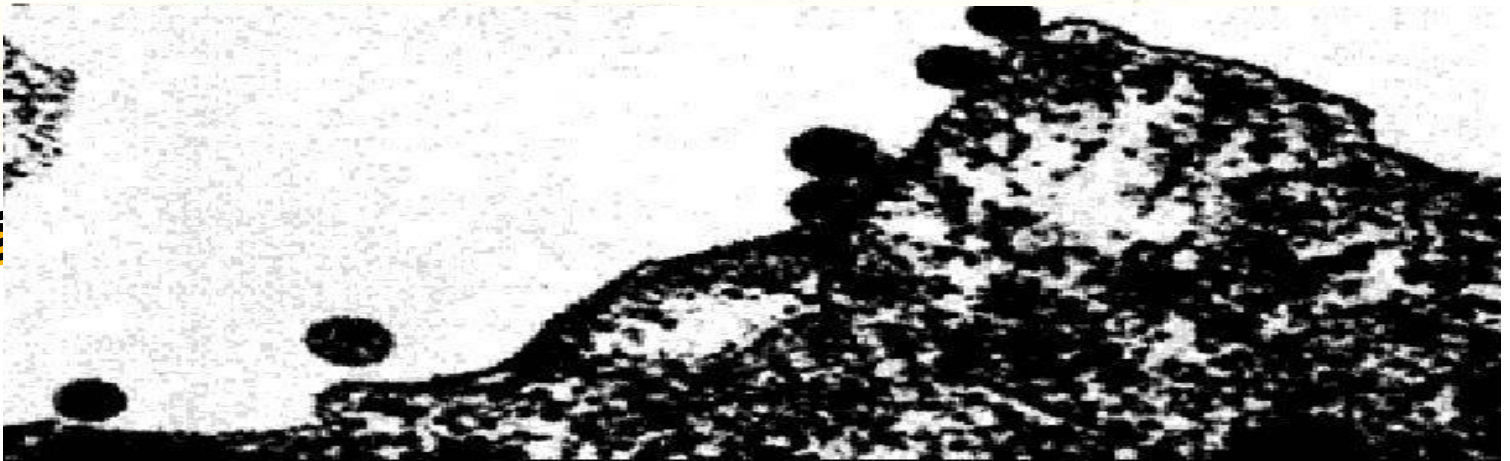
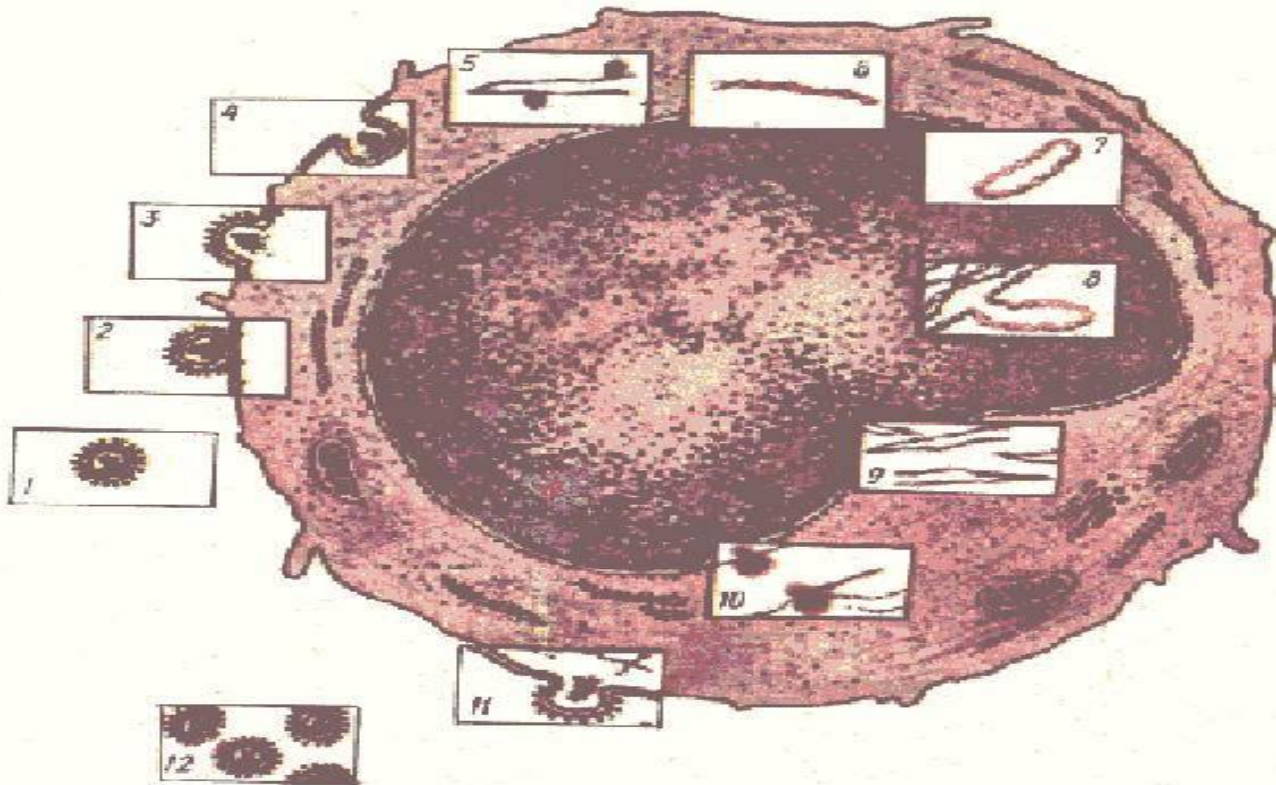




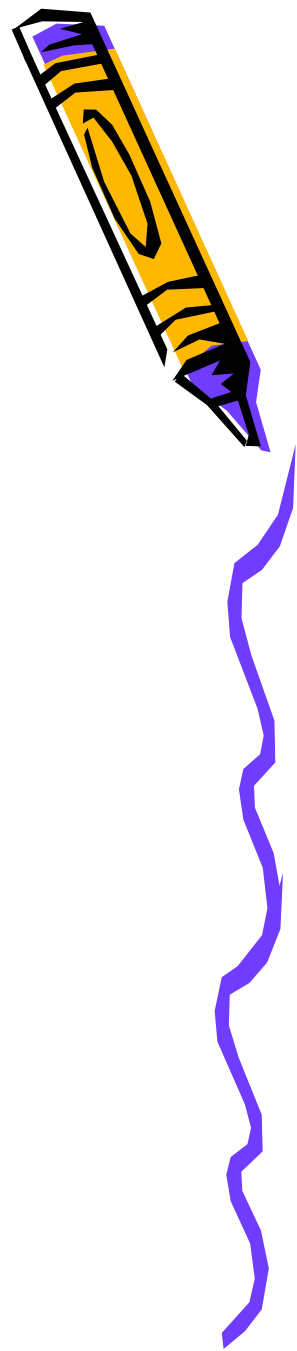
- **Жыныс жолдарымен берілетін ауруды «АҚТБ инфекциясының қақпасы» деп атайды.**
- **Екі партнердің де жұқтыру қаупі венерологиялық аурулар және наркотикті тамыр ішілік қабылдау кезінде өседі.**
- **Жыныстық қатынас кезінде жұқтыру мүмкіншілігі әйел адамдарда ер адамдарға карағанда 3 есе жоғары болып келеді.**

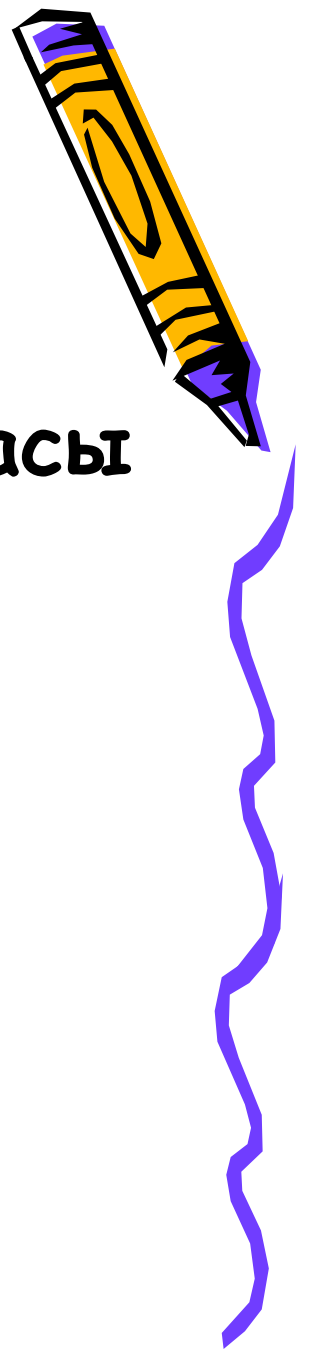


АҚТБ инфекциясының нысана жасушаға әсер ету этаптары



**ЖҚТБ кезінде лимфоциттер мен
макрофагтардың кооперациясы
міндетті**





• ЖҚТБ вирусына 2 негізгі нысанасы бар:

-Иммунды жүйе

-ОЖЖ

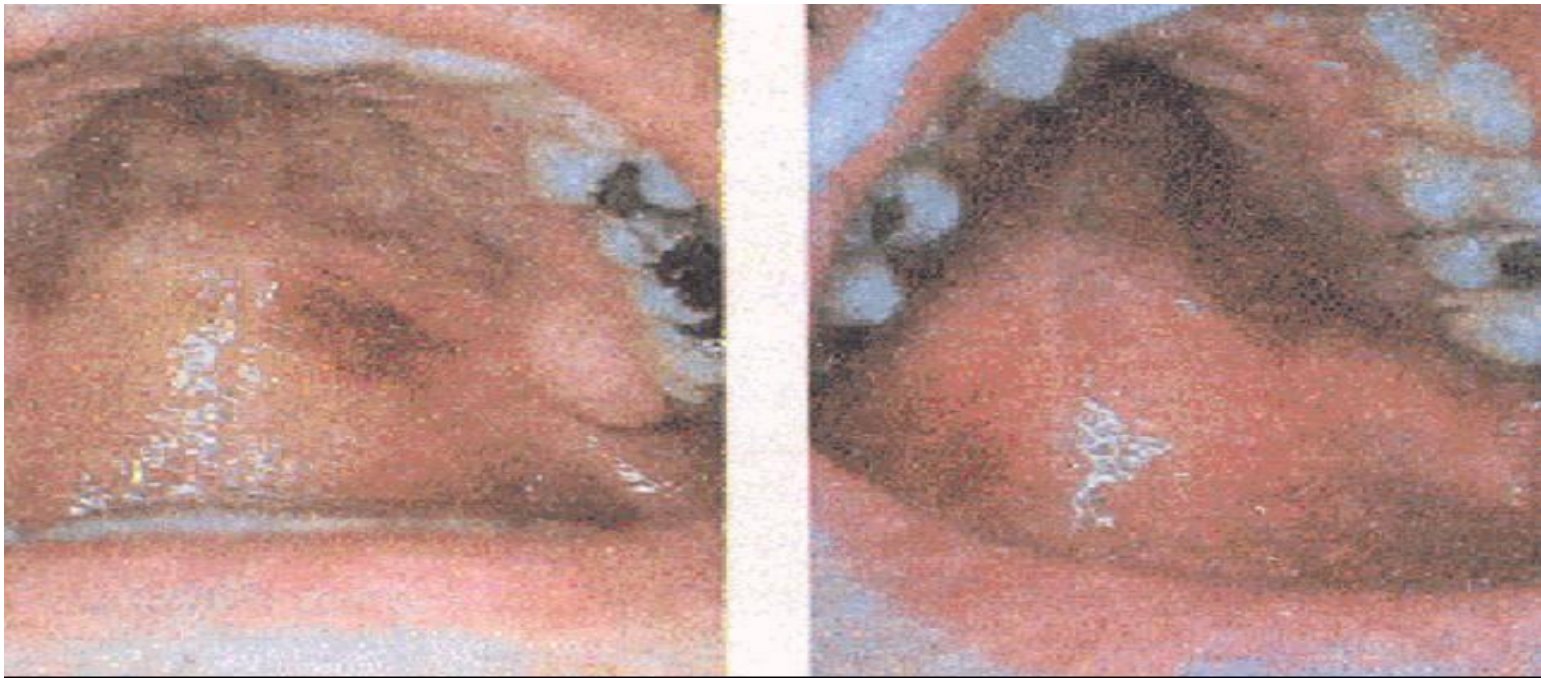


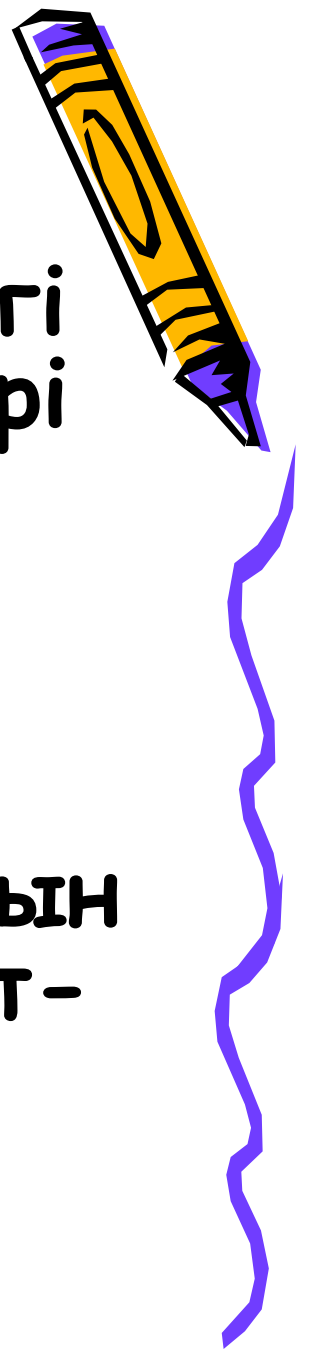
- Клиникалық формаларының әртүрлілігі қосалқы инфекциялардың локализациясы және мінездемесімен сипатталады. Қосалқы инфекциялар - аппортунистік инфекциялар және ісіктік процестер.



ЖҚТБ кезіндегі ең жиі таралатын ісіктер



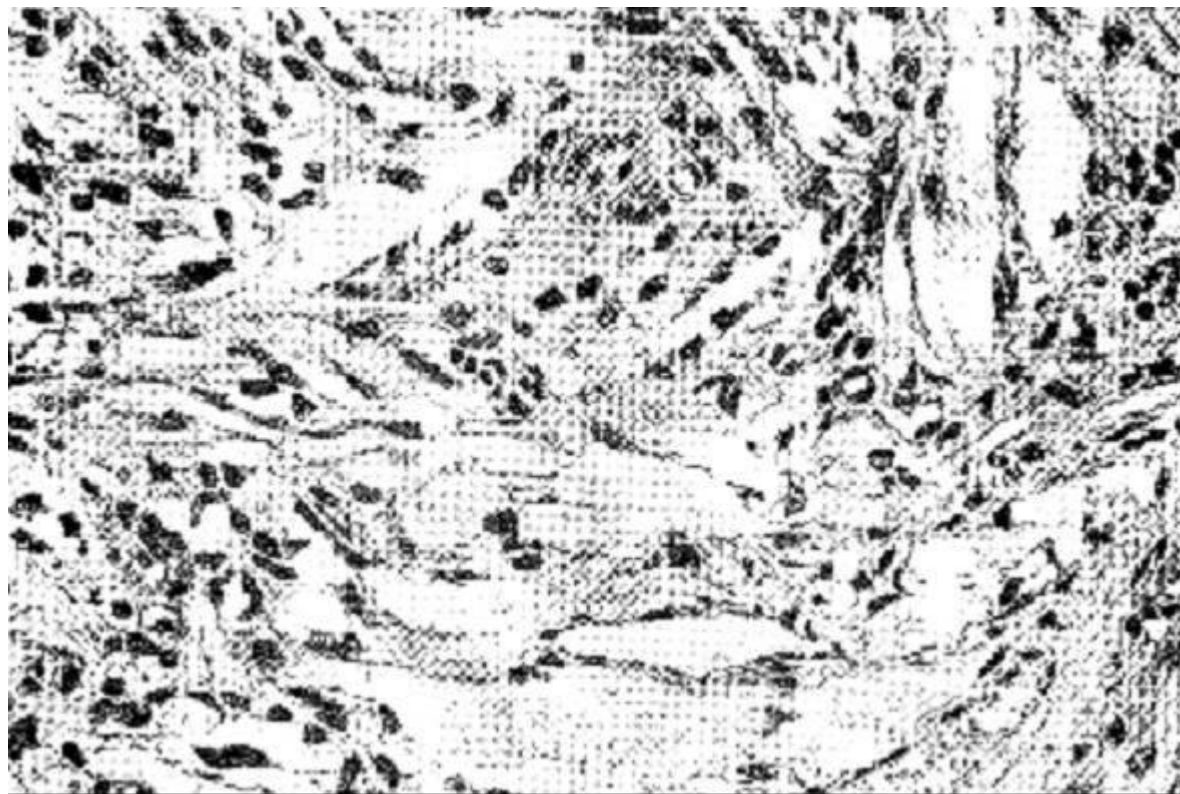




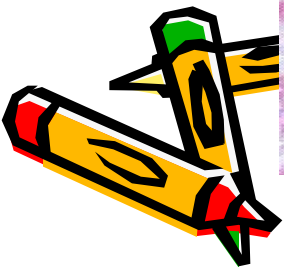
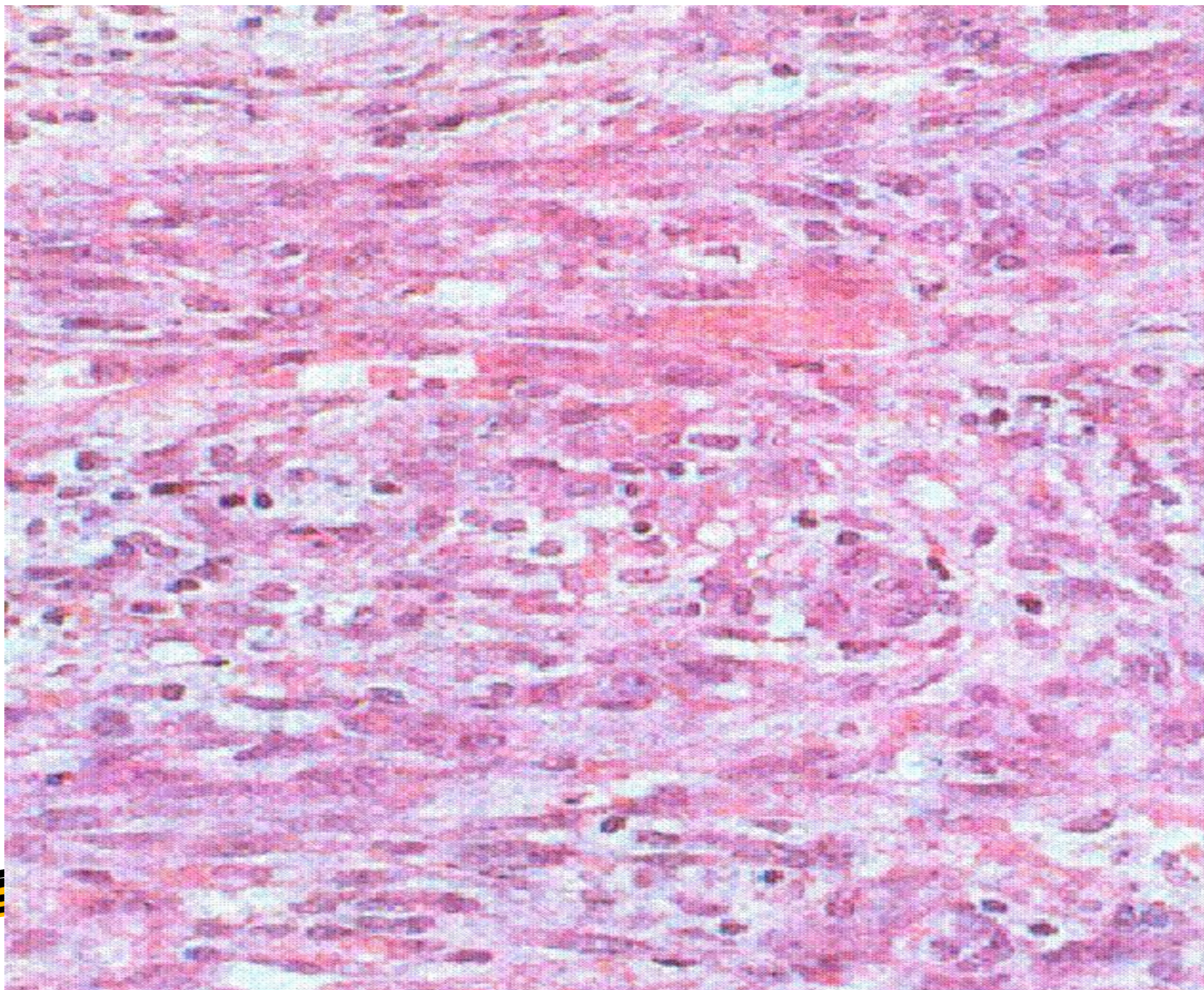
- Капоши саркомасының ең негізгі көріністері - терісіндегі өзгерістер. Жиі кездесетіндері - дақ, түйін, түйіндақ, түйіндер және ісіктер.
- Көбінесе көлемі түйіннен 10 теңгелік тиынға дейін болатын қызғылт-көк немесе қызғылт-боз дақтармен сипатталады.




Капоши саркомасының гистологиялық суретінде 2
кардиалды белгі бар: тамырлардың орынсыз жаңа
түзілімдері және ұршық тәрізді жасушалардың
пролиферациясы.



Капши саркомасы



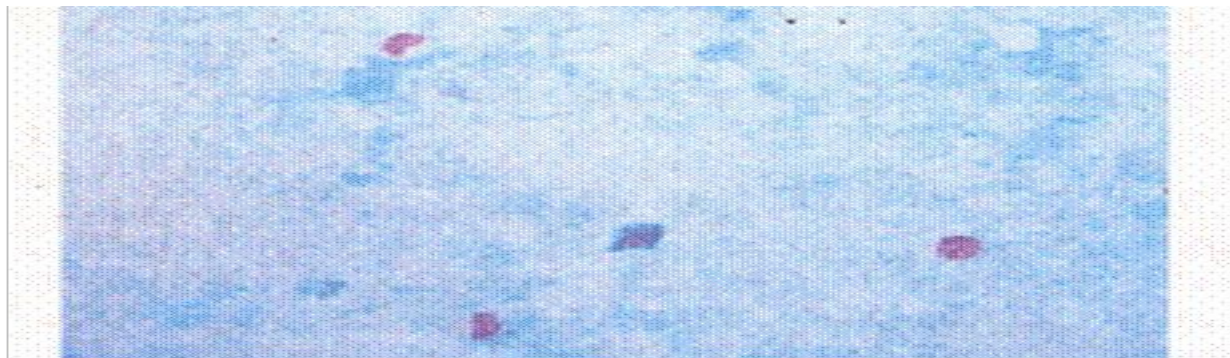


Капоши саркомасында ісік тәрізді түзілістердің саны аса жоғарылайды: бірнеше бірліктерден бірнеше ондық сандарға дейін, ал кейбір жағдайларда бірнеше жүздіктерге дейін өседі.

Әрбір үшінші науқаста бұл типті элементтермен қатар петехиальді-пурпурозды екіншілік гемосидерин бөлінуімен жүретін геморрагиялар.



Оппортунистік инфекциялар



Цисты криптоспоридий

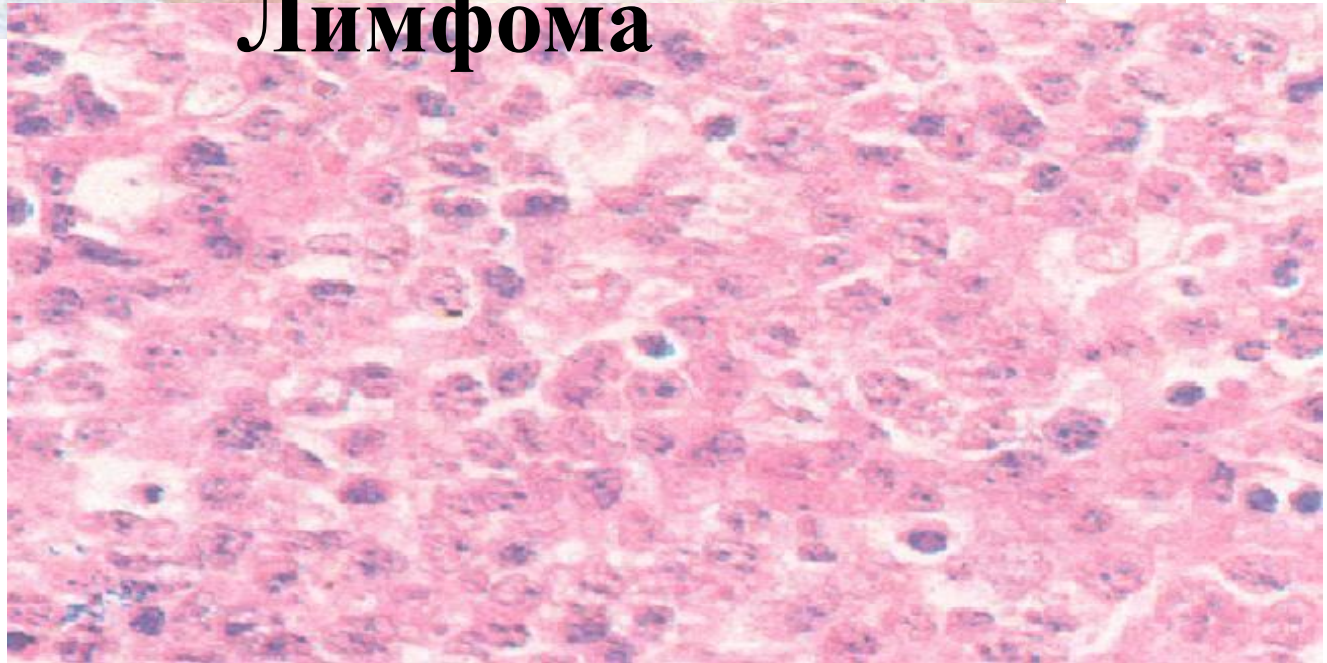


Изоспора



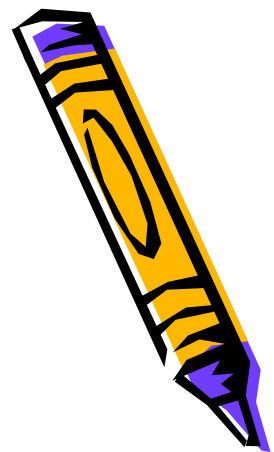


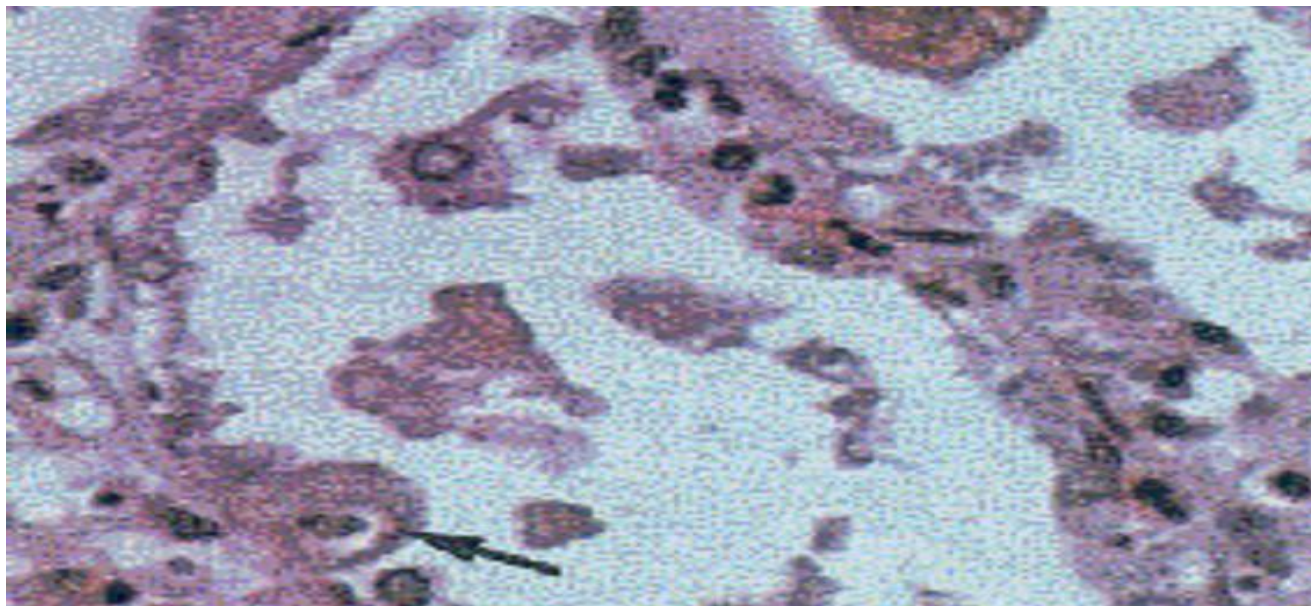
Лимфома



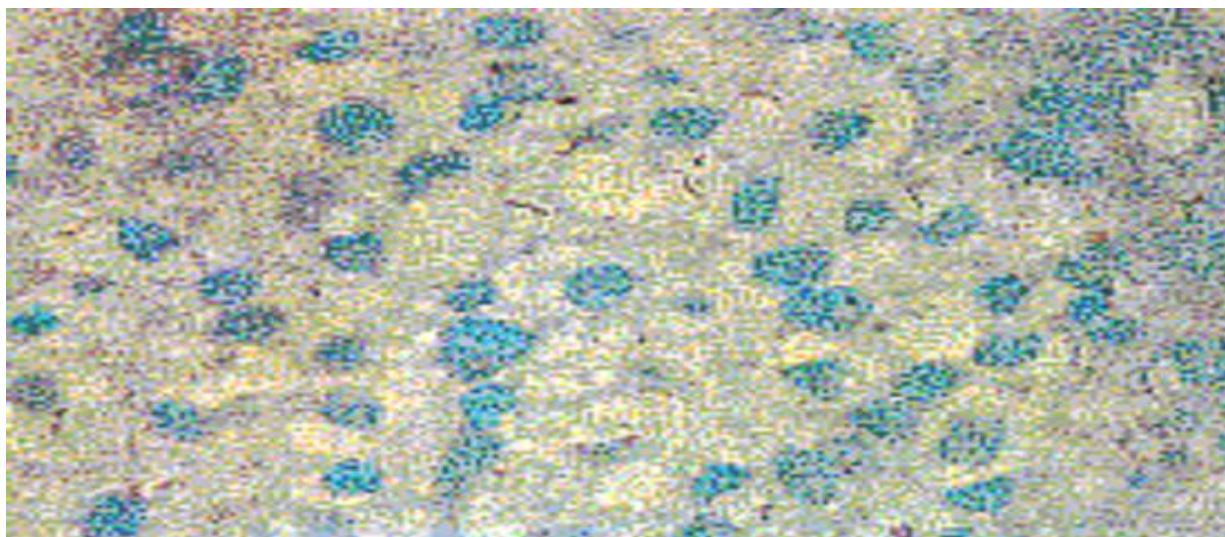


Қарапайым герпес





туберкулез микобактериясы



Кері байланыс (иә- жасыл белгі, жоқ- қызыл)



- 1. иммунитеттің 2 формасы бар :арнайы және арнайы емес
- 2. көкбауыр - біріншілік иммунды жүйеге кіре ме?
- 3. ЖҚТБ үшін лимфоциттердің және макрофагтардың кооперациясы тән бе?



A scenic view of a river flowing through a dense forest. The river is surrounded by lush green trees and large, moss-covered rocks in the foreground. The water is clear and flows over the rocks, creating small rapids. The overall atmosphere is peaceful and natural.

Назарларыңызға рахмет!!!!